УТВЕРЖДЕНО
Решением Комиссии по тарифам
на оплату медицинской помощи,
оказанной медицинскими организациями
в рамках реализации преимущественно
одноканального финансирования
через систему обязательного
медицинского страхования
от «29» февраля 2024 № 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 2024 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 2024 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 2024 год (далее – Тарифное соглашение), являются согласованные сторонами тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи на 2024 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 финансирования 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 2024 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 2024 год (приложение 2 к Тарифному соглашению);

перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2024 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 соответствии 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-10), 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 граждан, проживающим на территории Республики Татарстан, с целью реализации мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Республики Татарстан.

2.10. **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 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 – $Т_{баз}$).

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

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

$$К_{доп} = (ОДФ / ОФ), \quad (1)$$

где

$К_{доп}$ - 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 Т за оказанную единицу объема медицинской помощи рассчитывается как произведение базового тарифа $Т_{баз}$ и $К_{доп}$ по формуле:

$$Т = Т_{баз} * К_{доп} \quad (2)$$

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-хозяйственным 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 01.01.2024 обеспечить предоставление сведений об оказанной медицинской помощи в ТФОМС Республики Татарстан.

ТФОМС Республики Татарстан в соответствии с настоящим Тарифным соглашением обязан обеспечить с 01.01.2024 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.

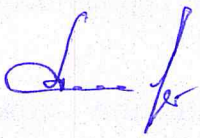
Изменения в Тарифное соглашение, влекущие дополнительные расходы в течение 2024 года, возможны при наличии источника финансового обеспечения.

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 2024 года по 31 декабря 2024 года.

| | |
|---|---|
| Министр здравоохранения Республики Татарстан | Миннуллин Марсель Мансурович |
| Начальник 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 |

Приложение 1
к Тарифному соглашению
на 2024 год

# Тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи на 2024 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 |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | | **1 раздел** | **Педиатрия** | | |
| 2 | 101 | Заболевания детей периода новорожденности | 5 336,16 | 5 336,16 | 5 336,16 |
| 3 | 102 | Заболевания детей раннего возраста | 1 519,48 | 1 450,32 | 1 007,11 |
| 4 | 103 | Инфекционные болезни | 12 144,33 | 12 144,33 | 12 144,33 |
| 5 | 110 | Неврология | 1 544,71 | 1 367,34 | 1 207,39 |
| 6 | | **3 раздел** | **Терапия и неврология** | | |
| 7 | 301 | Пульмонология | 1 585,82 | 1 475,97 | 1 013,10 |
| 8 | 302 | Гастроэнтерология | 1 562,32 | 1 410,97 | 998,60 |
| 9 | 303 | Нефрология | 1 882,11 | 1 625,56 | 1 505,69 |
| 10 | 304 | Кардиология | 1 434,75 | 1 356,80 | 921,46 |
| 11 | 305 | Гематология | 1 830,65 | 1 578,40 | 1 086,60 |
| 12 | 306 | Эндокринология | 1 707,68 | 1 340,32 | 1 072,27 |
| 13 | 307 | Неврология | 1 421,38 | 1 340,32 | 974,41 |
| 14 | 308 | Профпатология | 1 121,97 | 1 121,97 | 1 121,97 |
| 15 | 309 | Ревматология | 1 566,38 | 1 402,09 | 989,03 |
| 16 | | **5 раздел** | **Акушерство и гинекология** | | |
| 17 | 501 | Акушерство | 4 999,50 | 4 716,51 | 3 713,78 |
| 18 | 502 | Гинекология | 4 021,70 | 4 021,70 | 4 021,70 |
| 19 | 504 | Патология беременности | 2 106,98 | 1 950,90 | 1 273,72 |
| 20 | | **6 раздел** | **Специализированная помощь** | | |
| 21 | 602 | Наркология | 1 431,17 | 1 325,16 | 1 060,13 |
| 22 | 603 | Дерматологические заболевания (взрослые) | 1 325,40 | 1 227,22 | 983,46 |
| 23 | 605 | Психиатрия | 1 674,51 | 1 674,51 | 1 674,51 |
| 24 | 606 | Инфекционные болезни (взрослые) | 19 364,09 | 19 364,09 | 19 364,09 |
| 25 | 611 | Венерологические заболевания | 1 633,96 | 1 512,93 | 1 400,86 |
| 26 | 605 | Соматопсихиатрический взрослый | 5 369,63 | 5 369,63 | 5 369,63 |

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 2024 год, составляют для медицинских организаций 1 уровня – 949,51 рубля, 2 уровня – 1 295,33 рубля, 3 уровня – 1 295,33 рубля.

Таблица 2

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

| № п/п | Медико-экономические стандарты | | Стоимость пациенто-дня, рублей | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | В дневном стационаре | | В стацио-наре 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 | - | 732,86 | - |

| № п/п | Медико-экономические стандарты | | Стоимость пациенто-дня, рублей | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | В дневном стационаре | | В стационаре на дому |
| | Код | Наименование раздела (подраздела) | с питанием | без питания | |
| А | 1 | 2 | 4 | 5 | 6 |
| 3 | 117 | Реабилитация и восстановительное лечение детей в условиях дневного стационара | - | 2 085,14 | - |
| 4 | **3 раздел** | | **Терапия и неврология** | | |
| 5 | 308 | Профпатология | - | 545,33 | - |
| 6 | **6 раздел** | | **Специализированная помощь** | | |
| 7 | 602 | Наркологическая | 732,86 | 732,86 | 732,86 |
| 8 | 603 | Дерматология взрослые | 732,86 | 732,86 | 732,86 |
| 9 | 611 | Венерологические заболевания | 732,86 | 732,86 | 732,86 |
| 10 | 606 | Инфекционные болезни | | 7 276,18 | |
| 11 | 605 | Соматопсихиатрический взрослый | 732,86 | 732,86 | 732,86 |

Примечание: указанные тарифы применяются для медицинских организаций всех уровней

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 | ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» | 2 391,32 | 1 670,07 | - | - | - |
| 2 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» | 3 977,76 | 727,81 | 862,83 | - | - |
| 3 | ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» | 2 033,52 | 470,53 | - | - | - |
| 4 | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им.В.М.Бехтерева» | 1 867,95 | 470,53 | 546,72 | 647,34 | 647,34 |

Таблица 4

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

| № п/п | Наименования нозологических форм болезней | Базовые тарифы, рублей |
|---|---|---|
| | в стационарных условиях | |
| 1 | Законченный случай лечения больных с проведением операции на сосудах с применением одной из услуг (А16.12.007, А16.12.009, А16.12.038, А16.12.038.001, А16.12.038.002, А16.12.038.003, А16.12.038.005, А16.12.038.006, А16.12.038.007) | 287 586,58 |

| № п/п | Наименования нозологических форм болезней | Базовые тарифы, рублей |
|---|---|---|
| 2 | Законченный случай лечения - специальное скрининговое обследование расширенное | 62 846,58 |
| 3 | Законченный случай лечения больных инфекционными заболеваниями, беременные (A02.0, A02.2, A02.8, A02.9, A04.8, A04.9, A05.8, A08.0, A08.1, A08.2, A08.3, A08.4, A08.5, A09.0, A09.9, J00, J01.0, J01.1, J01.2, J01.3, J01.4, J01.8, J01.9, J02.0, J02.8, J02.9, J03.0, J03.8, J03.9, J04.0, J04.1, J04.2, J05.0, J05.1, J06.0, J06.8, J06.9, J09, J10.1, J10.8, J11.1, J11.8, U07.1, U07.2) | 162 409,30 |
| в условиях дневного стационара | | |
| 1 | Законченный случай лечения больных с катарактой с применением услуги A16.26.093.002 «Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы» | 17 227,57 |
| 2 | Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги A22.26.009 «Фокальная лазерная коагуляция глазного дна» (код по МКБ-Х: H33.0, H33.1, H33.3, H33.4, H33.5, H34.0-H34.9, H35.0-H35.9, средняя длительность госпитализации - 2 дня) | 17 927,66 |
| 3 | Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги A22.26.010 «Панретинальная лазерная коагуляция» (код по МКБ-Х: E10.3, E11.3, H34.0-H34.9, H35.0, H35.1, H35.2, H35.4, H35.8, 35.9 , средняя длительность госпитализации - 2 дня) | 36 415,56 |

* - специальное скрининговое обследование расширенное осуществляется на койке кардиологического профиля и включает в себя сочетание кода МКБ-10 Z13.9 и следующего перечня медицинских услуг с учетом кратности и частоты предоставления:

| № | Код медицинской услуги | Наименование медицинской услуги | Частота услуги | Кратность услуги |
|---|---|---|---|---|
| I. Консультация врача-специалиста | | | | |
| 1.1. | B01.029.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный | 1 | 1 |
| 1.2. | B01.023.0014 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный | 1 | 1 |
| 1.3. | B01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный | 1 | 1 |
| 1.4. | B01.004.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога первичный | 1 | 1 |
| II. Лабораторные исследования | | | | |
| 2.1. | B03.016.003 | Общий (клинический) анализ крови развернутый | 1 | 1 |
| 2.2. | A11.12.009 | Взятие крови из периферической вены | 1 | 1 |
| 2.3. | B03.016.006 | Общий (клинический) анализ мочи | 1 | 1 |
| 2.4. | A12.28.011 | Микроскопическое исследование осадка мочи | 0,8 | 1 |
| 2.5. | B03.016.014 | Исследование мочи методом Нечипоренко | 0,8 | 1 |
| 2.6. | B03.016.010 | Копрологическое исследование (микроскопический метод) | 1 | 1 |
| 2.7. | A12.05.039 | Активированное частичное тромбопластиновое время | 1 | 1 |
| 2.8. | A12.05.027 | Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме | 1 | 1 |
| 2.9. | A12.05.028 | Определение тромбинового времени в крови | 1 | 1 |
| 2.10. | A09.05.050 | Исследование уровня фибриногена в крови | 1 | 1 |
| 2.11. | A09.05.051.001 | Определение концентрации Д-димера в крови | 1 | 1 |
| 2.12. | A09.05.020 | Исследование уровня креатинина в крови | 1 | 1 |
| 2.13. | A09.05.009 | Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови | 1 | 1 |
| 2.14. | A09.05.018 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | 1 | 1 |
| 2.15. | A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови | 1 | 1 |
| 2.16. | A09.05.083 | Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови | 1 | 1 |
| 2.17. | A09.05.021 | Исследование уровня общего билирубина в крови | 1 | 1 |
| 2.18. | A09.05.022 | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови | 1 | 1 |
| 2.19. | A09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови | 1 | 1 |
| 2.20. | A09.05.027 | Исследование уровня общего липопротеинов в крови | 1 | 1 |
| 2.21. | A09.05.025 | Исследование уровня триглицеридов в крови | 1 | 1 |
| 2.22. | A09.05.042 | Определение активности аланинаминотрансферазы в крови | 1 | 1 |
| 2.23. | A09.05.041 | Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови | 1 | 1 |
| 2.24. | A09.05.045 | Определение активности амилазы в крови | 1 | 1 |
| 2.25. | A09.05.044 | Определение активности гамма-глютамилтрансферазы в крови | 1 | 1 |
| 2.26. | A09.05.046 | Определение активности щелочной фосфатазы в крови | 1 | 1 |
| 2.27. | B03.016.011 | Исследование кислотно-основного состояния и газов крови | 1 | 1 |
| 2.28. | A09.05.065 | Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови | 1 | 1 |
| 2.29. | A09.05.063 | Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови | 1 | 1 |
| 2.30. | A09.05.061 | Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови | 1 | 1 |
| 2.31. | A09.05.078 | Исследование уровня общего тестостерона в крови | 1 | 1 |
| 2.32. | A09.05.130 | Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови (хемилюминесцентный метод) | 0,4 | 1 |
| 2.33. | A09.05.080 | Исследование уровня фолиевой кислоты в сыворотке крови | 1 | 1 |
| 2.34. | A09.05.214 | Исследование уровня гомоцистеина в крови | 1 | 1 |
| 2.35. | A12.06.060 | Определение уровня витамина B12 (цианокобаламин) в крови | 1 | 1 |
| III. Инструментальная диагностика | | | | |
| 3.1. | A05.10.006 | Регистрация электрокардиограммы | 1 | 1 |
| 3.2. | A04.10.002 | Эхокардиография | 1 | 1 |
| 3.3. | A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | 1 | 1 |
| 3.4. | A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников | 1 | 1 |
| 3.5. | A04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез | 1 | 1 |
| 3.6. | A04.21.001 | Ультразвуковое исследование предстательной железы | 1 | 1 |
| 3.7. | A04.12.005.005 | Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий | 1 | 1 |
| 3.8. | A04.12.018 | Дуплексное сканирование транскраниальное артерий и вен | 1 | 1 |
| 3.9. | A04.12.006.002 | Дуплексное сканирование вен нижних конечностей | 1 | 1 |
| 3.10. | A04.12.006.001 | Дуплексное сканирование артерий нижних конечностей | 1 | 1 |
| 3.11. | A06.09.007 | Рентгенография легких | 0,6 | 1 |
| 3.12. | A05.23.009 | Магнитно-резонансная томография головного мозга | 1 | 1 |
| 3.13. | A03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия | 0,5 | 1 |
| 3.14. | A03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия с забором материала на хеликобактер пилори | 0,5 | 1 |
| 3.15. | A09.16.002 | Определение кислотности желудочного содержимого (свободной и связанной соляной кислоты и общей кислотности) | 1 | 1 |
| 3.16. | A06.12.031 | Церебральная ангиография | 0,3 | 1 |
| 3.17. | A06.12.031.001 | Церебральная ангиография тотальная селективная | 0,3 | 1 |
| 3.18. | A06.10.006 | Коронарография | 0,3 | 1 |
| 3.19. | A06.12.009 | Ангиография грудной аорты ретроградная | 0,3 | 1 |
| 3.20. | A06.12.011 | Ангиография легочной артерии поперечно-грудная | 0,3 | 1 |
| 3.21. | A06.12.030 | Ангиография сосудов почек | 0,3 | 1 |
| 3.22. | A07.28.004 | Ангионефросцинтиграфия | 0,3 | 1 |
| 3.23. | A06.12.039 | Ангиография артерий нижней конечности прямая | 0,3 | 1 |
| 3.24. | A06.12.021 | Флебография нижней полой вены | 0,3 | 1 |
| 3.25. | A06.12.034 | Флебография нижней конечности ретроградная | 0,3 | 1. |

Таблица 5

Базовые тарифы посещений с профилактической 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 ГАУЗ «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) |
|---|---|---|---|---|
| А | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Психиатрия, психотерапия, включая посещения в рамках профилактических мероприятий | с профилактической и иными целями | 488,85 | 562,18 |
| 2 | | обращение по поводу заболевания | 1 353,26 | 1 556,25 |
| 3 | Психиатрия-наркология | с профилактической и иными целями | 488,85 | 562,18 |
| 4 | | обращение по поводу заболевания | 1 353,26 | 1 556,25 |
| 5 | Фтизиатрия | с профилактической и иными целями | 488,85 | 562,18 |
| 6 | | обращение по поводу заболевания | 1 353,26 | 1 556,25 |
| 7 | Дерматовенерология при заболеваниях, передаваемых половым путем | с профилактической и иными целями | 488,85 | 562,18 |
| 8 | | обращение по поводу заболевания | 1 353,26 | 1 556,25 |
| 9 | Посещение в кабинеты (отделения) планирования семьи муниципальных образований (за исключением Казанского филиала ООО "АВА-ПЕТЕР", АО "АВА-Казань") | с профилактической и иными целями | 441,50 | - |
| 10 | | обращение в связи с заболеванием | 861,80 | - |
| 11 | Посещение с тестированием всех учащихся и студентов образовательных учреждений на предмет немедицинского потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ | с профилактической и иными целями | 228,55 | 228,55 |
| 12 | Специализированный прием сурдолога-оториноларинголога в ГБУЗ «Центр реабилитации слуха» | с профилактической и иными целями | 1 818,20 | - |
| 13 | Посещение с проведением туберкулиновой пробы | с профилактической и иными целями | 374,11 | 374,11 |
| 14 | | обращение по поводу заболевания | 748,21 | 748,21 |
| 15 | Профпатология | с профилактической и иными целями | 415,00 | - |
| 16 | | обращение в связи с заболеванием | 614,45 | - |
| 17 | посещения к психиатру в рамках диспансеризации детей-сирот | с профилактической и иными целями | - | 562,18 |
| 18 | посещения к психиатру в рамках диспансеризации детей усыновленных | с профилактической и иными целями | - | 562,18 |
| 19 | посещения к психиатру в рамках ПМО | с профилактической и иными целями | - | 562,18 |
| 20 | посещения к психиатру в рамках медицинских осмотров детей, помещаемых под надзор | с профилактической и иными целями | - | 562,18 |
| 21 | Посещение психотерапевтического кабинета | с профилактической и иными целями | 1 287,37 | - |

| № 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) |
|---|---|---|---|---|
| А | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 22 | Посещение в кабинет доабортного консультирования ГАУЗ "Клиника медицинского университета" | с профилактической и иными целями | 1 026,30 | - |
| 23 | Консультация беременных с фактором риска ГАУЗ "Клиника медицинского университета" | с профилактической и иными целями | 368,70 | - |
| 24 | Консультативно-диагностическое обращение по профилю "акушерство" при нарушении репродуктивной функции для диагностики заболевания ГАУЗ "Клиника медицинского университета" | обращение в связи с заболеванием | 6 201,42 | - |
| 25 | Консультативно-диагностическое обращение по профилю "урология" для диагностики заболевания ГАУЗ "Клиника медицинского университета" | обращение в связи с заболеванием | 3 640,43 | - |

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

Таблица 6

## Базовые тарифы посещений с профилактической и иными целями и обращений по поводу заболевания консультативных поликлиник республиканских медицинских учреждений, Республиканского центра профессиональной патологии ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г.Казани 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) |
|---|---|---|---|
| А | 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» (11-14 недель, 19-21 неделя) | посещение с профилактической и иными целями | 987,27 |
| 2 | Посещение в отделение реабилитации воинов-интернационалистов в ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» г. Н.Челны | посещение с профилактической и иными целями | 517,44 |
| 3 | | обращение в связи с заболеванием | 925,93 |
| 4 | Посещение при оказании медицинской помощи на дому контингенту, прикрепленному к ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" | посещение с профилактической и иными целями | 448,13 |
| 5 | | обращение в связи с заболеванием | 801,96 |
| 6 | Посещение в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» «Медико-генетической консультации консультативной поликлиники» | посещение с профилактической и иными целями | 1 403,04 |
| 7 | | обращение в связи с заболеванием | 2 510,69 |
| 8 | Посещение к врачам-специалистам фониатрического центра и сурдологического отделения ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» | посещение с профилактической и иными целями | 431,15 |
| 9 | | обращение в связи с заболеванием | 771,59 |
| 10 | Посещения в центр планирования семьи и репродукции (для Казанского филиала ООО «АВА-ПЕТЕР», АО «АВА-Казань») | посещение с профилактической и иными целями | 854,90 |
| 11 | | обращение в связи с заболеванием | 1 795,28 |

| № п/п | Виды посещений и обращений | | Базовые тарифы республиканских учреждений (рублей) |
|---|---|---|---|
| А | 1 | 2 | 3 |
| 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 профилактической и иными целями | 3 935,87 |
| 13 | Посещение к врачу – инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии (альфа-2-интерферонами+ рибавирин) (применяется для ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ») | посещение с профилактической и иными целями | 2 845,46 |
| 14 | Посещение к врачу – психиатру, детскому врачу - психиатру, подростковому врачу – психиатру, врачу – психотерапевту, включая заведующего профильным отделением, включая посещения в рамках профилактических мероприятий | посещение с профилактической и иными целями | 638,00 |
| 15 | Профпатология (для Республиканского центра профессиональной патологии ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г. Казани) | посещение с профилактической и иными целями | 415,00 |
| 16 | | обращение в связи с заболеванием | 614,45 |
| 17 | Посещение с тестированием всех учащихся и студентов образовательных учреждений на предмет немедицинского потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ | с профилактической и иными целями | 308,54 |
| 18 | Посещение с проведением туберкулиновой пробы | с профилактической и иными целями | 505,05 |
| 19 | | обращение по поводу заболевания | 1 010,10 |
| 20 | Комплексное посещение врача-инфекциониста КДО ГАУЗ РКИБ с диагностикой для лиц с хроническими вирусными гепатитами (B,D) при подготовке к противовирусной терапии (ПВТ) и/или для уточнения диагноза, стадии заболевания | обращение по поводу заболевания | 12 221,00 |
| 21 | Комплексное обследование женщин в рамках проекта "Сертификат молодоженов" в АО "АВА-Казань", ООО "Клиника Нуриевых" | обращение по поводу заболевания | 2 702,62 |
| 22 | Комплексное обследование мужчин в рамках проекта "Сертификат молодоженов" в АО "АВА-Казань", ООО "Клиника Нуриевых" | обращение по поводу заболевания | 4 139,09 |
| 23 | Комплексное обследование пациентов в течение 365 дней после трансплантации почки | обращение по поводу заболевания | 9 947,45 |
| 24 | Комплексное обследование пациентов в течение 365 дней после трансплантации печени | обращение по поводу заболевания | 13 558,50 |
| 25 | посещения к психиатру в рамках диспансеризации детей-сирот | с профилактической и иными целями | 758,94 |
| 26 | посещения к психиатру в рамках диспансеризации детей усыновленных | с профилактической и иными целями | 758,94 |
| 27 | посещения к психиатру в рамках ПМО | с профилактической и иными целями | 758,94 |
| 28 | посещения к психиатру в рамках медицинских осмотров детей, помещаемых под надзор | с профилактической и иными целями | 758,94 |
| 29 | Посещение психотерапевтического кабинета | с профилактической и иными целями | 1 534,80 |

Таблица 7

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

| № п/п | 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 |

| № п/п | 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 |
| 1 | ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» | 555,62 | 1 374,97 | 308,54 | 555,62 | 4,00 |
| 2 | ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» | 820,36 | 2 007,77 | - | - | - |
| 3 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» | 849,89 | 2 173,97 | - | - | - |
| 4 | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница им.В.М.Бехтерева» | 435,69 | 1 085,50 | 308,54 | - | - |

Таблица 8

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

| № п/п | 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 приложения №1 к постановлению Правительства РФ от 28.12.2023 №2353) | | |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | **Агрызский район** | | | | |
| 2 | ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 3 | **Азнакаевский район** | | | | |
| 4 | ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 5 | Актюбинская амбулатория | | | | 1,00000 |
| 6 | **Аксубаевский район** | | | | |
| 7 | ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 8 | **Актанышский район** | | | | |
| 9 | ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 10 | **Алексеевский район** | | | | |
| 11 | ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 12 | **Алькеевский район** | | | | |
| 13 | ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района» | | | | 1,00000 |
| 14 | **Альметьевский район** | | | | |
| 15 | ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром» | | | | 1,00000 |
| 16 | ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 17 | ГАУЗ "Альметьевская межрайонная многопрофильная больница" | | 1,00000 | | |
| 18 | **Апастовский район** | | | | |
| 19 | ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |

| № п/п | 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 приложения №1 к постановлению Правительства РФ от 28.12.2023 №2353) | | |
| 20 | **Арский район** | | | | |
| 21 | ГАУЗ «Арская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 22 | **Атнинский район** | | | | |
| 23 | ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 24 | **Бавлинский район** | | | | |
| 25 | ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница» | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 26 | **Балтасинский район** | | | | |
| 27 | ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 28 | **Бугульминский район** | | | | |
| 29 | ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 30 | Детская больница | | | | 1,00000 |
| 31 | **Буинский район** | | | | |
| 32 | ГАУЗ «Буинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 33 | **Верхнеуслонский район** | | | | |
| 34 | ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 35 | **Высокогорский район** | | | | |
| 36 | ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 37 | **Дрожжановский район** | | | | |
| 38 | ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 39 | **Елабужский район** | | | | |
| 40 | ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница» | | | 1,00000 | 1,00000 |
| 41 | Елабужская городская поликлиника | | | | 1,00000 |
| 42 | **Заинский район** | | | | |
| 43 | ГАУЗ «Заинская центральная районная больница» | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 44 | **Зеленодольский район** | | | | |
| 45 | ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 46 | Филиал «Васильевская районная больница» | | | | 1,00000 |
| 47 | **Кайбицкий район** | | | | |
| 48 | ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 49 | **Камско-Устьинский район** | | | | |
| 50 | ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 51 | **Кукморский район** | | | | |
| 52 | ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 53 | **Лаишевский район** | | | | |
| 54 | ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 55 | **Лениногорский район** | | | | |
| 56 | ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 57 | **Мамадышский район** | | | | |
| 58 | ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 59 | **Менделеевский район** | | | | |
| 60 | ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 61 | **Мензелинский район** | | | | |
| 62 | ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |

| № п/п | 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 приложения №1 к постановлению Правительства РФ от 28.12.2023 №2353) | | |
| 63 | **Муслюмовский район** | | | | |
| 64 | ГАУЗ «Муслюмовская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 65 | **Нижнекамский район** | | | | |
| 66 | ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница | | 1,00000 | | |
| 67 | ГАУЗ «Нижнекамская детская районная больница с перинатальным центром» | | 1,00000 | | 1,00000 |
| 68 | ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница» | | | | 1,00000 |
| 69 | **Новошешминский район** | | | | |
| 70 | ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 71 | **Нурлатский район** | | | | |
| 72 | ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 73 | **Пестречинский район** | | | | |
| 74 | ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 75 | **Рыбнослободский район** | | | | |
| 76 | ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 77 | **Сабинский район** | | | | |
| 78 | ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 79 | **Сармановский район** | | | | |
| 80 | ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 81 | **Спасский район** | | | | |
| 82 | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» - Спасская ЦРБ | | | | 1,00000 |
| 83 | **Тетюшский район** | | | | |
| 84 | ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 85 | **Тукаевский район** | | | | |
| 86 | ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 87 | **Тюлячинский район** | | | | |
| 88 | ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 89 | **Черемшанский район** | | | | |
| 90 | ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница» | | | | 1,00000 |
| 91 | **Чистопольский район** | | | | |
| 92 | ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» | | | 1,00000 | 1,00000 |
| 93 | Родильный дом | | | | 1,00000 |
| 94 | Детская городская поликлиника | | | | 1,00000 |
| 95 | **Ютазинский район** | | | | |
| 96 | ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан» | | | | 1,00000 |
| 97 | **г. Набережные Челны** | | | | |
| 98 | ГАУЗ «Городская больница № 5» | | | | 1,00000 |
| 99 | ГАУЗ «Городская поликлиника № 6» | | | | 1,00000 |
| 100 | ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» | | | | 1,00000 |
| 101 | ГБУЗ «Центр реабилитации слуха» | | 1,00000 | | 1,00000 |
| 102 | ГАУЗ «Детская поликлиника №2» | | | | 1,00000 |

| № п/п | 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 приложения №1 к постановлению Правительства РФ от 28.12.2023 №2353) | | |
| 103 | ГАУЗ «Детская поликлиника №3» | | | | 1,00000 |
| 104 | ГАУЗ «Детская поликлиника №5» | | | | 1,00000 |
| 105 | ГАУЗ «Детская городская поликлиника №4 им. Ф.Г. Ахмеровой» | | | | 1,00000 |
| 106 | ГАУЗ «Детская поликлиника №6» | | | | 1,00000 |
| 107 | ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 108 | **г.Казань** | | | | |
| 109 | ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г. Казани | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 110 | ГАУЗ «Детская городская поликлиника №2» г. Казани | | | | 1,00000 |
| 111 | ГАУЗ «Детская городская поликлиника №4» г. Казани | | | | 1,00000 |
| 112 | ГАУЗ «Городская детская поликлиника №6» г. Казани | | | | 1,00000 |
| 113 | ГАУЗ «Городская детская поликлиника №7» г. Казани | | | 1,00000 | 1,00000 |
| 114 | ГАУЗ «Городская детская поликлиника №9» г.Казани | | | | 1,00000 |
| 115 | ГАУЗ «Детская городская поликлиника №10» г.Казани | | | | 1,00000 |
| 116 | ГАУЗ «Детская городская поликлиника №11» г. Казани | | | | 1,00000 |
| 117 | ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани | 1,00000 | 1,00000 | | 1,00000 |
| 118 | ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г. Казани | 1,00000 | 1,00000 | | 1,00000 |
| 119 | ГАУЗ "Госпиталь для ветеранов войн" г.Казань | 1,00000 | | 1,00000 | |
| 120 | ГАУЗ "Городская поликлиника №7" | | | | 1,00000 |
| 121 | ГАУЗ "Городская поликлиника №8" | | | | 1,00000 |
| 122 | ГАУЗ "Городская поликлиника №10" | | | | 1,00000 |
| 123 | ГАУЗ "Городская поликлиника №18" | | | | 1,00000 |
| 124 | ГАУЗ "Городская поликлиника №20" | | | | 1,00000 |
| 125 | ГАУЗ "Городская поликлиника №21" | | | | 1,00000 |
| 126 | ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 127 | ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 г.Казани» | 1,00000 | 1,00000 | | 1,00000 |
| 128 | ГАУЗ «Детская городская клиническая больница №7» г.Казани | | 1,00000 | | 1,00000 |
| 129 | ГАУЗ «Городская детская больница №1» г.Казани | | | | 1,00000 |
| 130 | Казанский филиал ОАО «АВА-ПЕТЕР» | | | | 1,00000 |
| 131 | АО "АВА-Казань" | | | | 1,00000 |
| 132 | ООО "Клиника Нуриевых" | | | | 1,00000 |
| 133 | ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" | | | | 1,00000 |
| 134 | ООО "Ситидок-Эксперт" | | | | 1,00000 |
| 135 | **Республиканские клиники** | | | | |
| 136 | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 1,00000 | 1,00000 | | 1,00000 |
| 137 | ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 1,00000 | 1,00000 | | 1,00000 |
| 138 | ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» - детская поликлиника | | | | 1,00000 |
| 139 | ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан имени профессора Е.В.Адамюка» | | 1,00000 | 1,00000 | |
| 140 | ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики | | 1,00000 | | |

| № п/п | 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 приложения №1 к постановлению Правительства РФ от 28.12.2023 №2353) | | |
| | Татарстан» | | | | |
| 141 | ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр» | 1,00000 | 1,00000 | | |
| 142 | ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 143 | ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи» | | 1,00000 | | |
| 144 | ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 145 | ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский наркологический диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 146 | ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Нижнекамский наркологический диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 147 | ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Альметьевский наркологический диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 148 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | 1,00000 | 1,00000 | 1,00000 |
| 149 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Альметьевский кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 150 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Лениногорский кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 151 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Зеленодольский кожно-венерологический диспансер» | | | 1,00000 | 1,00000 |
| 152 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Бугульминский кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 153 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Нижнекамский кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 154 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Чистопольский кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 155 | ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский кожно-венерологический диспансер» | 1,00000 | | | 1,00000 |
| 156 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 157 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Альметьевский противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 158 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Бугульминский противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 159 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Зеленодольский противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 160 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Лениногорский противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 161 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Набережночелнинский противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 162 | ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Нижнекамский противотуберкулезный диспансер» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |
| 163 | ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 1,00000 | | 1,00000 | 1,00000 |

| № п/п | 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 приложения №1 к постановлению Правительства РФ от 28.12.2023 №2353) | | |
| 164 | ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ» при проведении мониторинга гепатита В и С | | | | 1,00000 |

Таблица 9

## Тарифы посещений с профилактической 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 |
|---|---|---|---|
| А | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Посещения при динамическом наблюдении пациента, отобранного в эпидемиологическом очаге | 11 928,09 | 1,00000 |
| 2 | Посещение при проведении осмотра контактных лиц в эпидемиологическом очаге | 11 928,09 | 1,00000 |
| 3 | Посещения ВИЧ – инфицированных | 11 928,09 | 1,00000 |

Таблица 10

## Тарифы исследований на рентгеновском компьютерном томографе и флюорографического осмотра населения на передвижных флюорографах ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» и его филиалов

| № | Базовый тариф, рублей | | | Коэффициент дополнительного финансирования |
|---|---|---|---|---|
| | Рентгеновская компьютерная томография без контрастирования | Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным болюсным контрастированием | Флюорографическмй осмотр | |
| А | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | 2 445,00 | 5 155,00 | 322,12 | 1,00000 |

Таблица 11

## Тариф исследований на гепатиты В,С ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ»

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Базовый тариф посещения, рублей | Коэффициент дополнительного финансирования |
|---|---|---|---|
| А | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови | 75,90 | 1,00000 |
| 2 | Определение антител классов M, G (IM, IgG) к вирусному гепатиту С (Hepatitis C virus) в крови | 77,55 | 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 | Базовый тариф, руб. | Коэффициент дополнительного финансирования |
|---|---|---|---|---|
| А | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором образцов крови для определения материнских сывороточных маркеров (связанного с беременностью плазменного протеина А (PAPP-A) и свободной бета-субъединицы хорионического гонадотропина (св. ХГЧ) | ГАУЗ "Городская клиническая больница № 16" г.Казани | 1 006,51 | 1,00000 |
| 2 | | ГАУЗ " Городская клиническая больница № 7" г.Казани | 1 006,51 | 1,00000 |
| 3 | | ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г.НабережныеЧелны | 1 006,51 | 1,00000 |
| 4 | | ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром" г.Нижнекамска | 1 006,51 | 1,00000 |
| 5 | | ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром" | 1 006,51 | 1,00000 |
| 6 | Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором забором образцов крови для определения материнских сывороточных маркеров и проведение биологических проб с комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной аномалией (ХА), задержкой роста плода, риска преждевременных родов и преэклампсии | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 2 346,48 | 1,00000 |
| 7 | Анализ биологических проб с комплексным расчетом индивидуального риска рождения ребенка с хромосомной аномалией (ХА), задержкой роста плода, риска преждевременных родов и преэклампсии | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 1 339,97 | 1,00000 |
| 8 | Проведение УЗИ и программного перерасчета риска для исключения ультразвуковых маркеров ХА, поздно манифестирующих ПРП, в 19-21 неделю беременности | ГАУЗ "Городская клиническая больница № 16" г.Казани | 972,40 | 1,00000 |
| 9 | | ГАУЗ " Городская клиническая больница № 7" г.Казани | 972,40 | 1,00000 |
| 10 | | ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г.НабережныеЧелны | 972,40 | 1,00000 |
| 11 | | ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром" г.Нижнекамска | 972,40 | 1,00000 |
| 12 | | ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром" | 972,40 | 1,00000 |
| 13 | Проведение УЗИ и программного перерасчета риска для исключения ультразвуковых маркеров ХА, поздно манифестирующих ПРП, в 19-21 неделю беременности | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 1 025,75 | 1,00000 |
| 14 | Программный перерасчет риска для исключения ультразвуковых маркеров ХА, поздно манифестирующих ПРП, в 19-21 неделю беременности | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | 53,35 | 1,00000 |

Таблица 13

## Базовые тарифы медицинских услуг при проведении лечебных процедур и диагностических исследований

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Базовый тариф, руб. |
|---|---|---|
| А | 1 | 2 |
| 1 | Гистологическое исследование препарата тканей (прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала 1 – 4 категории сложности) | 1 080,09 |
| 2 | Спелеовоздействие (спелео-гало камера) | 790,11 |
| 3 | Электроэнцефалография | 1 128,09 |
| 4 | Лабораторное исследование инфицированности клеща возбудителем клещевого энцефалита и боррелиоза* | 2 500,00 |
| 5 | Исследование биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов по направлению отделов военных комиссариатов (кадровых подразделений, военно-врачебной комиссии | 391,07 |
| 6 | Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis) | 855,97 |
| 7 | Посев патологического материала на твердые питательные среды Левенштейна Йенсена | 1 009,69 |
| 8 | Посев патологического материала на жидкие питательные среды BACTEC 960 | 2 868,80 |
| 9 | Молекулярно-генетические методы (ПЦР) в режиме реального времени для диагностики M.tuberculosis | 1 190,17 |
| 10 | Определение антител к бледной трепонеме (Treponema Pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (экспресс-метод), проведение реакции Вассермана (RW) - (метод ИФА) | 210,69 |
| 11 | 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) | 289,70 |

* к указанному базовому тарифу применяется повышающий коэффициент для всех медицинских организаций – 1,00000, для всех остальных исследований – в соответствии с таблицей 13.1

Таблица 13.1

## Коэффициент дополнительного финансирования к базовым тарифам медицинских услуг при проведении лечебных процедур и диагностических исследований

| № п/п | Наименование медицинской организации | Коэффициент дополнительного финансирования |
|---|---|---|
| А | 1 | 2 |
| 1 | ГАУЗ "Альметьевская городская поликлиника №3" | 1,00000 |
| 2 | ГАУЗ "Альметьевская ЦРБ" | 1,00000 |
| 3 | ГАУЗ "Елабужская ЦРБ" | 1,00000 |
| 4 | ГАУЗ "Заинская центральная районная больница» | 1,00000 |
| 5 | ГАУЗ "Клиника медицинского университета" | 1,00000 |
| 6 | ГАУЗ "Клиническая больница №2" г.Казань | 1,00000 |
| 7 | ГАУЗ "Городская поликлиника №10" | 1,00000 |
| 8 | ГАУЗ «Детская городская больница №8" г.Казани | 1,00000 |
| 9 | ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет" | 1,00000 |
| 10 | ГАУЗ «Нижнекамская детская районная больница с перинатальным центром» | 1,00000 |
| 11 | ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации» | 1,00000 |
| 12 | ГАУЗ "Нурлатская ЦРБ" | 1,00000 |
| 13 | ГАУЗ "Городская больница №2" г.Н.Челны | 1,00000 |
| 14 | ГАУЗ "Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер" | 1,00000 |
| 15 | ГАУЗ "Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан" | 1,00000 |

Таблица 14

## Тариф на один 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 | 93 881,43 | 1,00000 |
| | | Вертолет Ансат | 527 019,36 | 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 рас-стройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ | 4 041,28 |
| 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 | 3 637,15 |
| 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 | 6 061,92 |
| 4 | 1SP5 | Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицин-ской организации при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ, перевозка лиц, находящихся в алкогольном опьянении, в вытрезвитель | 3 152,20 |
| 5 | 1SP11 | Осмотр врачом СМП при оказании скорой медицинской помощи (смерть до приезда бригады СМП) при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ | 2 101,47 |
| 6 | 1SP12 | Осмотр фельдшером (специалистом со средним медицинским образованием) при оказании скорой медицинской помощи (смерть до приезда бригады СМП) при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ | 1 636,72 |
| 7 | 1SP14 | Комплекс услуг по оказанию СМП фельдшером скорой медицинской помощи выездной мотобригады СМП | 1 636,72 |

* к указанным базовым тарифам вызова при оказании скорой медицинской помощи применяется повышающий коэффициент для ГАУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Казани – 3,12910

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 | 2 587,39 | 1,00000 |
| 2 | ГУЗ «Республиканский детский санаторий с.Черки Кильдуразы» | Педиатрический (соматический) | 1 250,63 | 1,00000 |
| 3 | ГАУЗ «Республиканский детский психоневрологический санаторий» | Психоневрологический | 2 120,76 | 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 | 896,68 | 1,00000 |
| | Вирусологические | 536,20 | 1,00000 |

Таблица 18

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

| № п/п | Наименование учреждения | Базовый тариф, рублей | | | Коэффициент дополнительного финансирования | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | посещения в кабинет паллиативной помощи | паллиативная помощь, оказываемая выездной патронажной службой | койко-дня | в амбулаторных условиях | в стационарных условиях |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | НМЧУ «Детский хоспис» | - | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 2 | ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» | - | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 3 | ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан им.проф.М.З.Сигала» | - | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 4 | ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | - | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 5 | ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» - детская поликлиника | - | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 6 | МАНО "Казанский хоспис "Наташа" | - | - | 2 992,30 | - | 1,00000 |
| 7 | ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | - | - | 2 992,30 | - | 1,00000 |
| 8 | ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» | - | - | 2 992,30 | - | 1,00000 |
| 9 | ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани | - | - | 2 992,30 | - | 1,00000 |
| 10 | ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница» | - | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 11 | ГАУЗ «Нижнекамская детская районная больница с перинатальным центром» | - | - | 2 992,30 | - | 1,00000 |
| 12 | ГАУЗ «Городская поликлиника №20» г.Казани | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 13 | ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 14 | ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 15 | ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района Республики Татарстан» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 16 | ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 17 | ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 18 | ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 19 | ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 20 | ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |

| № п/п | Наименование учреждения | Базовый тариф, рублей | | | Коэффициент дополнительного финансирования | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | посещения в кабинет паллиативной помощи | паллиативная помощь, оказываемая выездной патронажной службой | койко-дня | в амбулаторных условиях | в стационарных условиях |
| 21 | ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 22 | ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 23 | ГАУЗ «Муслюмовская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 24 | ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 25 | Филиал ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» - «Спасская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 26 | ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 27 | ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница» | 506,40 | - | - | 1,00000 | - |
| 28 | ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 29 | ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 30 | ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 31 | ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 32 | ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница» | 506,40 | - | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 33 | ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 34 | ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 35 | ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 36 | ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 37 | ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 38 | ГАУЗ «Городская поликлиника №4 имени Л.Н.Ганиевой» г.Н. Челны | - | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 39 | ГАУЗ «Уруссинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 40 | ГАУЗ «Буинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 41 | ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 42 | ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 43 | ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 44 | ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 45 | ГАУЗ «Арская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 46 | ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 47 | ГАУЗ «РЦПБ СПИД и ИЗ МЗ РТ» (для ВИЧ-больных) | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 48 | ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 49 | ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | 2 992,30 | 1,00000 | 1,00000 |
| 50 | ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 51 | ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 52 | ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница» | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 53 | ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» | - | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |
| 54 | ГАУЗ «Городская поликлиника № 10» г.Казань | 506,40 | 2 514,00 | - | 1,00000 | - |

Таблица 19

## Тарифы медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию, предоставляемых отдельным категориям граждан

| № п/п | Наименование услуги по зубопротезированию | Тарифы услуг, рублей |
|---|---|---|
| **1.** | **Протезирование съемными пластинчатыми протезами из пластмассы** | |
| 1.1 | с 1 зубом | 2 101 |
| 1.2 | с 2 зубами | 2 197 |
| 1.3 | с 3 зубами | 2 294 |
| 1.4 | с 4 зубами | 2 390 |
| 1.5 | с 5 зубами | 2 487 |
| 1.6 | с 6 зубами | 2 584 |
| 1.7 | с 7 зубами | 2 680 |
| 1.8 | с 8 зубами | 2 777 |
| 1.9 | с 9 зубами | 2 874 |
| 1.10 | с 10 зубами | 2 970 |
| 1.11 | с 11 зубами | 3 067 |
| 1.12 | с 12 зубами | 3 164 |
| 1.13 | с 13 зубами | 3 260 |
| 1.14 | с 14 зубами | 3 357 |
| 1.15 | с 14 зубами, поставленными в анатомическом артикуляторе | 3 842 |
| 1.16 | Протезирование литой базисной пластинкой из хромокобальтового сплава | 3 820 |
| 1.17 | Протезирование литой накладкой из стали | 932 |
| 1.18 | Протезирование штампованной накладкой из стали | 383 |
| 1.19 | Протезирование с зубом штампованным из стали | 1 070 |
| 1.20 | Протезирование с кламмером гнутым из стали | 169 |
| 1.21 | Протезирование с установкой в базис стальной арматуры (армирование протеза) | 423 |
| 1.22 | Протезирование с перестановкой зубов с изменением прикуса | 576 |
| 1.23 | Протезирование с перестановкой зубов без изменения прикуса | 437 |
| 1.24 | Пртезирование с заменой зубов по цвету или размеру | 467 |
| 1.25 | Протезирование с каппой пластмассовой (1 звено каппы) | 264 |
| 1.26 | Протезирование с эластичной подкладкой к базису протеза | 560 |
| 1.27 | Протезирование с ложкой индивидуальной | 735 |
| **2.** | **Починка съемных пластинчатых протезов** | |
| 2.1 | Перелом базиса | 632 |
| 2.2 | Два перелома базиса | 726 |
| 2.3 | Приварка 1 зуба | 866 |
| 2.4 | Приварка 2 зубов | 909 |
| 2.5 | Приварка 3 зубов | 945 |
| 2.6 | Приварка 4 зубов | 973 |
| 2.7 | Приварка 1 кламмера | 866 |
| 2.8 | Приварка 2 кламмеров | 930 |
| 2.9 | Приварка 1 зуба и 1 кламмера | 930 |
| 2.10 | Приварка 1 зуба и починка перелома базиса | 930 |
| 2.11 | Приварка 2 зубов и починка перелома базиса | 995 |
| **3.** | **Протезирование несъемными паяными протезами** | |
| 3.1 | Протезирование с коронкой стальной прессовой | 1 115 |
| 3.2 | Протезирование с коронкой стальной штампованной | 1 129 |
| 3.3 | Протезирование с коронкой стальной прессовой бюгельной | 1 259 |
| 3.4 | Протезирование с коронкой стальной штампованной бюгельной | 1 275 |
| 3.5 | Протезирование со спайкой коронок | 319 |
| 3.6 | Протезирование с коронкой стальной с платмассовой облицовкой | 1 702 |
| 3.7 | Протезирование с зубом литым стальным из индивидуального литья | 1 091 |
| 3.8 | Протезирование с зубом литым стальным из стандартного литья | 1 137 |
| 3.9 | Протезирование с зубом литым стальным из индивидуального литья с пластмассовой фасеткой | 1 561 |
| 3.10 | Протезирование с зубом литым стальным из стандартного литья с пластмассовой фасеткой | 1 618 |
| 3.11 | Протезирование с лапкой, спайкой в мостовидном протезе | 261 |
| **4.** | **Протезирование с применением штифтовых зубов, вкладок, сложных коронок** | |
| 4.1 | Протезирование с зубом пластмассовым штифтовым | 1 544 |

| № п/п | Наименование услуги по зубопротезированию | Тарифы услуг, рублей |
|---|---|---|
| 4.2 | Протезирование с зубом литым стальным штифтовым | 1 368 |
| 4.3 | Протезирование с зубом литым стальным штифтовым с пластмассовой фасеткой | 1 843 |
| 4.4 | Протезирование с зубом литым стальным штифтовым по Ричмонду | 2 285 |
| 4.5 | Протезирование с вкладкой пластмассовой по восковой модели | 1 185 |
| 4.6 | Протезирование с вкладкой пластмассовой по амальгамовым моделям | 1 591 |
| 4.7 | Протезирование с коронкой стальной с пластмассовой облицовкой и штифтом | 1 943 |
| 4.8 | Протезирование с полукоронкой из нержавеющей стали | 1 211 |
| **5.** | **Протезирование несъемными протезами из пластмассы** | |
| 5.1 | Протезирование с коронкой пластмассовой | 1 021 |
| 5.2 | Протезирование с зубом пластмассовым в пластмассовом мостовидном протезе | 1 428 |
| 5.3 | Протезирование с коронкой пластмассовой временной | 879 |
| **6.** | **Протезирование цельнолитыми несъемными протезами** | |
| 6.1 | Протезирование с коронкой литой из хромокобальтового сплава | 1 697 |
| 6.2 | Протезирование с коронкой литой из хромокобальтового сплава с платмассовой облицовкой | 2 025 |
| 6.3 | Протезирование с зубом литым из хромокобальтового сплава | 1 118 |
| 6.4 | Протезирование с зубом литым из хромокобальтового сплава с платмассовой фасеткой | 1 406 |
| 6.5 | Протезирование с полукоронкой литой из хромокобальтового сплава | 1 005 |
| 6.6 | Протезирование с вкладкой литой из хромокобальтового сплава | 1 172 |
| **7.** | **Протезирование бюгельными протезами, моделируемыми на гипсовых моделях** | |
| 7.1 | Протезирование с дугой верхней (с каркасом) | 3 377 |
| 7.2 | Протезирование с дугой нижней( с каркасом ) | 3 299 |
| 7.3 | Протезирование с базисом литым (вместо дуги) | 4 280 |
| 7.4 | Потезирование с зубом литым | 488 |
| 7.5 | Потезирование с зубом литым с пластмассовой фасеткой | 772 |
| 7.6 | Протезирование с кламмером опорноудерживающим | 505 |
| 7.7 | Протезирование с кламмером одноплечим | 617 |
| 7.8 | Протезирование с кламмером Т-образным | 698 |
| 7.9 | Протезирование с кламмером многозвеньевым (одно звено) | 251 |
| 7.10 | Протезирование с лапкой опорной (дополнительной) | 242 |
| 7.11 | Протезирование с ответвлением | 246 |
| 7.12 | Протезирование с седлом (сеткой ) для крепления базиса | 214 |
| 7.13 | Протезирование с ограничителем базиса | 376 |
| **8.** | **Протезирование бюгельными протезами, моделируемыми на огнеупорных моделях** | |
| 8.1 | Протезирование с дугой верхней передней ( с каркасом ) | 4 739 |
| 8.2 | Протезирование с дугой верхней задней ( с каркасом ) | 4 704 |
| 8.3 | Протезирование с дугой верхней задней и передней ( с каркасом ) | 5 931 |
| 8.4 | Протезирование с дугой нижней( с каркасом ) | 4 768 |
| 8.5 | Протезирование с базисом литым (вместо дуги) | 4 347 |
| 8.6 | Протезирование с пластинкой небной | 4 223 |
| 8.7 | Протезирование с пластинкой язычной | 4 215 |
| 8.8 | Потезирование с зубом литым | 574 |
| 8.9 | Потезирование с пластмассовой фасеткой | 857 |
| 8.10 | Протезирование с кламмером опорноудерживающим | 669 |
| 8.11 | Протезирование с кламмером одноплечим | 794 |
| 8.12 | Протезирование с кламмером кольцевым | 1 026 |
| 8.13 | Протезирование с кламмером двойным | 1 054 |
| 8.14 | Протезирование с кламмером Т-образным | 876 |
| 8.15 | Протезирование с кламмером многозвеньевым (одно звено) | 380 |
| 8.16 | Протезирование с лапкой шинирующей (зацепной) | 371 |
| 8.17 | Протезирование с ответвлением | 393 |
| 8.18 | Протезирование с седлом (сеткой ) для крепления базиса | 296 |
| 8.19 | Протезирование с ограничителем базиса | 518 |
| 8.20 | Протезирование с накладкой окклюзионной | 340 |
| 8.21 | Протезирование с замковой системой типа "Откап" | 1 070 |
| **9.** | **Другие виды работ** | |
| 9.1 | Снятие старой коронки штампованной | 145 |
| 9.2 | Цементировка коронки | 303 |
| 9.3 | Получение оттиска из слепочной массы альгинатной | 263 |
| 9.4 | Снятие старой коронки цельнолитой | 213 |
| 9.5 | Получение оттиска из слепочной массы силиконовой | 354 |

| № п/п | Наименование услуги по зубопротезированию | Тарифы услуг, рублей |
|---|---|---|
| 9.6 | Временная фиксация коронки | 179 |
| 9.7 | Постоянная фиксация коронки на стеклоиномерный цемент | 416 |
| 9.8 | Обработка зубов после препарирования (фтор-лаком) | 145 |
| 9.9 | Определение прикуса с использованием регистратора | 354 |
| 9.10 | Осмотр стоматолога-ортопеда | 219 |
| 9.11 | Ортопантомограмма | 627 |
| 9.12 | Рентгеновский снимок | 282 |
| 9.13 | Анестезия аппликационная | 116 |
| 9.14 | Анестезия инфильтрационная или проводниковая | 303 |

Таблица 20

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

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Тарифы на услугу, рублей |
|---|---|---|
| 1 | Медицинская услуга по подбору и настройке слухового аппарата | 2 301,00 |

Таблица 21

# Форма чек-листа наблюдения пациента после трансплантации почки

ФИО пациента_____

Дата проведения операции по трансплантации почки_____

| № п/п | Код услуги | Наименование медицинской услуги | Кратность оказания услуги | Количество услуг в год | Количество месяцев | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | B01.025.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-нефролога | 1 раз в месяц | 12* | | | | | | | | | | | | |
| 2 | A04.28.001 | УЗИ почек и надпочечников | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | B03.016.004 | Биохимический анализ крови (СРБ, креатинин, мочевина, ЩФ, АЛТ, АСТ, глюкоза, общий белок, исследование уровня натрия; калия; хлоридов; общего кальция; неорганического фосфора) | 1 раз в 1,5 месяца | 8 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | A09.05.018 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | A09.05.022 | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | B03.016.005 | Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | A09.05.035 | Исследование уровня лекарственных препаратов в крови (концентрация Такролимуса, Эверолимуса и Циклоспорина) | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | A09.05.058 | Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови | 1 раз в 4 месяца | 3 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | A26.06.036 | Определение антигена к вирусу гепатита B (HBsAg Hepatitis B virus) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | A26.06.041 | Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусному гепатиту C (Hepatitis C virus) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | A26.06.048 | Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | A26.05.017 | Молекулярно-биологическое исследование крови на цитомегаловирус (Cytomegalovirus) | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | A09.05.007 | Исследование уровня железа в сыворотке крови | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | A09.05.008 | Исследование уровня трансферрина в сыворотке крови | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | A09.05.076 | Исследование уровня ферритина в крови | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | A12.05.028 | Определение тромбированного времени в крови | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | B03.016.006 | Анализ мочи общий | 1 раз в 1,5 месяца | 8 | | | | | | | | | | | | |

| № п/п | Код услуги | Наименование медицинской услуги | Кратность оказания услуги | Количество услуг в год | Количество месяцев | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 18 | A09.05.014 | Определение альбумин/глобулинового соотношения в крови | 1 раз в 6 месяцев | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | A09.05.083 | Исследование уровня гликированного гемоглобина | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 20 | A09.05.194 | Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | A09.28.012 | Исследование уровня кальция в моче | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | A09.28.026 | Исследование уровня фосфора в моче | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 23 | A12.06.611 | Проведение реакции Вассермана (RW) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | A26.05.001 | Бактериологическое исследование крови на стерильность | 1 раз в 6 месяцев | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | A26.05.005 | Микробиологическое исследование крови на грибы | 1 раз в 6 месяцев | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | A26.06.092 | Определение антигенов вируса простого герпеса 1, 2 типа в крови | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | A26.08.005 | Бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | A26.09.010 | Бактериологическое исследование слизи мокроты на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | A26.19.008 | Бактериологическое исследование кала на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | A26.19.008 | Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно анаэробные условнопатогенные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 31 | A26.20.008 | Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раз в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 32 | A03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 33 | A04.10.002 | Эхокардиография | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 34 | A04.12.001.002 | Дуплексное сканирование артерий почек | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 35 | A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 36 | A04.30.003 | Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 37 | A05.10.006 | Регистрация электрокардиограммы | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 38 | A06.09.007 | Рентгенография легких | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 39 | A04.20.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 40 | A04.21.001 | Ультразвуковое исследование простаты | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 41 | A04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной и паращитовидных желез | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |

*Количество обращений в год

# Форма чек-листа наблюдения пациента после трансплантации печени

ФИО пациента_____

Дата проведения операции по трансплантации печени_____

| № п/п | Код услуги | Наименование медицинской услуги | Кратность оказания услуги | Количество услуг в год | Количество месяцев | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1 | B01.004.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-гастроэнтеролога | 1 раз в месяц | 12* | | | | | | | | | | | | |
| 2 | A04.14.001 | УЗИ трансплантата | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | B03.016.003 | Общий анализ крови развернутый (с СОЭ) | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | A03.16.004 | Общий анализ крови биохимический общетерапевтический (СРБ, калий, кальций, магний, фосфор, натрий, креатинин, мочевина, общий белок, ЩФ, ГГТП, глюкоза, АЛТ, АСТ, холестерин) крови | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | A03.16.004 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | A09.05.022 | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | A03.16.005 | Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | A09.05.035 | Исследование уровня лекарственных препаратов в крови (концентрация Такролимуса, Эверолимуса) | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | A09.05.063 | Исследование уровня свободного тироксина (Т4) сыворотки крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | A09.05.061 | Исследование уровня свободного трийодтиронина (Т3) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 11 | A26.06.036 | Определение антигена к вирусу гепатита В (HBsAg Hepatitis B virus) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 12 | A26.06.041 | Определение антител классов M,G ( IgM, IgG) к вирусному геапатиту С (Hepatitis C virus) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 13 | A26.06.048 | Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 14 | A09.05.007 | Исследование уровня железа сыворотки крови | 4 раза в год | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 15 | A09.05.008 | Исследование уровня трансферрина сыворотки крови | 4 раза в год | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | A09.05.014 | Определение альбумин/глобулинового соотношения в крови | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 17 | A12.05.027 | Определение протромбинового (тромбопластиновое) времени в крови или плазме | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 18 | A12.05.028 | Определение тромбинового времени в крови | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 19 | A03.16.006 | Анализ мочи общий | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |

| № п/п | Код услуги | Наименование медицинской услуги | Кратность оказания услуги | Количество услуг в год | Количество месяцев | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 20 | A09.05.050 | Исследование уровня фибриногена в крови | 6 раз в год | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 21 | A09.05.194 | Молекулярно-биологическое исследование крови на онкомаркеры | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 22 | A12.06.011 | Проведение реакции Вассермана (RW) | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 23 | A26.05.001 | Бактериологическое исследование крови на стерильность | 1 раз в 6 месяцев | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | A26.05.011 | Микробиологическое исследование крови на грибы | 1 раз в 6 месяцев | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 25 | A26.05.005 | Молкулярно-биологическое исследование крови на вирус Эпштейна-Барра (Epstein-Barr virus) | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 26 | A26.05.017 | Молкулярно-биологическое исследование крови на цитамегаловирус (Cytomegalovirus) | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 27 | A26.08.005 | Бактериологическое исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 28 | A26.09.010 | Бактериологическое исследование слизи мокроты на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 29 | A26.19.008 | Бактериологическое исследование кала на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 30 | A26.19.008 | Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно анаэробные условнопатогенные микроорганизмы | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 31 | A03.16.001 | Эзофагогастродуоденоскопия | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 32 | A04.10.002 | Эхокардиография | 2 раза в год | 2 | | | | | | | | | | | | |
| 33 | A04.12.001.002 | Дуплексное сканирование артерий почек | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 34 | A04.12.012 | Дуплексное сканирование сосудов печени | 1 раз в месяц | 12 | | | | | | | | | | | | |
| 35 | A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | 1 раз в 2 месяца | 6 | | | | | | | | | | | | |
| 36 | A05.10.006 | Регистрация электрокардиограммы | 1 раз в 3 месяца | 4 | | | | | | | | | | | | |
| 37 | A06.09.007 | Рентгенография легких | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |
| 38 | A26.20.008 | Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно анаэробные микроорганизмы | 1 раз в год | 1 | | | | | | | | | | | | |

*Количество обращений в год

Таблица 22

Форма чек-листа II этапа консультирования женщин в межмуниципальных Центрах кризисной беременности для диагностики заболевания

ФИО пациента_____

| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Дата оказания медицинской услуги |
|---|---|---|
| B01.001.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный | |
| B01.001.005 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный | |
| B01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный | |
| B01.058.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный | |
| A04.20.001.001 | Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагиальное | |
| A04.16.001 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | |
| A04.22.001 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез | |
| B03.016.003 | Общий (клинический) анализ крови развернутый: | |
| A09.05.003 | Исследование уровня общего гемоглобина в крови | |
| A12.05.123 | Исследование уровня ретикулоцитов в крови | |
| A12.05.122 | Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов | |
| A12.05.120 | Исследование уровня тромбоцитов в крови | |
| A12.05.001 | Исследование скорости оседания эритроцитов | |
| A12.05.121 | Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) | |
| B03.016.006 | Общий (клинический) анализ мочи: | |
| A12.28.011 | Микроскопическое исследование осадка мочи | |
| A09.28.011 | Исследование уровня глюкозы в моче | |
| A09.28.003 | Определение белка в моче | |
| B03.016.004 | Анализ крови биохимический общетерапевтический: | |
| A09.05.041 | Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови | |
| A09.05.042 | Определение активности аланинаминотрансферазы в крови | |
| A09.05.004 | Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови | |
| A09.05.025 | Исследование уровня триглицеридов в крови | |
| A09.05.045 | Определение активности амилазы в крови | |
| A09.05.018 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | |
| A09.05.020 | Исследование уровня креатинина в крови | |
| A09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови | |
| A09.05.017 | Исследование уровня мочевины в крови | |
| A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови | |
| A09.05.032 | Исследование уровня общего кальция в крови | |
| A09.05.010 | Исследование уровня общего белка в крови | |
| A09.05.021 | Исследование уровня общего билирубина в крови | |
| A09.05.022 | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови | |
| A09.05.039 | Определение активности лактатдегидрогеназы в крови | |
| A09.05.007 | Исследование уровня железа сыворотки крови | |
| A09.05.008 | Исследование уровня трансферрина сыворотки крови | |
| B03.005.006 | Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза): | |
| A09.05.050 | Исследование уровня фибриногена в крови | |
| A12.05.027 | Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме | |
| A12.05.028 | Определение тромбинового времени в крови | |
| A12.30.014 | Определение международного нормализованного отношения (МНО) | |
| B03.005.003 | Исследование сосудисто-тромбоцитарного первичного гемостаза: | |
| A12.05.018 | Исследование фибринолитической активности крови | |
| A09.05.047 | Определение активности антитромбина III в крови | |
| A09.05.048 | Исследование уровня плазминогена в крови | |
| A09.05.125 | Исследование уровня протеина С в крови | |
| A09.05.188 | Определение активности фактора VIII в сыворотке крови | |
| A09.05.187 | Определение активности фактора IX в сыворотке крови | |
| A09.05.051.001 | Определение концентрации Д-димера в крови | |
| A12.20.001 | Микроскопическое исследование влагалищных мазков | |
| A26.20.050/1 | Бак посев из цервикального канала на общую флору | |
| A09.05.065 | Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови | |
| A09.05.061 | Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови | |
| A09.05.063 | Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови | |
| A12.06.045 | Определение содержания антител к тиреопероксидазе в крови | |
| A09.05.131 | Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови | |

| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Дата оказания медицинской услуги |
|---|---|---|
| A09.05.132 | Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови | |
| A09.05.153 | Исследование уровня прогестерона в крови | |
| A09.05.135 | Исследование уровня общего кортизола в крови | |
| A09.05.058 | Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови | |
| A09.05.087 | Исследование уровня пролактина в крови | |
| A09.05.078 | Исследование уровня общего тестостерона в крови | |
| A09.05.154 | Исследование уровня общего эстрадиола в крови | |
| A09.05.090 | Исследование уровня хорионического гонадотропина (свободная бета-субъединица) в сыворотке крови | |
| A12.05.015 | Исследование времени кровотечения | |
| A09.05.083 | Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови | |

Таблица 23

Форма чек-листа II этапа консультирования мужчин в межмуниципальных Центрах кризисной беременности
для диагностики заболевания

ФИО пациента_____

| Код услуги | Наименование медицинской услуги | Дата оказания медицинской услуги |
|---|---|---|
| B01.053.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный | |
| B01.053.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный | |
| A04.21.001 | Ультразвуковое исследование предстательной железы | |
| A04.28.002.003 | Ультразвуковое исследование мочевого пузыря | |
| A04.28.003 | Ультразвуковое исследование органов мошонки | |
| B03.016.003 | Общий (клинический) анализ крови развернутый: | |
| A09.05.003 | Исследование уровня общего гемоглобина в крови | |
| A12.05.123 | Исследование уровня ретикулоцитов в крови | |
| A12.05.122 | Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов | |
| A12.05.120 | Исследование уровня тромбоцитов в крови | |
| A12.05.001 | Исследование скорости оседания эритроцитов | |
| A12.05.121 | Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) | |
| B03.016.006 | Общий (клинический) анализ мочи: | |
| A12.28.011 | Микроскопическое исследование осадка мочи | |
| A09.28.011 | Исследование уровня глюкозы в моче | |
| A09.28.003 | Определение белка в моче | |
| B03.016.014 | Исследование мочи методом Нечипоренко | |
| A12.21.005 | Микроскопическое исследование осадка секрета простаты | |
| B03.016.004 | Анализ крови биохимический общетерапевтический: | |
| A09.05.041 | Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови | |
| A09.05.042 | Определение активности аланинаминотрансферазы в крови | |
| A09.05.027 | Исследование уровня липопротеинов в крови | |
| A09.05.025 | Исследование уровня триглицеридов в крови | |
| A09.05.045 | Определение активности амилазы в крови | |
| A09.05.018 | Исследование уровня мочевой кислоты в крови | |
| A09.05.020 | Исследование уровня креатинина в крови | |
| A09.05.026 | Исследование уровня холестерина в крови | |
| A09.05.017 | Исследование уровня мочевины в крови | |
| A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови | |
| A09.05.032 | Исследование уровня общего кальция в крови | |
| A09.05.010 | Исследование уровня общего белка в крови | |
| A09.05.021 | Исследование уровня общего билирубина в крови | |
| A09.05.022 | Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови | |
| A09.05.039 | Определение активности лактатдегидрогеназы в крови | |
| A09.05.007 | Исследование уровня железа сыворотки крови | |
| A09.05.008 | Исследование уровня трансферрина сыворотки крови | |
| B03.005.006 | Коагулограмма (ориентировочное исследование системы гемостаза): | |
| A09.05.050 | Исследование уровня фибриногена в крови | |
| A12.05.027 | Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме | |
| A12.05.028 | Определение тромбинового времени в крови | |
| A12.30.014 | Определение международного нормализованного отношения (МНО) | |
| A09.05.083 | Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови | |

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 2024 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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 30.12.2023 №1757 (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), 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 разделом II приложения №1 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 №2353, 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.

Предоставленные медицинским организациям Республики Татарстан средства на оплату счетов и реестров счетов за оказанную высокотехнологичную медицинскую помощь подлежат возврату в доход бюджета ТФОМС Республики Татарстан в случае представления недостоверной отчетности, нецелевого использования средств, отсутствия (снижения) потребности в средствах, в том числе наличия остатка неиспользованных средств на 1 января 2025 года.

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 клинико-лабораторного мониторинга в соответствии приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 14.07.2015 №1407 (с изм.от 10.11.2015 №2334).

2.3. 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).

2.4. В базовый тариф «Комплексное обследование женщин в рамках проекта «Сертификат молодоженов»» включены расходы на приобретение набора реагентов для скринингового исследования микрофлоры урогенитального тракта у женщин методом ПЦР в режиме реального времени «Фемофлор скрин» для проведения лабораторных исследований биоматериала, расходы на проведение микроскопического исследования влагалищных мазков на атипичные клетки (онкоцитология) и расходы на проведение ультразвукового исследования органов малого таза.

2.5. 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.

2.6. В базовый тариф «Комплексное обследование пациентов в течение 365 дней после трансплантации почки» и «Комплексное обследование пациентов в течение 365 дней после трансплантации печени» включены расходы на медицинские услуги по проведению лабораторных и инструментальных методов исследования для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением.

2.7. Нормативы финансовых затрат при оказании ВМП раздела II приложения №1 к Программе Российской Федерации включают финансовое обеспечение денежных выплат стимулирующего характера медицинскому персоналу, принимающему непосредственное участие в оказании ВМП раздела II приложения №1 к Программе (состав оперирующей бригады, врачебный и средний медицинский персонал, непосредственно обслуживающий больных (КОСГУ 211 «Заработная плата» и КОСГУ 213 «Начисления на оплату труда») в порядке и размерах, устанавливаемых Кабинетом Министров Республики Татарстан.

2.8. В тарифы услуг по бесплатному зубопротезированию включаются расходы по всем кодам классификации операций сектора государственного управления, в том числе на амортизацию оборудования, за исключением расходов на оплату стоимости драгоценных металлов, металлокерамики и на капитальный ремонт зданий медицинской организации.

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, представляемой 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 2024 год осуществляется в январе 2025 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 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утверждается совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

6. Оплата медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, производится по результатам контроля объемов, сроков и условий предоставления медицинской помощи, проводимых ТФОМС Республики Татарстан. Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи либо уменьшения оплаты медицинской помощи 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 использования медицинской организацией средств бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования, не по целевому назначению, медицинская организация восстанавливает денежные средства в полном объеме в бюджет ТФОМС Республики Татарстан. В случае невосстановления денежных средств, использованных не по целевому назначению, ТФОМС Республики Татарстан удерживается эта сумма из очередного (текущего) финансирования 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:

$$С = НФЗ * К_{доп}, \text{ где:}$$

С - 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);

$К_{доп}$ - 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 2024 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 ВМП[1]. 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:

[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.

- 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 2024 год));

- нормативу финансовых затрат при оказании ВМП за счет средств ОМС по тарифам номера группы ВМП, к которому относится данный метод лечения, утвержденным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2024 год.

8.1.6. В случае проведения пациенту в период одной госпитализации операции на сосудах, оплачиваемой по тарифам законченного случая лечения, и оказания метода ВМП за счет средств бюджета Республики Татарстан и субсидий из федерального бюджета, информация об оказанной медицинской помощи указывается 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 2024 год));

- базовым тарифам законченного случая лечения с применением коэффициента дополнительного финансирования в порядке, изложенном в п.8.3 настоящего приложения.

8.1.7. Порядок оформления реестров счетов за оказанную ВМП осуществляется в соответствии с «Порядком информационного взаимодействия при осуществлении персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2024 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан», утверждаемым совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

8.1.8. Оплата медицинской помощи по видам ВМП (содержащим в том числе методы лечения), оказанной пациентам, поступившим в круглосуточные стационары до 1 января 2024 года, а выписавшимся в 2024 году, производится в объеме утвержденной на 2024 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.

8.1.9. В случае если пациенту оказана ВМП по перечню видов ВМП Приложения №1 (раздел II) к Программе Российской Федерации и код МКБ-10 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 Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2024 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, включающая затраты на оказание медицинской помощи в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации и медицинских услуг. Подлежит оплате в случае наличия установленного планового задания.

Отдельные диагностические (лабораторные) исследования (исследования на рентгеновском компьютерном томографе, флюорографические осмотры населения на передвижных флюорографах ГАУЗ РКПТД, медицинские услуги по пренатальной диагностике, исследования биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ, лабораторное исследование инфицированности клеща возбудителем клещевого энцефалита и боррелиоза, гистологическое исследование препарата тканей (прижизненные патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала 1 – 4 категории сложности), спелеовоздействие (спелео-гало камера), электроэнцефалография и т.д.) оплачиваются только при оказании пациенту первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

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 персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2024 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 в том же порядке и по 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 персоналом[2], 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

[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.

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).

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-10 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 2024 года, а выписавшимся в 2024 году, производится в пределах стоимости утвержденного планового задания на 2024 год в соответствии со способами оплаты и по тарифам, действующим на дату выписки.

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

Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и условиях дневного стационара, по стоимости законченного случая лечения заболевания производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам законченного случая лечения с применением коэффициента дополнительного финансирования.

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

Базовые тарифы законченного случая лечения приведены 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».[3]

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

[3] К обращениям по поводу заболевания относятся случаи поликлинического обслуживания (далее – СПО) с целями первичного обращения: лечебно-диагностическая – 1; консультативная - 2; диспансерное наблюдение – 3, 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).

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

Обращение по поводу заболевания «Комплексное обследование женщин в рамках проекта «Сертификат молодоженов» включает не менее двух посещений к врачу акушеру-гинекологу, проведение лабораторных исследований биоматериала с целью оценки количественного и качественного состава микрофлоры урогенитального тракта женщин реагентом «Фемофлор скрин», проведение микроскопического исследования влагалищных мазков на атипичные клетки (онкоцитология) и ультразвуковое исследование органов малого таза.

Обращение по поводу заболевания «Комплексное обследование мужчин в рамках проекта «Сертификат молодоженов» включает не менее двух посещений к врачу урологу-андрологу, проведение лабораторных исследований биоматериала с целью оценки количественного и качественного состава микрофлоры урогенитального тракта мужчин реагентом «Андрофлор скрин», исследование спермограммы и ультразвуковое исследование мужских половых органов.

Обращения по поводу заболевания «Комплексное обследование пациентов в течение 365 дней после трансплантации почки» и «Комплексное обследование пациентов в течение 365 дней после трансплантации печени» представляются на оплату ежемесячно и включают не менее двух посещений приема врача-нефролога или врача-гастроэнтеролога соответственно и медицинские услуги по проведению лабораторных и инструментальных методов исследования для лечения заболевания, состояния и контроля за лечением (в реестрах счетов указывается цель первичного обращения учетной формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента» - «1 – лечебно-диагностическая и результат обращения «304-лечение продолжено»). В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), обязательно наличие чек-листа с отметками при каждом обращении перечня выполненных медицинских услуг. Форма чек-листа приведена в таблице 21 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Обращение по поводу заболевания II этапа консультирования женщин в межмуниципальных Центрах кризисной беременности «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «акушерство» при нарушении репродуктивной функции для диагностики заболевания» включает не менее двух посещений к врачу-акушеру-гинекологу или посещение к врачу-акушеру-гинекологу и врачу-эндокринологу. В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), обязательно наличие чек-листа с отметками перечня выполненных медицинских услуг и даты их выполнения. Форма чек-листа приведена в таблице 22 приложения 1 к Тарифному соглашению.

Обращение по поводу заболевания II этапа консультирования мужчин в межмуниципальных Центрах кризисной беременности «Консультативно-диагностическое обращение по профилю «урология» для диагностики заболевания» включает не менее двух посещений к врачу-урологу и медицинские услуги по проведению лабораторных и инструментальных методов исследования для диагностики заболевания. В медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма 025/у), обязательно наличие чек-листа с отметками при каждом обращении перечня выполненных медицинских услуг. Форма чек-листа приведена в таблице 23 приложения 1 к Тарифному соглашению.

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;

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 целями[4].

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 сроками, 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

[4] 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.

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 путем[5].

Посещение II этапа консультирования в межмуниципальных Центрах кризисной беременности «Кабинет доабортного консультирования» включает посещение к врачу-акушеру-гинекологу, а также обязательное проведение консультации психолога и ультразвукового исследования матки и придатков трансабдоминальное.

Посещение II этапа консультирования в межмуниципальных Центрах кризисной беременности «Консультация беременных с фактором риска» включает посещение к врачу-акушеру-гинекологу, имеющему ученую степень доктора медицинских наук, при этом в первичной медицинской документации обязательно должна быть соответствующая запись.

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 наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан), возможно формирование реестров счетов и оплата оказанной медицинской помощи за конкретный отчетный период (один месяц лечения) 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).

---

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

При первом посещении пациентом врача открывается ТАП (учетная форма № 025-10/уТ-17), в который вносятся все посещения пациента в текущем месяце, указывается цель первичного обращения «1–лечебно-диагностическая или «2-консультативная» и результат обращения (например, «304 – лечение продолжено» или «314 – динамическое наблюдение»), который вносится в ТАП при последнем посещении пациентом врача в текущем месяце.

При диспансерном наблюдении за пациентом в соответствии с утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации в разрезе нозологических форм заболевания (кодировка значения поля «Цель первичного обращения» ТАП «диспансерное наблюдение – 3») возможно формирование реестров счетов и оплата оказанной медицинской помощи как за обращение по поводу заболевания (при наличии двух или более посещений при проведении диспансерного наблюдения), так и за посещение с профилактической и иными целями (при наличии одного посещения пациента к врачу при проведении диспансерного наблюдения).

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 ГАУЗ «Городская клиническая больница №12» г.Казани приведены в таблицах 6, 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, установленных плановым заданием

10.1. Информация об оказании медицинских услуг 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 каннабиоиды, 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, в том числе на дому выездными патронажными бригадами, производится при наличии установленного планового задания.

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 и условиях дневного стационара производится при наличии установленного планового задания.

14.2.1. Оплата паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара 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 производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденному в установленном порядке базовому тарифу койко-дня/пациенто-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;

в амбулаторных условиях:

- в неотложной форме (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 2024 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 №1 (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 2024 год.

При оказании незастрахованным гражданам медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях способ оплаты определяется в соответствии с приложениями 2, 3.1, 3.2, 4 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 2024 год.

Тарифы на медицинские услуги (тарифы законченного случая лечения по КСГ, норматива финансовых затрат при оказании видов ВМП приложения №1 (раздел I) Программы Российской Федерации, посещения/обращения, медицинских услуг), определяются в соответствии с тарифами приложений 1, 3, 4.1.1, 4.1.2,4.2, 4.3, 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 2024 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, 2, 3 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 2024 год в пределах установленного планового задания на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2024 год.

Сумма финансовых средств за вызовы к незастрахованным гражданам в принятых к оплате реестрах счетов определяется в соответствии с пунктом 1.8 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 2024 год.

Тарифы вызова скорой медицинской помощи приведены в таблице 4 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2024 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 2024 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан. В случае, если факт страхования гражданина не удается 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 2024 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.

Приложение 1
к Порядку оплаты

# Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в стационарных условиях при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП Приложения №1 (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Акушерство и гинекология | | | | | | | |
| 1 | Комплексное лечение фето-фетального синдрома, гемолитической болезни плода, синдрома фето-аморфуса, асцита, гидронефроза почек, гидроторакса, гидроцефалии, клапана задней уретры у плода, диафрагмальной грыжи, крестцово-копчиковой тератомы, хорионангиомы, спинно-мозговой грыжи с применением фетальной хирургии, включая лазерную коагуляцию анастомозов внутриутробное переливание крови плоду, баллонная тампонада трахеи и другие хирургические методы лечения | 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 | 20 | 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 | 277 185,00 |
| 2 | Неинвазивное и малоинвазивное хирургическое органосохраняющее лечение миомы матки, аденомиоза (узловой формы) у женщин с применением реконструктивно-пластических операций, органосохраняющие операции при родоразрешении у женщин с миомой матки больших размеров, с истинным приращением плаценты, эмболизации маточных артерий и ультразвуковой абляции под ультразвуковым контролем и (или) контролем магнитно-резонансной томографии | D25, N80.1 | множественная узловая форма аденомиоза, требующая хирургического лечения | хирургическое лечение | 31 | эндоваскулярная окклюзия маточных артерий | 100 087,05 |
| Дерматовенерология | | | | | | | |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | Комплексное лечение ранних стадий грибовидного микоза, включая бальнеофотохимиотерапию и иммуносупрессивную терапию | C84.0 | ранние стадии грибовидного микоза кожи - IA, IB, IIA стадий при неэффективности предшествующей фототерапии или при прогрессировании заболевания | терапевтическое лечение | 41 | комплексное лечение ранних стадий грибовидного микоза, включая бальнеофотохимиотерапию и иммуносупрессивную терапию | 188 780,00 |
| Детская хирургия в период новорожденности | | | | | | | |
| 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 | 42 | межкишечный анастомоз (бок-в-бок или конец-в-конец или конец-в-бок), в том числе с лапароскопической ассистенцией | 449 625,00 |
| | 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 | 43 | пластика диафрагмы, в том числе торакоскопическая, с применением синтетических материалов | 449 625,00 |
| | | | | | 44 | пластика передней брюшной стенки, в том числе с применением синтетических материалов, включая этапные операции | 449 625,00 |
| | | | | | 45 | первичная радикальная циркулярная пластика передней брюшной стенки, в том числе этапная | 449 625,00 |
| | Реконструктивно-пластические операции при опухолевидных образованиях различной локализации у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопические | D18, D20.0, D21.5 | тератома. Объемные образования забрюшинного пространства и брюшной полости. Гемангиома и лимфангиома любой локализации | хирургическое лечение | 46 | удаление крестцово-копчиковой тератомы, в том числе с применением лапароскопии | 449 625,00 |
| | | | | | 47 | удаление врожденных объемных образований, в том числе с применением эндовидеохирургической техники | 449 625,00 |
| | 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 | 48 | пластика пиелоуретрального сегмента со стентированием мочеточника, в том числе с применением видеоассистированной техники | 449 625,00 |
| Комбустиология | | | | | | | |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | 57 | иссечение послеожоговых рубцов или удаление рубцовой деформации с пластикой дефектов местными тканями, в том числе с помощью дерматензии, включая эспандерную, полнослойными аутодермотрансплантатами, сложносоставными аутотрансплантатами, в том числе на микрососудистых анастомозах, или лоскутами на постоянной или временно-питающей ножке | 151 841,00 |
| Неврология (нейрореабилитация) | | | | | | | |
| 10 | Нейрореабилитация после перенесенного инсульта и черепно-мозговой травмы при нарушении двигательных и когнитивных функций | S06.2, S06.3, S06.5, S06.7, S06.8, S06.9, S08.8, S08.9, I60 - I69 | острые нарушения мозгового кровообращения и черепно-мозговые травмы, состояния после острых нарушений мозгового кровообращения и черепно-мозговых травм со сроком давности не более одного года с оценкой функциональных нарушений по модифицированной шкале Рэнкина 3 степени | терапевтическое лечение | 58 | реабилитационный тренинг с включением биологической обратной связи (БОС) с применением нескольких модальностей | 603 885,00 |
| | | | | | 59 | восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с виртуальной реальностью | 603 885,00 |
| | | | | | 60 | восстановительное лечение с применением комплекса мероприятий в комбинации с навигационной ритмической транскраниальной магнитной стимуляцией | 603 885,00 |
| Нейрохирургия | | | | | | | |
| 12 | Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и кавернома 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 | 61 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга | 369 985,00 |
| | | | | | 62 | удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии | 369 985,00 |
| | | 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 | 65 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |
| | | 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 | 67 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |
| | | D18.0, Q28.3 | кавернома (кавернозная ангиома) функционально значимых зон головного мозга | хирургическое лечение | 70 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |
| | Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях обо- | C70.0, C79.3, D32.0, Q85, D42.0 | злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасаггитальной локализа- | хирургическое лечение | 71 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | лочек головного мозга с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации | | ции с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации | | 73 | удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи сложносоставных ауто- или аллотрансплантатов | 369 985,00 |
| | | | | | 74 | эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов | 369 985,00 |
| | 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 | 75 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |
| | | 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 | 77 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |
| | | | | | 78 | эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотрансплантатом | 369 985,00 |
| | 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 | 84 | эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов | 369 985,00 |
| | Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов | C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5, D42.1 | злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга | хирургическое лечение | 90 | удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга | 369 985,00 |
| | | | | | 91 | удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник | 369 985,00 |
| | 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 | 94 | декомпрессия спинного мозга, корешков и спинномозговых нервов с имплантацией различных стабилизирующих систем | 369 985,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 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 | 96 | удаление межпозвонкового диска с имплантацией системы, стабилизирующей позвоночник, или протезирование межпозвонкового диска | 369 985,00 |
| | | | | | 97 | удаление межпозвонкового диска эндоскопическое | 369 985,00 |
| | | G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, Q76.2 | дегенеративно-дистрофическое поражение 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 | 100 | 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 | 369 985,00 |
| | Микрохирургическая васкулярная декомпрессия корешков черепных нервов | G50 - G53 | невралгии и нейропатии черепных нервов | хирургическое лечение | 104 | интракраниальная микрохирургическая васкулярная декомпрессия черепных нервов, в том числе с эндоскопической ассистенцией | 369 985,00 |
| 13 | Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах | I60, I61, I62 | артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния | хирургическое лечение | 105 | микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга | 497 566,00 |
| | | | | | 106 | пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации | 497 566,00 |
| | | I67.1 | артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва | хирургическое лечение | 107 | микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного ультразвукового контроля кровотока в церебральных артериях | 497 566,00 |
| | | | | | 108 | эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов | 497 566,00 |
| | | Q28.2, Q28.8 | артериовенозная мальформация головного мозга и спинного мозга | хирургическое лечение | 109 | микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга | 497 566,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 110 | эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной клеевой композиции, микроэмболов и (или) микроспиралей (менее 5 койлов) | 497 566,00 |
| | | 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 | 111 | эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций и микроэмболов | 497 566,00 |
| | 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 | 116 | стереотаксическая деструкция подкорковых структур | 497 566,00 |
| | | 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 синдромы, двигательные и тазовые нарушения как проявления энцефалопатий и миелопатий различного генеза (онкологических процессов, последствий черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы, нарушений мозгового кровообращения по ишемическому или геморрагическому типу, рассеянного склероза, инфекционных заболеваний, последствий медицинских вмешательств и процедур) | хирургическое лечение | 117 | двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем | 497 566,00 |
| | | | | | 118 | селективная невротомия, селективная дорзальная ризотомия | 497 566,00 |
| | | G31.8, G40.1 - G40.4, Q04.3, Q04.8 | симптоматическая эпилепсия (медикаментозно-резистентная) | хирургическое лечение | 120 | селективное удаление и разрушение эпилептических очагов с использованием интраоперационного нейрофизиологического контроля | 497 566,00 |
| 14 | Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты и прилегающих отделов лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза с использованием ресурсоемких имплантатов | 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 | 123 | микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных сложных и гигантских дефектах и деформациях свода, лицевого скелета и основания черепа с компьютерным и стереолитографическим моделированием с применением биосовместимых пластических материалов и ресурсоемких имплантатов | 270 096,00 |
| | | | | | 124 | эндоскопическая реконструкция врожденных и приобретенных дефектов и деформации лицевого скелета и основания черепа с применением ауто- и (или) аллотрансплантатов | 270 096,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов аутотрансплантатами. Имплантация временных электродов для нейростимуляции 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 | 128 | микрохирургические вмешательства под интраоперационным нейрофизиологическим и эндоскопическим контролем | 270 096,00 |
| | 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 | 131 | эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга | 270 096,00 |
| | | | | | 132 | эндоскопическая фенестрация стенок кист | 270 096,00 |
| 16 | Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) или потоковых стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга | I60, I61, I62 | артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния | | 139 | ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с комбинированным применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей и стентов | 1 305 061,00 |
| | | I67.1 | артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва | хирургическое лечение | 141 | ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) и стентов | 1 305 061,00 |
| | | | | | 142 | ресурсоемкое комбинированное микрохирургическое и эндоваскулярное вмешательство | 1 305 061,00 |
| 17 | Имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых, эпидуральных и периферийных электродов, включая тестовые, нейростимуляторов и помп на постоянных источниках тока и их замена для нейростимуляции головного и спинного мозга, периферических нервов | 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 | 147 | имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена | 1 720 481,00 |
| | | 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 | 148 | имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена | 1 720 481,00 |
| | | | | | 149 | имплантация помпы для хронического интратекального введения лекарственных препаратов в спинномозговую жидкость и ее замена | 1 720 481,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | G31.8, G40.1 - G40.4, Q04.3, Q04.8 | симптоматическая эпилепсия (резистентная к лечению лекарственными препаратами) | хирургическое лечение | 150 | 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 | 1 720 481,00 |
| Онкология | | | | | | | |
| 19 | Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохранные 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, 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 | злокачественные новообразования головы и шеи I - III стадии | хирургическое лечение | 156 | микроэндоларингеальная резекция гортани с использованием эндовидеотехники | 213 053,15 |
| | | | | | 157 | микроэндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая | 213 053,15 |
| | | | | | 159 | нервосберегающая шейная лимфаденэктомия видеоассистированная | 213 053,15 |
| | | | | | 160 | удаление лимфатических узлов и клетчатки переднего верхнего средостения видеоассистированное | 213 053,15 |
| | | | | | 161 | удаление опухоли придаточных пазух носа видеоассистированное | 213 053,15 |
| | | | | | 163 | эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая | 213 053,15 |
| | | | | | 164 | селективная и суперселективная инфузия в глазную артерию химиопрепарата как вид органосохраняющего лечения ретинобластомы у детей | 213 053,15 |
| | | C15 | локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода | хирургическое лечение | 166 | видеоассистированная одномоментная резекция и пластика пищевода с лимфаденэктомией 2S, 2F, 3F | 213 053,15 |
| | | C16 | начальные и локализованные формы злокачественных новообразований желудка | хирургическое лечение | 167 | лапароскопическая парциальная резекция желудка, в том числе с исследованием сторожевых лимфатических узлов | 213 053,15 |
| | | | | | 169 | гастрэктомия с применением видеоэндоскопических технологий при злокачественных новообразованиях желудка | 351 973,00 |
| | | C17 | локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований двенадцатиперстной и тонкой кишки | хирургическое лечение | 170 | лапароскопическая резекция тонкой кишки | 213 053,15 |
| | | | | | 171 | лапароскопическая панкреатодуоденальная резекция | 213 053,15 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C18.1, C18.2, C18.3, C18.4 | локализованные формы злокачественных новообразований правой половины ободочной кишки. Карциноидные опухоли червеобразного отростка | хирургическое лечение | 173 | лапароскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией | 213 053,15 |
| | | C18.5, C18.6 | локализованные формы злокачественных новообразований левой половины ободочной кишки | хирургическое лечение | 175 | лапароскопически-ассистированная левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией | 213 053,15 |
| | | C18.7, C19 | локализованные формы злокачественных новообразований сигмовидной кишки и ректосигмоидного отдела | хирургическое лечение | 177 | лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией | 213 053,15 |
| | | C20, C21 | ранние формы злокачественных новообразований прямой кишки; локализованные формы злокачественных новообразований прямой кишки | хирургическое лечение | 179 | трансанальная эндоскопическая микрохирургия (ТЕМ) | 213 053,15 |
| | | | | | 181 | лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией | 213 053,15 |
| | | | | | 182 | лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с формированием тазового толстокишечного резервуара | 213 053,15 |
| | | C22, C78.7, C24.0 | нерезектабельные злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков | хирургическое лечение | 186 | внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем | 213 053,15 |
| | | | злокачественные новообразования общего желчного протока | хирургическое лечение | 187 | эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков) | 213 053,15 |
| | | | злокачественные новообразования общего желчного протока в пределах слизистого слоя T1 | хирургическое лечение | 188 | эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков) | 213 053,15 |
| | | | злокачественные новообразования желчных протоков | хирургическое лечение | 189 | комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта при опухолевых стенозах желчевыводящих путей | 213 053,15 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 190 | комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта с использованием специальных магнитных элементов при опухолевых стенозах желчевыводящих путей | 213 053,15 |
| | | C48.0 | неорганные злокачественные новообразования забрюшинного пространства (первичные и рецидивные) | хирургическое лечение | 203 | видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства с пластикой сосудов, или резекцией соседних органов | 213 053,15 |
| | | | | | 204 | видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства с паракавальной, парааортальной, забрюшинной лимфаденэктомией | 213 053,15 |
| | | C50.2, C50.3, C50.9 | злокачественные новообразования молочной железы Iia, Iib, IIIa стадии | хирургическое лечение | 205 | радикальная мастэктомия или радикальная резекция с видеоассистированной парастернальной лимфаденэктомией | 213 053,15 |
| | | C64 | локализованные злокачественные новообразования почки (I - IV стадия), нефробластома, в том числе двусторонняя (T1a-T2NxMo-M1) | хирургическое лечение | 214 | лапароскопическая нефрадреналэктомия, парааортальная лимфаденэктомия | 213 053,15 |
| | | C66, C65 | злокачественные новообразования мочеточника, почечной лоханки (I - II стадия (T1a-T2NxMo) | хирургическое лечение | 215 | лапароскопическая нефруретероэктомия | 213 053,15 |
| | | C67 | локализованные злокачественные новообразования, саркома мочевого пузыря (I - II стадия (T1-T2bNxMo) | хирургическое лечение | 948 | радикальная цистэктомия с формированием резервуара с использованием видеоэндоскопических технологий | 213 053,15 |
| | | | | | 949 | радикальная цистпростатвезикулэктомия с формированием резервуара с использованием видеоэндоскопических технологий | 213 053,15 |
| | | C74 | злокачественные новообразования надпочечника | хирургическое лечение | 220 | лапароскопическая адреналэктомия | 213 053,15 |
| 20 | Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокаче- | C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02, | опухоли головы и шеи, первичные и рецидивные, метастатические опухоли центральной нервной системы | хирургическое лечение | 223 | поднакостничная экзентерация орбиты | 177 405,89 |
| | | | | | 224 | поднакостничная экзентерация орбиты с сохранением век | 177 405,89 |
| | | | | | 225 | орбитосинуальная экзентерация | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ственных новообразованиях | 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, 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 | | | 226 | удаление опухоли орбиты темпоральным доступом | 177 405,89 |
| | | | | | 227 | удаление опухоли орбиты транзигоматозным доступом | 177 405,89 |
| | | | | | 228 | транскраниальная верхняя орбитотомия | 177 405,89 |
| | | | | | 229 | орбитотомия с ревизией носовых пазух | 177 405,89 |
| | | | | | 230 | органосохраняющее удаление опухоли орбиты | 177 405,89 |
| | | | | | 231 | реконструкция стенок глазницы | 177 405,89 |
| | | | | | 232 | пластика верхнего неба | 177 405,89 |
| | | | | | 233 | глосэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 235 | фарингэктомия комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 237 | резекция верхней или нижней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 239 | резекция черепно-лицевого комплекса с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 240 | паротидэктомия радикальная с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 241 | резекция твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 242 | резекция глотки с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 243 | ларингофарингэктомия с реконструкцией перемещенным лоскутом | 177 405,89 |
| | | | | | 234 | резекция ротоглотки комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 245 | резекция дна полости рта комбинированная с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 246 | ларингофарингоэзофагэктомия с реконструкцией висцеральными лоскутами | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 247 | резекция твердого неба с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 248 | резекция гортани с реконструкцией посредством имплантата или биоинженерной реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 249 | ларингофарингэктомия с биоинженерной реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 250 | ларингофарингэктомия с микрососудистой реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 251 | резекция нижней челюсти с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 252 | резекция ротоглотки комбинированная с микрохирургической реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 253 | тиреоидэктомия с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 254 | резекция верхней челюсти с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 255 | лимфаденэктомия шейная расширенная с ангиопластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 256 | резекция черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 257 | иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 258 | резекция черепно-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 259 | удаление внеорганной опухоли с комбинированной резекцией соседних органов | 177 405,89 |
| | | | | | 260 | удаление внеорганной опухоли с ангиопластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 261 | удаление внеорганной опухоли с пластикой нервов | 177 405,89 |
| | | | | | 262 | резекция грушевидного синуса с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 263 | фарингэктомия комбинированная с микрососудистой реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 264 | резекция глотки с микрососудистой реконструкцией | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 265 | пластика трахеи биоинженерным лоскутом | 177 405,89 |
| | | | | | 266 | реконструкция и пластика трахеостомы и фарингостомы с отсроченным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием | 177 405,89 |
| | | | | | 267 | расширенная ларингофарингэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом и одномоментным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием | 177 405,89 |
| | | | | | 268 | ларингэктомия с пластическим оформлением трахеостомы | 177 405,89 |
| | | | | | 269 | отсроченная микрохирургическая пластика (все виды) | 177 405,89 |
| | | | | | 270 | резекция ротоглотки комбинированная | 177 405,89 |
| | | | | | 271 | удаление опухоли головного мозга с краниоорбитофациальным ростом | 177 405,89 |
| | | | | | 272 | удаление опухоли головы и шеи с интракраниальным ростом | 177 405,89 |
| | | C15 | начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода | хирургическое лечение | 273 | отсроченная пластика пищевода желудочным стеблем | 177 405,89 |
| | | | | | 274 | отсроченная пластика пищевода сегментом толстой кишки | 177 405,89 |
| | | | | | 275 | отсроченная пластика пищевода сегментом тонкой кишки | 177 405,89 |
| | | | | | 276 | отсроченная пластика пищевода с микрохирургической реваскуляризацией трансплантата | 177 405,89 |
| | | | | | 277 | одномоментная эзофагэктомия или субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией и пластикой пищевода | 177 405,89 |
| | | C18, C19, C20 | местнораспространенные и метастатические формы первичных и рецидивных злокачественных новообразований ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения (II - IV стадия) | хирургическое лечение | 280 | левосторонняя гемиколэктомия с резекцией печени | 177 405,89 |
| | | | | | 281 | левосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого | 177 405,89 |
| | | | | | 282 | резекция сигмовидной кишки с резекцией печени | 177 405,89 |
| | | | | | 283 | резекция сигмовидной кишки с резекцией легкого | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 284 | тотальная экзентерация малого таза | 177 405,89 |
| | | | | | 285 | задняя экзентерация малого таза | 177 405,89 |
| | | | | | 287 | резекция прямой кишки с резекцией легкого | 177 405,89 |
| | | | | | 289 | брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки с формированием неосфинктера и толстокишечного резервуара | 177 405,89 |
| | | | | | 290 | тотальная экзентерация малого таза с реконструкцией сфинктерного аппарата прямой кишки и толстокишечного резервуара, а также пластикой мочевого пузыря | 177 405,89 |
| | | C20 | локализованные опухоли средне- и нижнеампулярного отдела прямой кишки | хирургическое лечение | 291 | сфинктеросохраняющие низкие внутрибрюшные резекции прямой кишки с реконструкцией сфинктерного аппарата и (или) формированием толстокишечных резервуаров | 177 405,89 |
| | | C22, C23, C24, C78.7 | местнораспространенные первичные и метастатические опухоли печени | хирургическое лечение | 295 | медианная резекция печени | 177 405,89 |
| | | | | | 296 | двухэтапная резекция печени | 177 405,89 |
| | | C25 | резектабельные опухоли поджелудочной железы | хирургическое лечение | 297 | панкреатодуоденальная резекция | 177 405,89 |
| | | | | | 298 | пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция | 177 405,89 |
| | | | | | 299 | срединная резекция поджелудочной железы | 177 405,89 |
| | | | | | 300 | тотальная дуоденопанкреатэктомия | 177 405,89 |
| | | | | | 301 | расширенно-комбинированная панкреатодуоденальная резекция | 177 405,89 |
| | | | | | 302 | расширенно-комбинированная пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция | 177 405,89 |
| | | | | | 303 | расширенно-комбинированная срединная резекция поджелудочной железы | 177 405,89 |
| | | | | | 304 | расширенно-комбинированная тотальная дуоденопанкреатэктомия | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C33 | опухоль трахеи | хирургическое лечение | 306 | расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием межтрахеального или трахеогортанного анастомозов | 177 405,89 |
| | | | | | 307 | расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием концевой трахеостомы | 177 405,89 |
| | | | | | 308 | пластика трахеи (ауто-, аллопластика, использование свободных микрохирургических, перемещенных и биоинженерных лоскутов) | 177 405,89 |
| | | C34 | опухоли легкого (I - III стадия) | хирургическое лечение | 309 | изолированная (циркулярная) резекция бронха (формирование межбронхиального анастомоза) | 177 405,89 |
| | | | | | 310 | комбинированная пневмонэктомия с циркулярной резекцией бифуркации трахеи (формирование трахеобронхиального анастомоза) | 177 405,89 |
| | | | | | 311 | комбинированная лобэктомия (билобэктомия, пневмонэктомия) с резекцией, пластикой (алло-, аутотрансплантатом, перемещенным биоинженерным лоскутом) грудной стенки | 177 405,89 |
| | | | | | 312 | расширенные лоб-, билобэктомии, пневмонэктомия, включая билатеральную медиастинальную лимфаденэктомию | 177 405,89 |
| | | C38.4, C38.8, C45, C78.2 | опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры | хирургическое лечение | 315 | плевропневмонэктомия | 177 405,89 |
| | | | | | 316 | тотальная плеврэктомия с гемиперикардэктомией, резекцией диафрагмы | 177 405,89 |
| | | C39.8, C41.3, C49.3 | опухоли грудной стенки (мягких тканей, ребер, грудины, ключицы) | хирургическое лечение | 318 | удаление опухоли грудной стенки с экзартикуляцией ребер, ключицы и пластикой дефекта грудной стенки местными тканями | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 319 | удаление опухоли грудной стенки с экзартикуляцией ребер, ключицы и пластикой обширного дефекта мягких тканей, каркаса грудной стенки ауто-, алломатериалами, перемещенными, биоинженерными лоскутами | 177 405,89 |
| | | | | | 320 | удаление опухоли грудной стенки с экзартикуляцией ребер, ключицы и резекцией соседних органов и структур (легкого, мышечной стенки пищевода, диафрагмы, перикарда, верхней полой вены, адвентиции аорты и др.) | 177 405,89 |
| | | C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5, C43.5 | первичные злокачественные новообразования костей и суставных хрящей туловища и конечностей Ia-b, IIa-b, IVa-b стадии. Метастатические новообразования костей, суставных хрящей туловища и конечностей | хирургическое лечение | 321 | резекция кости с микрохирургической реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 322 | резекция грудной стенки с микрохирургической реконструкцией | 177 405,89 |
| | | | | | 323 | удаление злокачественного новообразования кости с микрохирургической реконструкцией нерва | 177 405,89 |
| | | | | | 324 | стабилизирующие операции на позвоночнике передним доступом | 177 405,89 |
| | | | | | 325 | резекция кости с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 326 | резекция лопатки с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 327 | экстирпация ребра с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 328 | экстирпация лопатки с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 329 | экстирпация ключицы с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 331 | ампутация межподвздошно-брюшная с пластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 332 | удаление позвонка с эндопротезированием и фиксацией | 177 405,89 |
| | | | | | 333 | резекция лонной и седалищной костей с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 334 | резекция костей верхнего плечевого пояса с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 335 | экстирпация костей верхнего плечевого пояса с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 336 | резекция костей таза комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | | | 337 | удаление злокачественного новообразования кости с протезированием артерии | 177 405,89 |
| | | | местнораспространенные формы первичных и метастатических злокачественных опухолей длинных трубчатых костей | хирургическое лечение | 338 | изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей | 177 405,89 |
| | | C43, C43.5, C43.6, C43.7, C43.8, C43.9, C44, C44.5, C44.6, C44.7, C44.8, C44.9 | злокачественные новообразования кожи | хирургическое лечение | 339 | широкое иссечение меланомы кожи с пластикой дефекта кожно-мышечным лоскутом на сосудистой ножке | 177 405,89 |
| | | | | | 340 | широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом комбинированное (местные ткани и эспандер) | 177 405,89 |
| | | | местнораспространенные формы первичных и метастатических меланом кожи конечностей | хирургическое лечение | 341 | изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей | 177 405,89 |
| | | C48 | местнораспространенные и диссеминированные формы первичных и рецидивных неорганных опухолей забрюшинного пространства | хирургическое лечение | 342 | удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей с ангиопластикой | 177 405,89 |
| | | | | | 343 | удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | | местнораспространенные формы первичных и метастатических опухолей брюшной стенки | хирургическое лечение | 344 | удаление первичных, рецидивных и метастатических опухолей брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | 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 | 345 | иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | местнораспространенные формы первичных и метастатических сарком мягких тканей конечностей | хирургическое лечение | 346 | изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей | 177 405,89 |
| | | 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 | 348 | радикальная мастэктомия с перевязкой лимфатических сосудов подмышечно-подключично-подлопаточной области с использованием микрохирургической техники | 177 405,89 |
| | | | | | 349 | радикальная мастэктомия с пластикой кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота и использованием микрохирургической техники | 177 405,89 |
| | | | | | 352 | 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 с применением микрохирургической техники | 177 405,89 |
| | | | | | 353 | радикальная расширенная модифицированная мастэктомия с закрытием дефекта кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота с применением микрохирургической техники | 177 405,89 |
| | | C51 | злокачественные новообразования вульвы (I - III стадия) | хирургическое лечение | 356 | расширенная вульвэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом | 177 405,89 |
| | | C52 | злокачественные новообразования влагалища (II - III стадия) | хирургическое лечение | 361 | удаление опухоли влагалища с резекцией смежных органов, паховобедренной лимфаденэктомией | 177 405,89 |
| | | C53 | злокачественные новообразования шейки матки | хирургическое лечение | 362 | радикальная абдоминальная трахелэктомия | 177 405,89 |
| | | | | | 363 | радикальная влагалищная трахелэктомия с видеоэндоскопической тазовой лимфаденэктомией | 177 405,89 |
| | | | | | 364 | расширенная экстирпация матки с парааортальной лимфаденэктомией, резекцией смежных органов | 177 405,89 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 950 | расширенная экстирпация матки с придатками или с транспозицией яичников и интраоперационной лучевой терапией | 177 405,89 |
| | | 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 | 368 | расширенная экстирпация матки с парааортальной лимфаденэктомией и субтотальной резекцией большого сальника | 177 405,89 |
| | | | | | 371 | экстирпация матки с придатками, верхней третью влагалища, тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией | 177 405,89 |
| | | C53, C54, C56, C57.8 | рецидивы злокачественных новообразований тела матки, шейки матки и яичников | хирургическое лечение | 373 | тазовые эвисцерации | 177 405,89 |
| | | C60 | злокачественные новообразования полового члена (I - IV стадия) | хирургическое лечение | 374 | резекция полового члена с пластикой | 177 405,89 |
| | | C64 | злокачественные новообразования единственной почки с инвазией в лоханку почки | хирургическое лечение | 378 | резекция почечной лоханки с пиелопластикой | 177 405,89 |
| | | | злокачественные новообразования почки (I - III стадия (T1a-T3aNxMo) | хирургическое лечение | 381 | удаление рецидивной опухоли почки с расширенной лимфаденэктомией | 177 405,89 |
| | | | | | 382 | удаление рецидивной опухоли почки с резекцией соседних органов | 177 405,89 |
| | | C67 | злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия) | хирургическое лечение | 383 | цистпростатвезикулэктомия с пластикой мочевого резервуара сегментом тонкой кишки | 177 405,89 |
| | | | | | 384 | передняя экзентерация таза | 177 405,89 |
| | | C74 | злокачественные новообразования надпочечника (I - III стадия (T1a-T3aNxMo) | хирургическое лечение | 385 | лапароскопическое удаление рецидивной опухоли надпочечника с расширенной лимфаденэктомией | 177 405,89 |
| | | | | | 386 | удаление рецидивной опухоли надпочечника с резекцией соседних органов | 177 405,89 |
| | | | злокачественные новообразования надпочечника (III - IV стадия) | хирургическое лечение | 387 | лапароскопическая расширенная адреналэктомия или адреналэктомия с резекцией соседних органов | 177 405,89 |
| 21 | Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и лекарственное противоопухолевое лечение, требующее | C00, C01, C02, C03, C04, C05, C09, C10, C11, C30, C31, C41.0, | опухоли головы и шеи у детей (остеосаркома, опухоли семейства саркомы Юинга, саркомы мягких тканей, хондросаркома, злокачественная фиброзная гистиоцитома, ретинобластома) | комбинированное лечение | 410 | предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации | 230 017,73 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии | C41.1, C49.0, C69.2, C69.4, C69.6 | | | 411 | комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых лекарственных препаратов, включая таргетные лекарственные препараты, при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторирования в стационарных условиях | 230 017,73 |
| | | C71 | опухоли центральной нервной системы у детей | комбинированное лечение | 412 | предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации | 230 017,73 |
| | | | | | 413 | комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых лекарственных препаратов, включая таргетные лекарственные препараты, при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторирования в стационарных условиях | 230 017,73 |
| | | C22, C34, C38, C48.0, C52, C53.9, C56, C61, C62, C64, C67.8, C74 | злокачественные новообразования торакоабдоминальной локализации у детей (опухоли средостения, опухоли надпочечника, опухоли печени, яичка, яичников, неорганные забрюшинные опухоли, опухоли почки, мочевыводящей системы и другие). Программное лечение | комбинированное лечение | 414 | предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации | 230 017,73 |
| | | | | | 415 | комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых лекарственных препаратов, включая таргетные лекарственные препараты, при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторирования в стационарных условиях | 230 017,73 |
| | | C40, C41, C49 | опухоли опорно-двигательного аппарата у детей (остеосаркома, опухоли семейства саркомы Юинга, злокачественная фиброзная гистиоцитома, саркомы мягких тканей) | комбинированное лечение | 416 | предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации | 230 017,73 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 417 | комплексное лечение с применением высокотоксичных противоопухолевых препаратов, включая таргетные лекарственные препараты, при развитии выраженных токсических реакций с применением сопроводительной терапии, требующей постоянного мониторирования в стационарных условиях | 230 017,73 |
| 22 | 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 у детей | 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 | 418 | комплексная иммунохимиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой, противовирусной терапии, методов афферентной терапии и лучевой терапии | 220 100,94 |
| | | | | | 419 | комплексное лечение с использованием таргетных лекарственных препаратов, факторов роста, биопрепаратов, поддержкой стволовыми клетками | 220 100,94 |
| | | | | | 420 | комплексная химиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов, методов афферентной терапии и лучевой терапии | 220 100,94 |
| 23 | Комплексное лечение с применением стандартной химио- и (или) иммунотерапии (включая таргетные лекарственные препараты), лучевой и афферентной терапии при острых и хронических лейкозах и лимфомах (за исключением высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в стадии бластного криза и фазе акселерации), миелодиспластического синдрома, AL-амилоидоза, полицитемии у взрослых | C81 - C90, C91.1 - C91.9, C92.1, C93.1, C95.1, D45, D46, D47, E85.8 | острые и хронические лейкозы, лимфомы (кроме высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в фазе бластного криза и фазе акселерации), миелодиспластический синдром, хронические лимфо- и миелопролиферативные заболевания, AL-амилоидоз, полицитемия | терапевтическое лечение | 951 | комплексная химиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов, методов афферентной терапии и лучевой терапии | 220 100,94 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24 | Внутритканевая, 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 | 421 | интраоперационная лучевая терапия. Внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование. Внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический и (или) ультразвуковой контроль установки эндостата | 198 381,21 |
| | | C51, C52, C53, C54, C55 | интраэпительальные, 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 | 422 | внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование. Внутриполостная лучевая терапия | 198 381,21 |
| | | | | | 423 | рентгенологический и (или) ультразвуковой контроль установки эндостата | 198 381,21 |
| | | C64 | злокачественные новообразования почки (T1-3N0M0), локализованные и местнораспространенные формы | терапевтическое лечение | 424 | интраоперационная лучевая терапия. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование | 198 381,21 |
| | | C73 | злокачественные новообразования щитовидной железы | терапевтическое лечение | 425 | радиойодабляция остаточной тиреоидной ткани | 198 381,21 |
| | | | | | 426 | радиойодтерапия отдаленных метастазов дифференцированного рака щитовидной железы (в легкие, в кости и другие органы) | 198 381,21 |
| | | | | | 427 | радиойодтерапия в сочетании с локальной лучевой терапией при метастазах рака щитовидной железы в кости | 198 381,21 |
| | | | | | 428 | радиойодтерапия в сочетании с радионуклидной терапией при множественных метастазах рака щитовидной железы с болевым синдромом | 198 381,21 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Стереотаксическая лучевая терапия при злокачественных новообразованиях с олигометастатическим поражением внутренних органов и ЦНС | C00 - C75, C78 - C80, C97 | злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, пищевода, желудка, тонкой кишки, желчного пузыря, желчных путей, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, плевры, средостения, кожи, мезотелиальной и мягких тканей, молочной железы, мочевого пузыря, надпочечников, щитовидной железы, женских и мужских половых органов, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей, глаза, головного мозга и других отделов центральной нервной системы, щитовидной железы и других эндокринных желез, первичных множественных локализаций. Злокачественные новообразования из первично-невыявленного очага | терапевтическое лечение | 429 | стереотаксическая дистанционная лучевая терапия. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Установка маркеров. | 198 381,21 |
| | Радионуклидная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях | 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 | 431 | сочетание системной радионуклидной терапии и локальной лучевой терапии | 330 635,37 |
| | | 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 | 432 | эмболизация с использованием локальной радионуклидной терапии | 330 635,37 |
| 25 | Контактная лучевая терапия при раке предстательной железы | C61 | злокачественные новообразования предстательной железы (T1-2N0M0), локализованные формы | терапевтическое лечение | 433 | внутритканевая лучевая терапия с использованием постоянных источников ионизирующего излучения | 330 635,37 |
| 26 | Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигеномную терапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелопролиферативных заболеваний у детей. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая лечение таргетными лекарственными препаратами) солидных опухолей, рецидивов и рефрактерных форм солидных опухолей, гистиоцитоза у детей | C81 - C90, C91.0, C91.5 - C91.9, C92, C93, C94.0, C94.2 - 94.7, C95, C96.9, C00 - C14, C15 - C21, C22, C23 - C26, C30 - C32, C34, C37, C38, C39, C40, C41, C45, C46, C47, C48, C49, C51 - C58, C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68, C69, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, | острые лейкозы, высокозлокачественные лимфомы, рецидивы и резистентные формы других лимфопролиферативных заболеваний, хронический миелолейкоз в фазах акселерации и бластного криза. Солидные опухоли у детей высокого риска (опухоли центральной нервной системы, ретинобластома, нейробластома и другие опухоли периферической нервной системы, опухоли почки, опухоли печени, опухоли костей, саркомы мягких тканей, герминогенные опухоли). Рак носоглотки. Меланома. Другие злокачественные эпителиальные опухоли. Опухоли головы и шеи у детей (остеосаркома, опухоли семейства саркомы Юинга, хондросаркома, ЗФГ, саркомы мягких тканей, ретинобластома, опухоли параменингеальной области). Высокий риск. Миелодис- | терапевтическое лечение | 434 | высокодозная химиотерапия, применение таргетных лекарственных препаратов с поддержкой ростовыми факторами, использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии | 410 695,00 |
| | | | | | 435 | комплексная терапия химиопрепаратами и эпигеномная терапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 410 695,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C78, C79, C96.5, C96.6, C96.8, D46, D47.4 | пластические синдромы. Первичный миелофиброз, вторичный миелофиброз при миелопролиферативном заболевании (трансформация истинной полицитемии и эссенциальной тромбоцитемии в миелофиброз). Гистиоцитоз Х (мультифокальный, унифокальный). Гистиоцитоз Лангерганса (мультифокальный, унифокальный). Злокачественный гистиоцитоз | | 436 | интенсивная высокотоксичная химиотерапия, требующая массивного и длительного сопроводительного лечения с поддержкой ростовыми факторами, использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии | 410 695,00 |
| | | | | | 437 | комплексная химиотерапия с использованием лекарственных препаратов направленного действия, бисфосфонатов, иммуномодулирующих лекарственных препаратов, иммунопрепаратов (в том числе вакцинотерапия дендритными клетками, цитотоксическими лимфоцитами и др.), с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 410 695,00 |
| | | | | | 438 | высокодозная химиотерапия с поддержкой аутологичными стволовыми клетками крови с использованием ростовых факторов, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов, компонентов крови | 410 695,00 |
| 27 | Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигенетическую терапию) острых лейкозов, лимфопролиферативных и миелопролиферативных заболеваний, в том числе рецидивов и рефрактерных форм у взрослых | C81 - C90, C91.0, C91.5 - C91.9, C92, C93, C94.0, C94.2 - 94.7, C95, C96.9, D45, D46, D47, E85.8 | острые лейкозы, высокозлокачественные лимфопролиферативные заболевания, хронический миелолейкоз в фазах акселерации и бластного криза. Миелодиспластический синдром. Первичный миелофиброз, вторичный миелофиброз при миелопролиферативном заболевании трансформация истинной полицитемии и эссенциальной тромбоцитемии в миелофиброз), множественная миелома, AL-амилоидоз | терапевтическое лечение | 952 | комплексная терапия химиопрепаратами, иммуномодуляторами, биопрепаратами, эпигенетическая терапия с использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 548 962,00 |
| | | | | | 953 | интенсивная высокотоксичная химиотерапия, требующая массивного и длительного сопроводительного лечения с поддержкой ростовыми факторами, использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии | 548 962,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 954 | комплексная химиотерапия с использованием лекарственных препаратов направленного действия, клеточная терапия (лимфоцитотерапия, экстракорпоральный фотоферез и др), с использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 548 962,00 |
| | | | | | 955 | высокодозная интенсивная химиотерапия с поддержкой аутологичными гемопоэтическими стоволовыми клетками с массивным использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 548 962,00 |
| 28 | Эндопротезирование, реэндопротезирование сустава, реконструкция кости с применением эндопротезов онкологических раздвижных и нераздвижных при опухолевых заболеваниях, поражающих опорно-двигательный аппарат у детей | C40.0, C40.2, C41.2, C41.4 | опухоли опорно-двигательного аппарата у детей. Остеосаркома, опухоли семейства саркомы Юинга, хондросаркома, злокачественная фиброзная гистиоцитома, саркомы мягких тканей | хирургическое лечение | 439 | резекция большой берцовой кости сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 440 | резекция костей голени сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 441 | резекция бедренной кости сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 442 | резекция плечевой кости сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 443 | резекция костей предплечья сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 444 | резекция костей верхнего плечевого пояса с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 445 | экстирпация костей верхнего плечевого пояса с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 446 | экстирпация бедренной кости с тотальным эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 447 | реэндопротезирование | 2 248 430,00 |
| | | | | | 448 | резекция грудной стенки с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 449 | резекция костей, образующих коленный сустав, сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 450 | резекция костей таза и бедренной кости сегментарная с эндопротезированием | 2 248 430,00 |
| | | | | | 451 | удаление тела позвонка с эндопротезированием | 2 248 430,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 452 | удаление позвонка с эндопротезированием и фиксацией | 2 248 430,00 |
| 29 | Эндопротезирование, реэндопротезирование 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 черепно-челюстной локализации | хирургическое лечение | 453 | реконструкция костей черепа, эндопротезирование верхней челюсти, эндопротезирование нижнечелюстного сустава с изготовлением стереолитографической модели и пресс-формы | 1 204 866,00 |
| | | C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5 | первичные опухоли длинных костей Iа-б, IIа-б, IVа, IVб стадии у взрослых. Метастатические опухоли длинных костей у взрослых. Гигантоклеточная опухоль длинных костей у взрослых | хирургическое лечение | 454 | резекция большой берцовой кости сегментарная с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 455 | резекция костей голени сегментарная с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 456 | резекция бедренной кости сегментарная с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 457 | резекция плечевой кости сегментарная с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 458 | резекция костей предплечья сегментарная с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 459 | резекция костей верхнего плечевого пояса с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 460 | экстирпация костей верхнего плечевого пояса с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 461 | экстирпация бедренной кости с тотальным эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 462 | реэндопротезирование | 1 204 866,00 |
| | | | | | 463 | резекция грудной стенки с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 464 | удаление тела позвонка с эндопротезированием | 1 204 866,00 |
| | | | | | 465 | удаление позвонка с эндопротезированием и фиксацией | 1 204 866,00 |
| 32 | Иммунотерапия острых лейкозов | C91.0 | острый лимфобластный лейкоз у взрослых, в том числе рецидив, включая минимальную остаточную болезнь (МОБ), или рефрактерность | терапевтическое лечение | 525 | иммунотерапия острого лимфобластного лейкоза биспецифическими и конъюгированными моноклональными антителами | 5 047 172,00 |
| 33 | Нехимиотерапевтическое биологическое лечение острых лейкозов | C92.0 | острые миелоидные лейкозы | терапевтическое лечение | 526 | эпигенетическая и таргетная терапия острых лейкозов ингибиторами ключевых точек сигнальных каскадов | 1 542 434,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34 | Лечение острого лейкоза с использованием биотехнологических методов у детей | C91.0 | острый лимфобластный лейкоз у детей | терапевтическое лечение | 943 | терапия острого лимфобластного лейкоза у детей с применением моноклональных антител | 3 295 797,00 |
| 35 | Тотальное облучение тела, тотальное лимфоидное облучение тела, тотальное облучение костного мозга у детей | C91.0, C92.0 | острый лимфобластный лейкоз у детей, острый миелобластный лейкоз у детей | терапевтическое лечение | 944 | тотальное облучение тела с использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 449 091,00 |
| | | | | | 945 | тотальное лимфоидное облучение тела с использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 449 091,00 |
| | | | | | 946 | тотальное облучение костного мозга с использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов | 449 091,00 |
| 36 | Сопроводительная терапия и лечение осложнений у детей после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток в раннем посттрансплантационном периоде | C38.2, C40, C41, C47.0, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C49, C71, C74.0, C74.1, C74.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.7, C76.8, C81, C82, C83, C84, C85, C90, C91, C92, C93, C94.0, D46, D47.4, D56, D57, D58, D61, D69, D70, D71, D76, D80.5, D81, D82.0, E70.3, E76, E77, Q45, Q78.2, L90.8 | дети после восстановления гемопоэза в раннем посттрансплантационном периоде после проведения ТГСК | терапевтическое лечение | 956 | лечение осложнений трансплантации гемопоэтических стволовых клеток в раннем периоде с применением ведолизумаба и (или) экулизумаба, и (или) этанерцепта с сопроводительной терапией | 2 610 903,00 |
| 37 | Системная радионуклидная ПСМА-терапия | C61 | рак предстательной железы при подтвержденном накоплении диагностических ПСМА-лигандов в опухолевых очагах | терапевтическое лечение | 957 | радиолигандная терапия 177Lu-ПСМА при раке предстательной железы | 506 120,00 |
| | | C61 | метастатический кастрационно-резистентный рак предстательной железы, прогрессирующий на фоне ранее проводимой терапии или при невозможности проведения иных рекомендованных методов терапии, при наличии подтвержденного накопления диагностических ПСМА-лигандов в опухолевых очагах | терапевтическое лечение | 964 | радиолигандная терапия 225Ac-ПСМА рака предстательной железы | 506 120,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Оториноларингология | | | | | | | |
| 38 | Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха | H66.1, H66.2, Q16, H80.0, H80.1, H80.9 | хронический туботимпальный гнойный средний отит. Хронический эпитимпано-антральный гнойный средний отит. Другие приобретенные дефекты слуховых косточек. Врожденные аномалии (пороки развития) уха, вызывающие нарушение слуха. Отосклероз, вовлекающий овальное окно, необлитерирующий. Отосклероз неуточненный. Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха. Отосклероз, вовлекающий овальное окно, облитерирующий | хирургическое лечение | 527 | тимпанопластика с санирующим вмешательством, в том числе при врожденных аномалиях развития, приобретенной атрезии вследствие хронического гнойного среднего отита, с применением микрохирургической техники, аллогенных трансплантатов, в том числе металлических | 94 057,33 |
| | | | | | 528 | стапедопластика при патологическом процессе, врожденном или приобретенном, с вовлечением окна преддверия, с применением аутотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических | 94 057,33 |
| | | | | | 529 | слухоулучшающие операции с применением имплантата среднего уха | 158 932,00 |
| | Реконструктивно-пластическое восстановление функции гортани и трахеи | J38.6, D14.1, D14.2, J38.0 | стеноз гортани. Доброкачественное новообразование гортани. Доброкачественное новообразование трахеи. Паралич голосовых складок и гортани | хирургическое лечение | 532 | ларинготрахеопластика при доброкачественных новообразованиях гортани, параличе голосовых складок и гортани, стенозе гортани | 92 750,16 |
| Офтальмология | | | | | | | |
| 42 | 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 трихиаз века, эктропион века, лагофтальм, птоз века, стеноз и недостаточность слезных протоков, деформация орбиты, энофтальм, неудаленное инородное тело орбиты вследствие проникающего ранения, рубцы конъюнктивы, рубцы и помутнение роговицы, слипчивая 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 | 559 | имплантация искусственной радужки (иридохрусталиковой диафрагмы) | 71 063,27 |
| | | | | | 565 | реконструктивно-пластические операции на веках, в том числе с кровавой тарзорафией | 71 063,27 |
| | | | | | 566 | реконструкция слезоотводящих путей | 71 063,27 |
| | | | | | 570 | устранение посттравматического птоза верхнего века | 71 063,27 |
| | | | | | 574 | реконструкция передней камеры с передней витрэктомией с удалением травматической катаракты, в том числе с имплантацией интраокулярной линзы | 71 063,27 |
| | | | | | 581 | шейверная (лазерная) реконструктивная операция при патологии слезоотводящих путей | 71 063,27 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 582 | реконструктивная блефаропластика | 71 063,27 |
| | | | | | 558 | микроинвазивная витрэктомия с ленсэктомией и имплантацией интраокулярной линзы в сочетании с: мембранопилингом и (или) швартэктомией, и (или) швартотомией, и (или) ретинотомией, и (или) эндотампонадой перфторорганическим соединением или силиконовым маслом, и (или) эндолазеркоагуляцией сетчатки | 148 560,00 |
| | Комплексное лечение болезней роговицы, включая оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, интенсивное консервативное лечение язвы роговицы | H16.0, H17.0 - H17.9, H18.0 - H18.9 | язва роговицы острая, стромальная или перфорирующая у взрослых и детей, осложненная гипопионом, эндофтальмитом, патологией хрусталика. Рубцы и помутнения роговицы, другие болезни роговицы (буллезная кератопатия, дегенерация, наследственные дистрофии роговицы, кератоконус) у взрослых и детей вне зависимости от осложнений | комбинированное лечение | 587 | неавтоматизированная послойная кератопластика | 148 560,00 |
| | | | | | 593 | сквозная кератопластика | 148 560,00 |
| 43 | 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 стекло- | хирургическое лечение | 616 | микроинвазивная витрэктомия с ленсэктомией и имплантацией интраокулярной линзы в сочетании с: мембранопилингом и (или) швартэктомией, и (или) швартотомией, и (или) ретинотомией, и (или) эндотампонадой перфторорганическим соединением или силиконовым маслом, и (или) эндолазеркоагуляцией сетчатки | 130 936,05 |
| | | | | | 958 | микроинвазивная витрэктомия в сочетании с: мембранопилингом, и (или) швартэктомией, и (или) швартотомией, и (или) ретинотомией, и (или) эндотампонадой перфторорганическим соединением или силиконовым маслом, и (или) эндолазеркоагуляцией сетчатки | 130 936,05 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | видного тела, сетчатки, сосудистой оболочки. Осложнения, возникшие в результате предшествующих оптико-реконструктивных, эндовитреальных вмешательств у взрослых и детей | | 618 | микроинвазивная ревизия витреальной полости с ленсэктомией и имплантацией интраокулярной линзы в сочетании с: мембранопилингом и (или) швартэктомией, и (или) швартотомией, и (или) ретинотомией, и (или) эндотампонадой перфторорганическим соединением или силиконовым маслом, и (или) эндолазеркоагуляцией сетчатки | 116 536,77 |
| | | | | | 959 | микроинвазивная ревизия витреальной полости в сочетании с: мембранопилингом, и (или швартэктомией, и (или) швартотомией, и (или) ретинотомией, и (или) эндотампонадой перфторорганическим соединением или силиконовым маслом, и (или) эндолазеркоагуляцией сетчатки | 105 183,07 |
| Педиатрия | | | | | | | |
| 46 | Поликомпонентное лечение атопического дерматита, бронхиальной астмы, крапивницы с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов | J45.0, J45.1, J45.8, L20.8, L50.1, T78.3 | бронхиальная астма, тяжелое персистирующее течение, неконтролируемая и (или) атопический дерматит, распространенная форма, обострение в сочетании с другими клиническими проявлениями поливалентной аллергии (аллергическим ринитом, риносинуситом, риноконъюнктивитом, конъюнктивитом) или хроническая крапивница тяжелого течения | терапевтическое лечение | 659 | поликомпонентная терапия с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов в сочетании или без базисного кортикостероидного и иммуносупрессивного лечения | 135 615,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 47 | 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 | 668 | 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 мониторирования, лабораторных и инструментальных методов, включая ультразвуковые исследования с доплерографией сосудов печени, фиброэластографию и количественную оценку нарушений структуры паренхимы печени, биохимические, цитохимические (мониторирование содержания панкреатической эластазы, витаминов), лучевые методы (в том числе ангиопульмонографию) и радиоизотопное сканирование | 203 100,00 |
| | 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 A, избирательный дефицит подклассов иммуноглобулина G, избирательный дефицит иммуноглобулина M, иммунодефицит с повышенным содержанием иммуноглобулина M, 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-клеток. Общий вариабельный иммунодефицит | терапевтическое лечение | 669 | поликомпонентное лечение врожденных иммунодефицитов с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, под контролем молекулярно-генетических, иммунологических и цитологических методов обследования | 203 100,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 49 | Лечение сахарного диабета у детей с использованием систем непрерывного введения инсулина с гибридной обратной связью | E10.2, E10.3. E10.4, E10.5, E10.6, E10.7, E10.8, E10.9 | сахарный диабет 1 типа в детском возрасте, сопровождающийся высокой вариабельностью гликемии в виде подтвержденных эпизодов частой легкой или тяжелой гипогликемии | | 678 | применение систем непрерывного подкожного введения инсулина с функцией предикативной автоматической остановки подачи инсулина до гипогликемии и возможностью проведения мониторинга и контроля проводимого лечения у пациента с сахарным диабетом | 594 868,00 |
| 50 | Поликомпонентное лечение юношеского ревматоидного артрита с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов | M08.0 | юношеский ревматоидный артрит с высокой/средней степенью активности воспалительного процесса и (или) резистентностью к проводимому лекарственному лечению | терапевтическое лечение | 960 | поликомпонентная терапия с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов в сочетании или без пульс-терапии глюкокортикоидами и (или) глюкокортикоидами для перорального приема, и (или) иммунодепрессантов под контролем лабораторных и инструментальных методов, включая биохимические, иммунологические и (или) молекулярно-генетические, и (или) молекулярно-биологические, и (или) микробиологические методы, и (или) эндоскопические, и (или) рентгенологические (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), и (или) ультразвуковые методы | 188 871,90 |
| Сердечно-сосудистая хирургия | | | | | | | |
| 53 | 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 | 679 | аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения | 335 346,56 |
| | | | | | 680 | аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце | 335 346,56 |
| | | | | | 681 | аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов | 449 798,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 682 | аортокоронарное шунтирование в сочетании с аневризмэктомией, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией электрокардиостимулятора, кардиовертера-дефибриллятора, другими полостными операциями | 335 346,56 |
| 54 | Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора | I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6 | пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами | хирургическое лечение | 683 | эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца | 232 514,77 |
| | | | | | 686 | хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца | 349 311,00 |
| 55 | 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 | 689 | эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Аорто-феморальное протезирование) | 264 304,28 |
| | | | | | 690 | Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей) (Сонно-подключичное шунтирование) | 264 304,28 |
| | | | | | 691 | эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Протезирование почечных,висцериальных артерий) | 407 216,00 |
| | | | | | 692 | эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Протезирование аневризмы аорты) | 264 304,28 |
| | | | | | 693 | Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей) | 264 304,28 |
| | | | | | 694 | Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Каротидная эндартерэктомия-многометодная) | 264 304,28 |
| | | | | | 695 | Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(используется стент) | 320 940,90 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 696 | аневризмэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапансодержащим кондуитом | 407 216,00 |
| | 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 | 697 | эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей | 407 216,00 |
| | | | | | 698 | радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых | 407 216,00 |
| | | | | | 699 | Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых(установка спиралей, операция эндоваскулярным способом) | 263 626,62 |
| | | | | | 700 | Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых (операция на "открытом" сердце) | 265 329,89 |
| | | | | | 701 | реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых | 264 304,28 |
| | | | | | 702 | Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых(установка окклюдера, операция проводится эндоваскулярно) | 407 216,00 |
| | | | | | 703 | Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых (в зависимости от расходных материалов) | 407 216,00 |
| | | | | | 704 | хирургическая (перевязка, сужива-ние, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей | 264 304,28 |
| 56 | 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, I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, | поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца) | хирургическое лечение | 705 | пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения | 332 141,17 |
| | | | | | 706 | протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухоли сердца с пластикой или без пластики клапана | 341 362,65 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1 | | | 707 | протезирование 2 клапанов в сочетании с пластикой клапана или без пластики клапана, торакоскопическое протезирование и (или) пластика клапана сердца | 506 020,00 |
| | | | | | 708 | протезирование 3 клапанов у больного без инфекционного эндокардита или 1 - 2 клапанов у больного с инфекционным эндокардитом | 506 020,00 |
| 57 | 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, T34.2, 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 | 709 | транскатетерное протезирование клапанов сердца | 1 911 871,00 |
| 58 | 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 | 714 | имплантация однокамерного кардиовертера-дефибриллятора | 681 608,51 |
| | | | | | 715 | имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора | 717 990,67 |
| | | | | | 716 | имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора | 755 760,44 |
| 59 | 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 | 717 | радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года | 457 926,00 |
| 60 | 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 | 723 | эндопротезирование аорты | 1 028 733,53 |
| 61 | Транслюминальная баллонная ангиопластика легочных артерий | I27.8, I28.8 | пациент с неоперабельной формой ХТЭЛГ с ФК III (ВОЗ) перенесенной ранее тромбоэмболией легочной артерии, тромбозом вен нижних конечностей и преимущественно дистальным поражением легочной артерией (по данным инвазивной ангиопульмонографии) | эндоваскулярное лечение | 724 | транслюминальная баллонная ангиопластика легочных артерий | 385 318,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 62 | Модуляция сердечной сократимости | I50.0, I42, I42.0, I25.5 | пациент с ХНС с ФК III по NYHA, с ФВ 25 - 45%, с симптомами СН несмотря на оптимальную медикаментозную терапию с узким комплексом QRS (меньше/равно 130 мс), либо с противопоказаниями к кардиоресинхронизирующей терапии | хирургическое лечение | 725 | имплантация устройства для модуляции сердечной сократимости | 1 990 090,00 |
| 63 | Эндоваскулярная окклюзия ушка левого предсердия | I48.0, I48.1, I48.2, I48.9 | пациент с неклапанной фибрилляцией предсердий при наличии противопоказаний, непереносимости или иных рисков, связанных с антикоагулянтной терапией | хирургическое лечение | 726 | имплантация окклюдера ушка левого предсердия | 444 272,00 |
| Торакальная хирургия | | | | | | | |
| 66 | Реконструктивно-пластические операции на грудной стенке и диафрагме | Q67.6, Q67.7, Q67.8, Q76.7 | врожденные аномалии (пороки развития) грудной клетки | хирургическое лечение | 732 | коррекция воронкообразной деформации грудной клетки | 239 594,00 |
| | | M86 | гнойно-некротические заболевания грудной стенки (остеомиелит ребер, грудины), лучевые язвы | хирургическое лечение | 735 | резекция грудной стенки, торакомиопластика, в том числе с использованием перемещенных мышечных лоскутов, микрохирургической техники и аллотрансплантатов | 239 594,00 |
| | Эндоскопические и эндоваскулярные операции на органах грудной полости | J95.5, T98.3 | рубцовый стеноз трахеи | хирургическое лечение | 743 | эндоскопическая реканализация трахеи: бужирование, электрорезекция, лазерная фотодеструкция, криодеструкция | 239 594,00 |
| | | J86 | гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей | хирургическое лечение | 745 | установка эндобронхиальных клапанов с целью лечения эмпиемы плевры с бронхоплевральным свищом | 239 594,00 |
| | Видеоторакоскопические операции на органах грудной полости | J47 | бронхоэктазии | хирургическое лечение | 756 | видеоторакоскопические анатомические резекции легких | 239 594,00 |
| | | J85 | абсцесс легкого | хирургическое лечение | 757 | видеоторакоскопические анатомические резекции легких | 239 594,00 |
| | | J94.8 | эмпиема плевры | хирургическое лечение | 758 | видеоторакоскопическая декортикация легкого | 239 594,00 |
| | | J85, J86 | гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей | хирургическое лечение | 759 | видеоторакоскопическая плеврэктомия с декортикацией легкого | 239 594,00 |
| | | J43.1 | панлобулярная эмфизема легкого | хирургическое лечение | 760 | видеоторакоскопическая хирургическая редукция объема легких при диффузной эмфиземе | 239 594,00 |
| | | D38.3 | неуточненные новообразования средостения | хирургическое лечение | 761 | видеоторакоскопическое удаление новообразования средостения, вилочковой железы | 239 594,00 |
| | | D38.4 | неуточненные новообразования вилочковой железы | хирургическое лечение | 762 | видеоторакоскопическое удаление новообразования средостения, вилочковой железы | 239 594,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | I32 | перикардит | хирургическое лечение | 765 | видеоторакоскопическая перикардэктомия | 239 594,00 |
| | | Q79.0, T91 | врожденная диафрагмальная грыжа, посттравматические диафрагмальные грыжи | хирургическое лечение | 767 | видеоторакоскопическая пликация диафрагмы | 239 594,00 |
| | Расширенные и реконструктивно-пластические операции на органах грудной полости | J95.5, T98.3 | рубцовый стеноз трахеи, трахео- и бронхопищеводные свищи | хирургическое лечение | 777 | циркулярная резекция трахеи с межтрахеальным анастомозом | 239 594,00 |
| | | J85, J86 | гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей | хирургическое лечение | 784 | лоб-, билобэктомия с плеврэктомией и декортикацией легкого | 239 594,00 |
| | | | | | 785 | плевропневмонэктомия | 239 594,00 |
| Травматология и ортопедия | | | | | | | |
| 69 | Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств | 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 | 804 | 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 | 343 828,00 |
| 70 | Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также с замещением мягкотканных 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 | 806 | устранение дефектов и деформаций методом корригирующих остеотомии, кожной и сухожильно-мышечной пластики, костной ауто- и аллопластики с использованием наружных и внутренних фиксаторов | 233 004,00 |
| | | | | | 807 | реконструктивно-пластическое хирургическое вмешательство на костях стопы, кисти, с использованием ауто- и аллотрансплантатов, имплантатов, остеозамещающих материалов, металлоконструкций | 233 004,00 |
| | Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях 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 | 809 | реконструкция длинных трубчатых костей при неправильно сросшихся переломах и ложных суставах с использованием остеотомии, костной аутопластики или костных заменителей с остеосинтезом | 233 004,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 810 | реконструкция вертлужной впадины при застарелых переломах и переломо-вывихах, требующих корригирующей остеотомии, костной аутопластики или использования костных заменителей с остеосинтезом погружными имплантатами | 233 004,00 |
| | Микрохирургическая пересадка комплексов тканей с восстановлением их кровоснабжения | T92, T93, T95 | глубокий дефект тканей любой локализации. Сегментарный дефект длинных трубчатых костей конечностей. Культя 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 | 813 | свободная пересадка кровоснабжаемого комплекса тканей с использованием операционного микроскопа и прецессионной техники | 233 004,00 |
| 71 | 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 | 814 | замещение хрящевых, костно-хрящевых и связочных дефектов суставных поверхностей крупных суставов биологическими и синтетическими материалами | 113 489,05 |
| 72 | Эндопротезирование коленных, плечевых, локтевых и голеностопных суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе, в том числе с использованием компьютерной навигации | M19, M95.9 | деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях | хирургическое лечение | 825 | имплантация эндопротеза с одновременной реконструкцией биологической оси конечности | 158 889,24 |
| 73 | Реконструктивные и корригирующие 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. | хирургическое лечение | 827 | 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 (спондилодеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем | 419 786,79 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Врожденные деформации грудной клетки. Остеохондродисплазия и спондилоэпифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Нейрофиброматоз. Синдром Марфана | | 828 | двух- или многоэтапное реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией, путем резекции позвонка, межпозвонкового диска и связочных элементов сегмента позвоночника из комбинированных доступов, многоэтапный репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем | 419 786,79 |
| 75 | Реэндопротезирование суставов конечностей | Z96.6, M96.6, D61, D66, D67, D68, M87.0 | перипротезные переломы с нарушением (без нарушения) стабильности компонентов эндопротеза | хирургическое лечение | 833 | ревизия эндопротеза с удалением нестабильных компонентов эндопротеза и костного цемента и имплантация ревизионных компонентов с одновременным остеосинтезом перелома различными методами | 340 252,00 |
| Трансплантация | | | | | | | |
| 78 | Трансплантация почки | N18.0, N04, T86.1 | терминальная стадия поражения почек. Врожденный нефротический синдром. Отмирание и отторжение трансплантата почки | хирургическое лечение | 841 | трансплантация почки | 1 000 070,00 |
| 79 | 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 | 849 | ортотопическая трансплантация сердца | 1 200 023,00 |
| | 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). Атрезия 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 | 850 | ортотопическая трансплантация печени | 1 200 023,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 81 | Трансплантация костного мозга аллогенная | C38.2, C40, C41, C47.0, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C49, C71, C74.0, C74.1, C74.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.7, C76.8, C81, C82, C83, C84, C85, C90, C91, C92, C93, C94.0, D46, D47,4, D56, D57, D58, D61, D69, D70, D71, D76, D80.5, D81, D82.0, E70.3, E76, E77, Q45, Q78.2, L90.8 | болезнь Ходжкина. Неходжкинские лимфомы. Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования. Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз). Миелоидный лейкоз (миелолейкоз). Моноцитарный лейкоз, острая эритремия и эритролейкоз. Апластические анемии. Миелодиспластические синдромы. Примитивная нейроэктодермальная опухоль (PNET). Нейробластома. Первичный миелофиброз, вторичный миелофиброз при миелопролиферативном заболевании (трансформация истинной полицитемии и эссенциальной тромбоцитемии в миелофиброз). Злокачественные новообразования других типов соединительной и мягких тканей (рабдомиосаркома). Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей (саркома Юинга, фибросаркома, хондросаркома). Болезни накопления. Остеопетроз. Врожденные синдромы костно-мозговой недостаточности. Тяжелый комбинированный иммунодефицит. Синдром Вискотта - Олдрича. Синдром Чедиака - Хигаши. Хроническая гранулематозная болезнь. Гипер-IgM синдром. Гемоглобинопатии. Серповидноклеточная анемия. Талассемия. Гистиоцитозы. | хирургическое лечение | 857 | родственная трансплантация аллогенного костного мозга (включая предтрансплантационный период, проведение трансплантации и посттрансплантационный период до момента приживления и иммунологической реконституции, включая иммуноадаптивную, противомикробную, противогрибковую терапию) | 4 014 033,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 82 | Трансплантация костного мозга аутологичная | C38.1, C38.2, C40, C41, C47.0, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C49, C49.5, C52, C56, C62, C64, C65, C66, C68, C71, C74.0, C74.1, C74.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.7, C76.8, C81, C82, C83, C84.0, C84, C85, C90, C91, C92, C93, C94.0, D46, D56, D57, D58, D61, D69, D70, D71, D47.4, D76, D80.5, D81, D82.0, E70.3, E76, E77, Q45, Q78.2, L90.8 | болезнь Ходжкина. Неходжкинские лимфомы. Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования. Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз). Миелоидный лейкоз (миелолейкоз). Моноцитарный лейкоз, острая эритремия и эритролейкоз. Апластические анемии. Миелодиспластические синдромы. Примитивная нейроэктодермальная опухоль (PNET). Нейробластома. Первичный миелофиброз, вторичный миелофиброз при миелопролиферативном заболевании (трансформация истинной полицитемии и эссенциальной тромбоцитемии в миелофиброз). Злокачественные новообразования других типов соединительной и мягких тканей (рабдомиосаркома). Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей (саркома Юинга, фибросаркома, хондросаркома). Болезни накопления. Остеопетроз. Врожденные синдромы костно-мозговой недостаточности. Тяжелый комбинированный иммунодефицит. Синдром Вискотта - Олдрича. Синдром Чедиака - Хигаши. Хроническая гранулематозная болезнь. Гипер-IgM синдром. Гемоглобинопатии. Серповидноклеточная анемия. Талассемия. Гистиоцитозы. Нефробластома. Герминогенные опухоли. | хирургическое лечение | 859 | трансплантация аутологичного костного мозга (включая предтрансплантационный период, забор костного мозга, проведение трансплантации и посттрансплантационный период до момента приживления и иммунологической реконституции) | 2 736 108,00 |
| Урология | | | | | | | |
| 83 | 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 | 862 | плазменная абляция доброкачественных поражений мочевыделительного тракта | 115 846,26 |
| | 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 | 865 | эндопластика устья мочеточника у детей | 115 846,26 |
| | 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 | 871 | перкутанная нефролитолапоксия с эндопиелотомией | 65 166,50 |
| | | | | | 873 | билатеральная пластика тазовых отделов мочеточников | 65 166,50 |
| | | | | | 875 | передняя тазовая экзентерация | 65 166,50 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 84 | Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники | N28.1, Q61.0, N13.0, N13.1, N13.2, N28 | прогрессивно растущая киста почки. Стриктура мочеточника | хирургическое лечение | 876 | лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефроуретерэктомия | 162 602,55 |
| | | | | | 877 | лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки | 89 335,53 |
| Хирургия | | | | | | | |
| 87 | Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоваскулярные операции на сосудах печени, и реконструктивные операции на сосудах системы воротной вены, стентирование внутри- и внепеченочных желчных протоков | D18.0, D13.4, D13.5, B67.0, K76.6, K76.8, Q26.5, I85.0 | заболевания, врожденные аномалии печени, желчных протоков, воротной вены. Новообразования печени. Новообразования внутрипеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Инвазия печени, вызванная эхинококком | хирургическое лечение | 3 | эндоваскулярная окклюзирующая операция на сосудах печени | 249 891,00 |
| | | | | | 6 | реконструктивная гепатикоеюностомия | 93 493,14 |
| | | | | | 7 | портокавальное шунтирование. Операции азигопортального разобщения. Трансъюгулярное внутрипеченочное портосистемное шунтирование (TIPS) | 249 891,00 |
| | Реконструктивно-пластические операции на пищеводе, желудке | K22.5, K22.2, K22 | приобретенный дивертикул пищевода, ахалазия кардиальной части пищевода, рубцовые стриктуры пищевода | хирургическое лечение | 14 | эзофагокардиомиотомия | 72 656,01 |
| Челюстно-лицевая хирургия | | | | | | | |
| 90 | Реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-челюстно-лицевой области | Q36.0 | врожденная полная двухсторонняя расщелина верхней губы | хирургическое лечение | 883 | реконструктивная хейлоринопластика | 79 799,43 |
| | | Q35, Q37.0, Q37.1 | врожденная одно- или двусторонняя расщелина неба и альвеолярного отростка верхней челюсти | хирургическое лечение | 884 | 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 | 113 116,37 |
| Эндокринология | | | | | | | |
| 92 | Хирургическая, сосудистая и эндоваскулярная реваскуляризация магистральных артерий нижних конечностей при синдроме диабетической стопы | E10.5, E11.5 | сахарный диабет 1 и 2 типа с критической ишемией | хирургическое лечение | 931 | хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию и реваскуляризацию артерий нижних конечностей | 423 250,00 |

| N группы ВМП <1> | Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи <1> | Коды по МКБ-10 <2> | Модель пациента | Вид лечения | Код метода | Метод лечения | Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи<3> |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 93 | Комбинированное лечение сосудистых осложнений сахарного диабета (нефропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая реконструктивные органосохраняющие пластические операции стопы, заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии, с мониторированием 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 | 934 | хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию | 116 326,00 |
| | 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 | 935 | хирургическое лечение опухолевых образований паращитовидных желез (парааденомэктомия, удаление эктопически расположенной парааденомы, тотальная парааденомэктомия с аутотрансплантацией 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 | 116 326,00 |
| | | E05.0, E05.2 | тяжелые формы диффузно-токсического и многоузлового токсического зоба, осложненные кардиомиопатиями, цереброваскулярными и гемодинамическими расстройствами. Тяжелые формы диффузно-токсического зоба, осложненные эндокринной офтальмопатией, угрожающей потерей зрения и слепотой | хирургическое лечение | 936 | 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 глюкокортикоидов и цитотоксических иммунодепрессантов с использованием комплекса инструментальных, иммунологических и молекулярно-биологических методов диагностики | 116 326,00 |

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

Приложение 2
к Порядку оплаты

АКТ №
врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)
_____
(наименование учреждения)

«___» _____ 202__ г.

Комиссия в составе: _____
_____
_____,
рассмотрев _____ случаев медицинского обслуживания незастрахованных граждан за период _____ 202__ 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 2024 год

# Перечень оснований для отказов в оплате (уменьшения оплаты) медицинской помощи

| **Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи** | | **Размер неоплаты, неполной оплаты** |
|---|---|---|
| 1.4. | Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе: | |
| 1.4.1. | наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета | 100% стоимости случая лечения |
| 1.4.2. | сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов | 100% стоимости случая лечения |
| 1.4.3. | наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению, в том числе отсутствие сведений о случае с летальным исходом при наличии сведений о смерти лица в период оказания ему медицинской помощи, по данным персонифицированного учета | 100% стоимости случая лечения |
| 1.4.4. | некорректное заполнение полей реестров счетов | 100% стоимости случая лечения |
| 1.4.5. | заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку) | 100% стоимости случая лечения |
| 1.4.6. | дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду оплаты | 100% стоимости случая лечения |
| 1.5. | Включение в реестр счетов недостоверных персональных данных | 100% стоимости случая лечения |
| 1.6. | Нарушения, связанные с включением в реестр счетов медицинской помощи, в том числе: | |
| 1.6.2. | предъявление к оплате медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках преимущественно одноканального финансирования | 100% стоимости случая лечения |
| 1.6.3. | предъявление к оплате медицинской помощи сверх размера финансового обеспечения распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по тарифам на оплату медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями в рамках преимущественно одноканального финансирования | 100% стоимости случая лечения |
| 1.6.4. | включение в реестр счетов медицинской помощи, подлежащей оплате из других источников финансирования, в том числе тяжелые несчастные случаи на производстве, оплачиваемые Фондом социального страхования Российской Федерации, медицинских услуг, оказываемой частными медицинскими организациями в рамках пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности | 100% стоимости случая лечения |
| 1.7. | Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на оплату медицинской помощи, в том числе: | |
| 1.7.1. | включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении | 100% стоимости случая лечения |
| 1.7.2. | включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении | 100% стоимости случая лечения |
| 1.8. | Нарушения, связанные с включением в реестр счетов не лицензируемых видов медицинской деятельности, в том числе с нарушением лицензионных требований: | |
| 1.8.1. | включение в реестр счетов случаев по видам медицинской деятельности, отсутствующей в действующей лицензии медицинской организации | 100% стоимости случая лечения |

| Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи | | Размер неоплаты, неполной оплаты |
|---|---|---|
| 1.8.2. | предоставление реестров счетов в случае прекращения действия лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности | 100% стоимости случая лечения |
| 1.10. | Нарушения, связанные с повторным включением в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, в том числе: | |
| 1.10.1. | позиция реестра счета оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской помощи, которые были оплачены ранее) | 100% стоимости случая лечения |
| 1.10.2. | дублирование случаев оказания медицинской помощи | 100% стоимости случая лечения |
| 1.10.3. | стоимость отдельной медицинской услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией | 100% стоимости случая лечения |
| 1.10.5. | включение в реестр счетов медицинской помощи, оказанной амбулаторно, в период пребывания лица в условиях стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также оказания медицинской помощи (консультаций) в других медицинских организациях в экстренной и неотложной форме) | 100% стоимости случая лечения |
| 1.10.6. | включение в реестр счетов нескольких случаев, при которых медицинская помощь оказана стационарно в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения | 100% стоимости случая лечения |
| 2.1. | Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП на территории Республики Татарстан | - |
| 2.2. | Нарушение условий оказания скорой медицинской помощи, выразившееся в несоблюдении установленного программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП на территории Республики Татарстан времени доезда бригады скорой медицинской помощи, при летальном исходе до приезда бригады скорой медицинской | 100% стоимости случая лечения |
| 2.7. | Предоставление в реестрах счетов повторных случаев госпитализации по одному и тому же заболеванию с длительностью три дня и менее в течение четырнадцати календарных дней при оказании медицинской помощи в указанный период в амбулаторных условиях (за исключением случаев, при которых 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 |
| 2.8. | Необоснованное представление в реестрах счетов случаев оказания медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара в период пребывания в условиях круглосуточного стационар (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях при экстренных и неотложных состояниях) | 100% стоимости случая лечения |
| 2.9. | Взимание платы за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам МП на территории Республики Татарстан | - |
| 2.10. | Приобретение пациентом или его представителем в период оказания медицинской помощи по назначению врача лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и (или) медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи | 50% стоимости случая лечения |
| 2.11. | Отсутствие в реестрах счетов сведений о случае с летальным исходом при наличии сведений о смерти в период оказания ему медицинской помощи в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации | - |
| 2.12. | Непредставление медицинской документации, подтверждающей факт оказания лицу медицинской помощи в медицинской организации, без объективных причин в течение 5 дней после получения медицинской организацией соответствующего запроса от территориального фонда обязательного медицинского страхования | 100% стоимости случая лечения |

| Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи | | Размер неоплаты, неполной оплаты |
|---|---|---|
| 2.13. | Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия лица на медицинское вмешательство или отказа лица на медицинское вмешательство в установленных законодательством Российской Федерации случаях | 10% стоимости случая лечения |
| 2.14. | Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации (дописки, исправления, «вклейки», полное переоформление с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, клинической картине заболевания; расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разделах медицинской документации и (или) учетно-отчетной документации, запрошенной на проведение экспертизы) | 50% стоимости случая лечения |
| 2.15. | Дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации в реестре счетов, не соответствует табелю учета рабочего времени врача, в том числе оказание медицинской помощи в период отпуска, обучения, командировок, выходных дней) | 100% стоимости случая лечения |
| 2.16. | Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, в том числе: | |
| 2.16.1. | оплаченный случай оказания медицинской помощи выше тарифа, установленного тарифным соглашением | Сумма, превышающая стоимость оказания медицинской помощи+ 10% стоимости случая лечения, подлежащей оплате |
| 2.16.2. | включение в счет на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи | 100% стоимости случая лечения |
| 2.16.3 | некорректное (неполное) отражение в реестре счета сведений медицинской документации | 100% стоимости случая лечения |
| 2.30 | Отсутствие в карте стационарного больного протокола врачебной комиссии в случае назначения пациенту лекарственного препарата, не входящего в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов | 10% стоимости случая лечения |
| 2.31 | Отсутствие в первичной медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья пациента, объем, характер, условия предоставления медицинской помощи | 10% стоимости случая лечения |
| 2.32 | Предъявление к оплате случая оказания медицинской помощи, оплаченной по Территориальной программе ОМС. | 100% стоимости случая лечения |
| 2.33 | Предъявление к оплате случая оказания медицинской помощи в период оказания пациенту специализированной медицинской помощи по Территориальной программе ОМС или ВМП бюджет. | 100% стоимости случая лечения |
| 2.34 | Предъявление к оплате случаев медицинской помощи, оказанной гражданам, имеющим на момент ее оказания полис ОМС (в т.ч. полис другого региона) и/или подлежащей оплате из других источников финансирования. | 100% стоимости случая лечения |