

**Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению
об оплате медицинской помощи по Территориальной программе
обязательного медицинского страхования
Республики Татарстан на 2026 год № 3**

г. Казань

от «19» 05 2026 г.

Министерство здравоохранения Республики Татарстан в лице министра здравоохранения Республики Татарстан Абашева Альмира Рашидовича,

государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан» (ТФОМС Республики Татарстан) в лице директора Мифтаховой Алсу Мансуровны,

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

ООО «Страховая компания «АК БАРС-Мед» в лице Генерального директора Давлетшина Булата Сагидовича,

Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан в лице представителя Шарафутдинова Ильнура Хасановича,

именуемые в дальнейшем «Сторонами», приняли решение о внесении в Тарифное соглашение об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2026 год от 03.03.2026 (далее – тарифное оглашение на 2026 год) следующих изменений:

1. В приложении 4.1.1 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи:

1.1 В таблице 1 строки:

«54	17	Посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка) на приеме врача-терапевта, врача - терапевта участкового, врача-педиатра, врача - педиатра участкового, врача - общей практики	П	+	+	442,62	445,00
55			Н	+	+	594,27	597,40
56			З	+	+	953,08	958,82
110	123	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	З			379,90	379,90»

изложить в следующей редакции:

«54	17	Посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка) на приеме врача-терапевта, врача - терапевта участкового, врача-педиатра, врача - педиатра участкового, врача - общей практики, врача – акушера-гинеколога	П	+	+	442,62	445,00
55			Н	+	+	594,27	597,40
56			З	+	+	953,08	958,82
110	123	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой***	З			379,90	379,90».

1.2 Таблицу 23 изложить в следующей редакции:

«Таблица 23

Тарифы на медицинские услуги в рамках диспансерного наблюдения
на период с 01.05.2026 по 31.12.2026

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	пациентов с болезнями системы кровообращения	пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет	пациентов с онкологическими заболеваниями	пациентов с прочими заболеваниями***
B01.058.001	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный	553,27		553,27		553,27
B01.058.002	Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный	553,27		553,27		553,27
B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	341,36	341,36	341,36	341,36	341,36
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	341,36				341,36
B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	382,64	382,64	382,64	382,64	382,64
B04.001.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога	588,68				588,68
B04.005.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-гематолога	553,27			553,27	
B04.008.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога	553,27				553,27
B04.014.002	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-инфекциониста	553,27				553,27
B04.015.003	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-кардиолога	553,27	553,27			
B04.023.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-невролога	553,27				553,27
B04.026.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)	553,27	553,27	553,27		553,27
B04.026.001/1	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача)(посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка)) *	442,62	442,62	442,62		442,62
B04.027.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-онколога	553,27		553,27		553,27
B04.028.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	553,27				553,27
B04.029.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	553,27				553,27
B04.047.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-терапевта	553,27	553,27	553,27		553,27
B04.047.001/1	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-терапевта (посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка)) *	442,62	442,62	442,62		442,62
B04.047.003	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового	553,27		553,27		553,27
B04.047.003/1	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового диспансерный(посещение, связанное с оказанием первичной доврачебной медико - санитарной помощи специалистами сестринского дела (фельдшер, акушерка)) *	442,62		442,62		442,62
B04.050.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда	553,27				553,27
B04.053.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-уролога	553,27				553,27
B04.057.001	Диспансерный приём (осмотр, консультация) врача-хирурга	553,27				553,27
A02.07.004	Антропометрические исследование	75,90	75,90	75,90		75,90

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	пациентов с болезнями системы кровообращения	пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет	пациентов с онкологическими заболеваниями	пациентов с прочими заболеваниями***
A03.28.003	Ультрасонография	5 406,09				
A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	529,92			5 406,09	
A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	1 138,93				
A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	622,00			1 138,93	
A04.07.002	Ультразвуковое исследование слонных желез	529,92			622,00	
A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	1 472,35			529,92	
A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование прямой кишки трансректальное	1 057,07			1 472,35	1 472,35
A04.20.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	1 200,00			1 057,07	
A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	753,60			1 200,00	1 200,00
A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	845,00			753,60	753,60
A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек	561,64	561,64	561,64	845,00	845,00
A04.30.010	Ультразвуковое исследование органов малого таза комплексное (трансабдоминальное и трансвагинальное)	824,00			561,64	561,64
A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	550,00	550,00	550,00	824,00	824,00
A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма	1 130,12	1 130,12		550,00	
A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	679,42				679,42
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника	694,27				694,27
A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника	797,94				797,94
A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника	791,00				791,00
A06.03.028	Рентгенография плечевой кости	701,87				701,87
A06.03.041	Рентгенография таза	734,91				734,91
A06.03.043	Рентгенография бедренной кости	873,19				873,19
A06.09.007	Рентгенография легких	500,00	500,00			500,00
A06.20.004	Маммография	540,00				540,00
A06.30.002/ A06.30.002.003	Описание и интерпретация данных маммографических исследований/Описание и интерпретация данных маммографических исследований с применением телемедицинских технологий	125,00				125,00
A06.30.002/1	Описание и интерпретация данных маммографических исследований с применением искусственного интеллекта	142,04				142,04
A06.30.002/2	Описание и интерпретация данных маммографических исследований, второе мнение	116,59				116,59

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	пациентов с болезнями системы кровообращения	пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет	пациентов с онкологическими заболеваниями	пациентов с прочими заболеваниями***
A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	1 202,24			1 202,24	
A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища	352,83			352,83	
A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	143,26	143,26	143,26		
A09.05.009	Исследование уровня С-реактивного белка в сыворотке крови	180,16	180,16	180,16		
A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови	119,53	119,53	119,53		
A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	119,33	119,33	119,33		119,53
A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза	1 158,70			1 158,70	
A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови	130,22	130,22	130,22		130,22
A09.05.018	Исследование уровня мочевого кислоты в крови	133,44	133,44	133,44		
A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови	120,44	120,44	120,44		120,44
A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови	121,58	121,58	121,58		
A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	113,39	113,39	113,39		113,39
A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	107,27	107,27	107,27		107,27
A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	113,39	113,39	113,39		113,39
A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	209,66	209,66	209,66		209,66
A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови	175,84	175,84	175,84		
A09.05.031	Исследование уровня калия в крови	176,81	176,81	176,81		
A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови	131,16	131,16	131,16		
A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	169,33	169,33	169,33		
A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	137,40	137,40	137,40		
A09.05.041	Определение активности аспаргатаминотрансферазы в крови	121,16	121,16	121,16		121,16
A09.05.042	Определение активности аланинминотрансферазы в крови	121,16	121,16	121,16		121,16
A09.05.043	Определение активности креатинкиназы в крови	151,58	151,58			
A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	135,42	135,42			135,42
A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	221,05				221,05
A09.05.051.001	Определение концентрации D-димера в крови	1 003,31				1 003,31
A09.05.054.002	Исследование уровня иммуноглобулина А в крови	348,64				348,64
A09.05.054.003	Исследование уровня иммуноглобулина М в крови	348,64				348,64

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	пациентов с болезнями системы кровообращения	пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет	пациентов с онкологическими заболеваниями	пациентов с прочими заболеваниями***
A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови	358,26		94		
A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	563,56		563,56		
A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	316,25	316,25	316,25		316,25
A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	385,39			385,39	
A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	500,00		500,00		
A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	421,12			421,12	
A09.05.106.003	Исследование моноклональности легких цепей иммуноглобулинов в крови методом иммунофлюоресценции	2 315,48			2 315,48	
A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	396,00			396,00	
A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	424,53			424,53	
A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	640,00			640,00	
A09.05.201	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	607,23			607,23	
A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	506,36			506,36	
A09.05.245	Исследование уровня бета-2-микроглобулина в крови	682,34			682,34	
A09.28.003.001	Определение альбумина в моче	571,00	571,00	571,00		
A09.28.006	Исследование уровня креатинина в моче	110,00	110,00	110,00		110,00
A09.28.030.002	Исследование моноклональности легких цепей иммуноглобулинов в моче методом иммунофлюоресценции	2 315,48			2 315,48	
A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинного) времени в крови или в плазме	218,35	218,35		218,35	
A12.06.060	Определение уровня витамина В12 (цианокобаламин) в крови	613,93			613,93	
A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	680,00				680,00
A12.09.005	Пульсоксиметрия	57,47				57,47
A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	751,80	751,80			
A13.29.009	Экспертное консультирование (консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой)**	379,90			379,90	
A23.30.023.002	Проведение теста с многократной физической нагрузкой неменяющейся интенсивности (Тест 6-минутной ходьбы)	207,99	207,99			
A03.01.001	Осмотр кожи под увеличением (дерматоскопия)	400,00				400,00
A03.26.006	Флюоресцентная ангиография глаза	2 100,00				2 100,00
A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	1 200,00			1 200,00	
A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	348,00				348,00

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	пациентов с болезнями системы кровообращения	пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет	пациентов с онкологическими заболеваниями	пациентов с прочими заболеваниями***
A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	1 200,00				1 200,00
A06.03.001.001	Рентгенография турецкого седла	331,00				331,00
A06.03.005	Рентгенография черепа в двух проекциях	275,00				275,00
A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника в двух проекциях	294,00				294,00
A06.03.016	Рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника	366,00				366,00
A06.03.041	Рентгенография костей таза	314,00				314,00
A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава в двух проекциях	331,00				331,00
A06.04.004	Рентгенография предплечья и лучезапястного сустава в двух проекциях	331,00				331,00
A06.04.005	Рентгенография коленного сустава	374,00				374,00
A08.20.015	Цитологическое исследование микропрепарата тканей молочной железы	209,00		209,00		209,00
A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	452,00		452,00		452,00
A12.28.015	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры	450,00		450,00		450,00
A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	188,00	188,00			
A09.05.057	Исследование уровня гастринна сыворотки крови	734,75				734,75
A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	789,00				789,00
A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	161,22				161,22
A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	174,80				174,80
A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	426,00				426,00
A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	1 081,00				1 081,00
A09.05.123	Исследование уровня глюкогона в крови	18 861,21				18 861,21
A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови (проба с дексаметазоном 1 мг)	395,00				395,00
A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	799,88		799,88,убрать		799,88
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	177,00				177,00
A09.05.256	Исследование уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (N T-проBNP) в крови	1 024,30	1 024,30			
A09.05.300	Определение секторного белка элидидимиса человека 4 (HE4) в крови	1 100,36		1 100,36		1 100,36
A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	27,29				27,29
A09.28.034.001	Исследование уровня метанефринов в моче	2 096,00				2 096,00
A09.28.034.002	Исследование уровня нормтанефринов в моче	2 096,02				2 096,02
A11.03.001	Биопсия кости	1 300,00		1 300,00		1 300,00
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1 300,00		1 300,00		1 300,00
A11.07.002	Биопсия языка	1 300,00		1 300,00		1 300,00

Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	пациентов с болезнями системы кровообращения	пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет	пациентов с онкологическими заболеваниями	пациентов с прочими заболеваниями***
A11.07.003	Биопсия миндалин	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.07.004	Биопсия глотки	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.07.007	Биопсия тканей губы	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.08.001.001	Биопсия тканей гортани под контролем ларингоскопического исследования	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.08.002	Биопсия слизистой оболочки полости носа	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.08.003	Биопсия слизистой оболочки носоглотки	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.08.008	Биопсия слизистой гортаноглотки	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.08.012.001	Биопсия тканей трахеи под контролем трахеоскопического исследования	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.20.003	Биопсия тканей матки	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.20.010	Биопсия молочной железы чрескожная	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.21.005	Биопсия предстательной железы	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.22.001	Биопсия щитовидной или паращитовидной железы	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A11.28.016	Биопсия уретры	1 300,00			1 300,00	1 300,00
A12.09.002.003	Эргоспириметрия	934,42	934,42			
A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	458,00	458,00			
A12.09.001	Спирометрия	680,00	680,00».			

2. В таблице 3 приложения 4.3 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи:

2.1 строку:

«301	ГАУЗ «Альметьевская ЦРБ»	Ильмень-Бутинский ФАП	212	коэффициент оснащения	0,90088	1,00098		1 381 686,31			»
------	--------------------------	-----------------------	-----	-----------------------	---------	---------	--	--------------	--	--	---

ИСКЛЮЧИТЬ;

2.2 дополнить строкой следующего содержания:

«1647	ГАУЗ «Альметьевская РМБ»	Ильмень-Бутинский ФАП	212	коэффициент оснащения	0,90088	1,00098		1 381 686,31			».
-------	--------------------------	-----------------------	-----	-----------------------	---------	---------	--	--------------	--	--	----

2.3 строку:

«977	ГАУЗ «Ленинградская ЦРБ»	Мало-Каратаевский ФАП	207	коэффициент оснащения	0,90104	1,00115		1 381 922,19			»
------	--------------------------	-----------------------	-----	-----------------------	---------	---------	--	--------------	--	--	---

изложить в следующей редакции:

«977	ГАУЗ «Ленинградская ЦРБ»	Мукмин-Каратаевский ФАП	207	коэффициент оснащения	0,90104	1,00115		1 381 922,19			».
------	--------------------------	-------------------------	-----	-----------------------	---------	---------	--	--------------	--	--	----

3. В приложении 5 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи:

3.1 В таблице 1 строку:

«6	Описание, в том числе удаленное описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм						442,00	442,00»
----	---	--	--	--	--	--	--------	---------

изложить в следующей редакции:

«6	Описание и интерпретация данных магнитно-резонансных томограмм, в том числе удаленное, с применением искусственного интеллекта						442,00	442,00».
----	--	--	--	--	--	--	--------	----------

3.2 пункт 7 таблицы 1.1 дополнить строкой следующего содержания:

«7	Описание и интерпретация данных магнитно-резонансных томограмм, в том числе удаленное, с применением искусственного интеллекта	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм с применением искусственного интеллекта	Описание и интерпретация магнитно-резонансных томограмм с применением искусственного интеллекта	A06.30.002.002/2».
----	--	---	---	--------------------

3.3 В таблице 2 строку:

«5	Описание, в том числе удаленное описание и интерпретация компьютерных томограмм						442,00	442,00»
----	---	--	--	--	--	--	--------	---------

изложить в следующей редакции:

«5	Описание и интерпретация данных компьютерных томограмм, в том числе удаленное описание, с применением искусственного интеллекта						442,00	442,00»
----	---	--	--	--	--	--	--------	---------

3.4 пункт 6 таблицы 1.1 дополнить строкой следующего содержания:

«6	Описание и интерпретация данных компьютерных томограмм, в том числе удаленное описание, с применением искусственного интеллекта	Описание и интерпретация данных компьютерных томограмм с применением искусственного интеллекта	Описание и интерпретация данных компьютерных томограмм с применением искусственного интеллекта	A06.30.002.001/2».
----	---	--	--	--------------------

3.5 В таблице 3 строки:

«Оценка липидного профиля (исследование уровня общего холестерина в крови, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, триглицеридов) в том числе:		573,58
исследование уровня общего холестерина в крови	A09.05.026	113,39
холестерин липопротеидов высокой плотности	A09.05.004	143,26
холестерин липопротеидов низкой плотности	A09.05.028	209,66
триглицеридов	A09.05.025	107,27»

изложить в следующей редакции:

«Оценка липидного профиля (исследование уровня общего холестерина в крови, холестерин липопротеидов высокой плотности, холестерин липопротеидов низкой плотности, очень низкой плотности, триглицеридов) в том числе:		783,24
исследование уровня общего холестерина в крови	A09.05.026	113,39
холестерин липопротеидов высокой плотности	A09.05.004	143,26
холестерин липопротеидов низкой плотности	A09.05.028	209,66
холестерин липопротеидов очень низкой плотности	A09.05.028/1	209,66
триглицеридов	A09.05.025	107,27».

4. В Приложении 3.1 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан пункт 2.4.2 изложить в следующей редакции:

«2.4.2 Законченные случаи профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детского населения (приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 №211н, от 14.04.2025 №212н, от 21.04.2022 №275н) оплачиваются по тарифу комплексного посещения, стоимость которого определяется исходя из фактически оказанного перечня медицинских услуг, включенных в соответствующий перечень услуг профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в зависимости от пола и возраста детей.

Стоимость посещений при проведении осмотров врачами – стоматологами (детскими стоматологами), врачами – акушерами-гинекологами (приказы Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 №212н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 21.04.2022 №275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью») включена в тарифы комплексного посещения диспансеризации детского населения и отдельно не оплачивается. В случае проведения осмотров врачами – стоматологами (детскими стоматологами), врачами – акушерами-гинекологами в других медицинских организациях оплата указанных посещений производится по гражданско-правовым договорам за консультативные услуги, оказанные медицинскими работниками сторонних медицинских организаций за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь.

Стоимость посещений при проведении осмотров врачами – акушерами-гинекологами (приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.04.2025 №211н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних») включена в тарифы комплексного посещения профилактического медицинского осмотра и отдельно не оплачивается. В случае проведения осмотров врачами – акушерами-гинекологами в других медицинских организациях оплата указанных посещений производится по гражданско-правовым договорам за консультативные услуги, оказанные медицинскими работниками сторонних медицинских организаций за счет средств, полученных за оказанную медицинскую помощь.

При проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних медицинская организация в реестрах счетов указывает медицинскую организацию, участвующую в реализации Территориальной программы ОМС Республики Татарстан и проводившую осмотр врачами –

с любым из видов медицинской помощи оказанной в амбулаторно-поликлинической помощи и в условиях круглосуточного и дневного стационаров.».

6.2 Абзац 5 пункта 2 примечания изложить в следующей редакции:

«- на случаи пересечения сроков нахождения пациентов в круглосуточном или дневном стационаре с одновременным проведением обучения в школах для больных с хроническими заболеваниями, школах для беременных и по вопросам грудного вскармливания (RT98-RT100, RT117-RT120, RT126).».

7. Примечание в Приложении 3 к Тарифному соглашению об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2026 год от 03.03.2026 изложить в следующей редакции:

«<*> Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размер штрафных санкций, применяемых к медицинской организации за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, рассчитываются в соответствии с пунктами 209 - 211 Правил обязательного медицинского страхования (утверждены приказом Минздрава России от 21.08.2025 № 496н) и с учетом разъяснений в Письме ФФОМС от 29.09.2025 №00-10-30-3-06/15821.».

8. Настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 января 2026 года по 31 декабря 2026 года, за исключением пункта 4, подпункта 5.2. Пункт 4, подпункт 5.2 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 июня 2026 года по 31 декабря 2026 года.

Абашев
Альмир Рашидович

Министр здравоохранения Республики
Татарстан, председатель комиссии

Мифтахова
Алсу Мансуровна

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

Давлетшин
Булат Сагидович

Генеральный директор ООО «Страховая
компания «АК БАРС-Мед»

Шарафутдинов
Ильнур Хасанович

Представитель Ассоциации медицинских
работников Республики Татарстан

Хуснутдинова
Гульнар Равильевна

Председатель
республиканской
профсоюза работников здравоохранения
Российской Федерации
Татарстанской
организации