

УТВЕРЖДЕНО

Решением Комиссии по тарифам
на оплату медицинской помощи,
оказанной медицинскими организациями
в рамках реализации преимущественно
одноканального финансирования
через систему обязательного
медицинского страхования
от «04» января 2018 № 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 2018 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 2018 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 2018 год (далее – Тарифное соглашение), являются согласованные сторонами тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи на 2018 год, а также Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной за счет межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан (далее – ТФОМС Республики Татарстан) на реализацию преимущественно одноканального финан-

сирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования.

1.2. Тарифное соглашение определяет и устанавливает:

тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи на 2018 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 2018 год (приложение 2 к Тарифному соглашению);

перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2018 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, включающая законченный случай медицинской помощи по поводу лечения заболевания (проведения медицинских услуг), при кратности не менее двух посещений к врачу одной врачебной специальности по поводу одного и того же основного заболевания. Исход обращения (результат обращения) отмечается в Талоне амбулаторного пациента только при последнем посещении больного.

2.4. Законченный случай лечения – единица объема оказания 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-X), выраженный в стоимостном эквиваленте на основе утвержденных нормативов длительности лечения и тарифа стоимости 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. Бесплатное слухопротезирование – услуги по бесплатному обеспечению техническими средствами слухопротезирования отдельных категорий граждан, проживающих на территории Республики Татарстан, с целью реализации мер социальной поддержки в соответствии с законодательством Республики Татарстан.

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

3. Порядок формирования тарифов на оплату медицинской помощи

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

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

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

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

где

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

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

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

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

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

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

4. Заключительные положения

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

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

4.3. Медицинские организации в соответствии с настоящим Тарифным соглашением обязаны с 01.01.2018 обеспечить предоставление сведений об оказанной медицинской помощи в ТФОМС Республики Татарстан.

ТФОМС Республики Татарстан в соответствии с настоящим Тарифным соглашением обязан обеспечить с 01.01.2018 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 2018 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 2018 года по 31 декабря 2018 года.

Министр здравоохранения Республики Татарстан, председатель комиссии



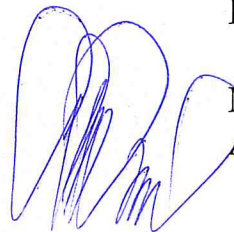
Вафин
Адель Юнусович

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



Шакирова
Гузель Раисовна

Заместитель министра здравоохранения Республики Татарстан



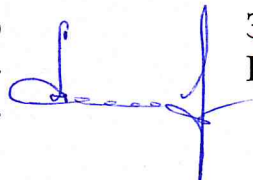
Шишмарева
Елена Ивановна

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



Мифтахова
Алсу Мансуровна

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



Закариева
Гузалия Камилевна

Заместитель министра финансов Республики Татарстан



Анфимова
Алла Леонидовна

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



Ларионова Инна
Аркадьевна

Приложение 1
к Тарифному соглашению
на 2018 год

Тарифы на медицинские услуги в разрезе видов и условий
оказания медицинской помощи на 2018 год

Таблица 1

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

№ п/п	Медико-экономические стандарты		Базовые тарифы койко-дня, рублей*		
	Код	Наименование раздела (подраздела)	3 уровень	2 уровень	1 уровень
A	1	2	3	4	5
1		1 раздел	Педиатрия		
2	101	Заболевания детей периода новорожденности	1 541,53	1 229,12	937,12
3	102	Заболевания детей раннего возраста	1 167,88	1 114,72	774,07
4	103	Инфекционные болезни	3 508,32		
5	110	Неврология	1 187,28	1 050,94	928,00
6		3 раздел	Терапия и неврология		
7	301	Пульмонология	1 218,87	1 134,43	778,67
8	302	Гастроэнтерология	1 200,80	1 084,47	767,53
9	303	Нефрология	1 249,40	1 446,60	1 157,28
10	304	Кардиология	1 102,75	1 042,84	708,24
11	305	Гематология	1 407,04	1 213,15	835,15
12	306	Эндокринология	1 312,54	1 030,17	824,14
13	307	Неврология	1 092,48	1 030,17	748,94
14	308	Профпатология	966,29	966,29	966,29
15	309	Ревматология	1 203,92	1 077,64	760,17
16		5 раздел	Акушерство и гинекология		
17	501	Акушерство	2 565,04	2 397,62	1 900,40
18	502	Гинекология	1 204,85	1 232,67	832,45
19	504	Патология беременности	1 491,05	1 499,47	978,98
20		6 раздел	Специализированная помощь		
21	602	Наркология	996,73	1 018,52	506,04
22	603	Дерматологические заболевания (взрослые)	1 076,70	943,25	755,88
23	605	Психиатрия	993,73	1 045,17	920,51
24	606	Инфекционные болезни	5 610,53		
25	611	Венерологические заболевания	1 076,70	943,25	755,88

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 2018 год, составляют для медицинских организаций 1 уровня – 729,79 рублей, 2 уровня – 995,59 рублей, 3 уровня – 995,59 рублей.

Таблица 2

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

№п/п	Медико-экономические стандарты		Стоимость пациенто-дня		
			В дневном стационаре		В стационаре на дому
	Код	Наименование раздела (подраздела)	с питанием	без питания	
А	1	2	4	5	6
1	1 раздел		Педиатрия		
2	113	Реабилитация детей с соматическими заболеваниями		531,46	
3	117	Реабилитация и восстановительное лечение детей в условиях дневного стационара		1 324,11	
4	3 раздел		Терапия и неврология		
5	308	Профпатология	----	395,47	----
6	6 раздел		Специализированная помощь		
7	602	Наркологическая	531,46	531,46	531,46
8	603	Дерматология взрослые	531,46	531,46	531,46
9	611	Венерологические заболевания	531,46	531,46	531,46

Примечание:

1. Указанные тарифы применяются для медицинских организаций всех уровней.

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

Таблица 3

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

№ п/п	Наименование учреждений	Базовый тариф койко-дня в стационарных условиях	Базовые тарифы пациенто-дня в условиях дневных стационаров			
			Базовый тариф пациенто-дня без питания	Базовый тариф пациенто-дня с питанием	Базовый тариф пациенто-дня дневного стационара с ночным пребыванием для обследования призывников, страдающих снохождением и нуждающихся в наблюдении в ночное время (в период с 17.00ч. до 7.00ч.)	Базовый тариф пациенто-дня дневного стационара с ночным пребыванием первого психотического эпизода для промежуточного этапа лечения и установления диагноза для больных, обратившихся с острыми психическими заболеваниями в первый раз
А	1	2	3	4	5	6
1	РККВД	1 874,15	1 211,11			
2	Филиалы РККВД	1 442,84	751,25			
3	РКПТД	2 231,27				
4	Филиалы РКПТД	1 396,27		510,21		
5	РНД	1 521,71	540,14			
6	Филиалы РНД	1 339,28	506,97			
7	РКПБ	1 261,68	368,76	428,49	507,35	507,35
8	«Актюбинский психоневрологический диспансер»	1 025,63				

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

Таблица 4

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

№ п/п	Наименования нозологических форм болезней	Базовые тарифы, рублей
1	Законченный случай лечения больных с катарактой с применением услуги А16.26.093.002 «Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы»	31 700,00
2	Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги А22.26.009 «Фокальная лазерная коагуляция глазного дна» (код по МКБ-Х: Н33.0, Н33.1, Н33.3, Н33.4, Н33.5, Н34.0-Н34.9, Н35.0-Н35.9, средняя длительность госпитализации - 2 дня)	11 081.48
3	Законченный случай лечения больных с патологией сетчатки с применением услуги А22.26.010 «Панретинальная лазерная коагуляция» (код по МКБ-Х: Е10.3, Е11.3, Н34.0-Н34.9, Н35.0, Н35.1, Н35.2, Н35.4, Н35.8, 35.9 , средняя длительность госпитализации - 2 дня)	22 509.26

Таблица 5

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

№ п/п	Специальности/посещения/обращения		Базовые тарифы, применяемые для ЦРБ, городских поликлинических учреждений для взрослых, городских медицинских многопрофильных организаций (рублей)	Базовые тарифы, применяемые для детских больниц и детских поликлиник (рублей)
	1	2	3	4
1	Кардиология, детская кардиология, ревматология	с профилактическими и иными целями	199,76	199,76
2		обращение по поводу заболевания	357,49	357,49
3	Эндокринология, детская эндокринология, диабетология	с профилактическими и иными целями	458,17	458,17
4		обращение по поводу заболевания	819,90	819,90
5	Аллергология и иммунология	с профилактическими и иными целями	313,37	313,37
6		обращение по поводу заболевания	560,77	560,77
7	Педиатрия, неонатология	с профилактическими и иными целями	-	178,04
8		обращение по поводу заболевания	-	318,64
9	Акушерство и гинекология, генетика, сексология	с профилактическими и иными целями	256,85	256,85
10		обращение по поводу заболевания	459,64	459,64
11	Оториноларингология, сурдология –	с профилактическими и иными	146,27	146,27

№ 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)
	1	2	3	4
A	оториноларингология	целями		
12		обращение по поводу заболевания	261,72	261,72
13	Офтальмология	с профилактическими и иными целями	206,35	206,35
14		обращение по поводу заболевания	369,23	369,23
15	Неврология, мануальная терапия, восстановительная медицина, рефлексотерапия	с профилактическими и иными целями	226,56	226,56
16		обращение по поводу заболевания	405,41	405,41
17	Инфекционные болезни при заболеваниях, вызванных вирусом иммунодефицита человека, и синдроме приобретенного иммунодефицита	с профилактическими и иными целями	327,44	329,26
18	Психиатрия, психотерапия	с профилактическими и иными целями	225,11	363,94
19		обращение по поводу заболевания	402,79	1 042,12
20	Психиатрия-наркология	с профилактическими и иными целями	225,11	363,94
21		обращение по поводу заболевания	402,79	1 042,12
22	Фтизиатрия	с профилактическими и иными целями	225,11	363,94
23		обращение по поводу заболевания	408,83	1 042,12
24	Дерматовенерология при заболеваниях, передаваемых половым путем	с профилактическими и иными целями	225,11	363,94
25		обращение по поводу заболевания	461,53	869,74
26	Посещение в кабинеты (отделения) планирования семьи муниципальных образований (за исключением Казанского филиала ООО "АВА-ПЕТЕР", АО "АВА-Казань")	посещение с профилактическими и иными целями	305,00	-
27		обращение в связи с заболеванием	545,83	-
28	Посещение с тестированием всех учащихся и студентов образовательных учреждений на предмет немедицинского потребления наркотических средств и (или) психотропных веществ	с профилактическими и иными целями	130,37	130,37
29	Специализированный прием сурдолога-оториноларинголога в ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»	посещение с профилактическими и иными целями	1 424,62	-
30	Посещение с проведением туберкулиновой пробы	посещение с профилактическими и иными целями	288,09	288,09
31	Профпатология (для Республиканского центра профессиональной патологии открытого акционерного общества «Городская клиническая больница №12» г. Казани)	посещение с профилактическими и иными целями	216,63	-
		обращение в связи с заболеванием	454,91	-

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

Таблица 6

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

№ п/п	Виды посещений и обращений		Базовые тарифы республиканских учреждений (рублей)
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»	посещение с профилактическими и иными целями	760,28
2	Посещение в отделение реабилитации воинов-интернационалистов в ГАУЗ «Госпиталь ветеранов войн» г. Н.Челны	с профилактическими и иными целями	398,47
3		обращение в связи с заболеванием	713,04
4	Посещение при оказании медицинской помощи на дому контингенту, прикрепленному к ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"	посещение с профилактическими и иными целями	345,11
5		обращение в связи с заболеванием	617,57
6	Посещение в ГАУЗ «РКБ МЗ РТ» «Медико-генетической консультации консультативной поликлиники»	посещение с профилактическими и иными целями	1 080,44
7		обращение в связи с заболеванием	1 933,45
8	Посещение к врачам-специалистам эндокринологического, фониатрического, диабетологического центров, сурдологического отделения, центра клинической иммунологии ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	посещение с профилактическими и иными целями	332,02
9		обращение в связи с заболеванием	594,18
10	Посещения в центр планирования семьи и репродукции (для Казанского филиала ООО «АВА-ПЕТЕР», АО «АВА-Казань»)	посещение с профилактическими и иными целями	658,34
11		обращение в связи с заболеванием	1 382,51
12	Посещение к врачу – инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В при проведении противовирусной терапии аналогами нуклеозидов (применяется для ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ»)	посещение с профилактическими и иными целями	3 030,94
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 профилактическими и иными целями	2 191,23
14	Посещение к врачу – психиатру, детскому врачу - психиатру, подростковому врачу – психиатру, врачу – психотерапевту, включая заведующего профильным отделением	посещение с профилактическими и иными целями	491,31

Таблица 7

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

Наименование учреждений	Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями	Базовый тариф обращения по поводу заболевания	Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями с тестированием всех учащихся и студентов образовательных учреждений на предмет употребления наркотиков	Базовый тариф посещения с профилактической и иными целями для реабилитации больных наркологического профиля	
				Базовый тариф	Коэффициент сложности
РНД	170,83	425,57	127,81	372,02	4
РРЦ Бугульма	166,23	414,12	127,81	372,02	2
ГНД г.Альметьевска	166,23	414,12	127,81	372,02	2
ГНД г.Наб.Челны	166,23	414,12	127,81	372,02	4
ГНД г.Нижнекамска	166,23	414,12	127,81		
РККВД	265,29	991,45			
филиалы РККВД	146,39	555,70			
ГАУЗ "РКПТД"	692,74	1 751,78			
филиалы РКПТД	324,19	819,77			
РКПБ	355,12	884,76			

Таблица 8

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

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
А	1	2	3	4	5
1	Агрызский район				
2	ГАУЗ «Агрызская центральная районная больница»				1,13457
3	Азнакаевский район				
4	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»				4,95678
5	Актюбинская амбулатория				1,00000
6	Аксубаевский район				
7	ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница»				1,12286
8	Актанышский район				
9	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»				7,73620
10	Алексеевский район				

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
А	1	2	3	4	5
11	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»				4,93348
12	Алькеевский район				
13	ГАУЗ «Базарно-Матакская центральная районная больница Алькеевского муниципального района»				1,83469
14	Альметьевский район				
15	ЛПУ «Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска»		1,00000		
16	ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром»				2,32103
17	Апастовский район				
18	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»				6,32153
19	Арский район				
20	ГАУЗ «Арская центральная районная больница»				1,00000
21	Атнинский район				
22	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»				4,05703
23	Бавлинский район				
24	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	3,96185			3,21264
25	Балтасинский район				
26	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»				2,66714
27	Бугульминский район				
28	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»				1,00000
29	Детская больница				1,00000
30	Буинский район				
31	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»				1,07403
32	Верхнеуслонский район				
33	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»				2,84150
34	Высокогорский район				
35	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»				3,04764
36	Дрожжановский район				
37	ГАУЗ «Дрожжановская центральная районная больница»				4,17254
38	Елабужский район				
39	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»			3,11893	6,74359
40	Елабужская городская поликлиника				1,00000
41	Заинский район				
42	ГАУЗ «Заинская центральная районная больница»	1,00000			3,29242
43	Зеленодольский район				
44	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	1,00000			2,04318
45	Филиал «Васильевская районная больница»				1,00000

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
А	1	2	3	4	5
46	Кайбицкий район				
47	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»				6,74879
48	Камско-Устьинский район				
49	ГАУЗ «Камско-Устьинская центральная районная больница»				1,00335
50	Кукморский район				
51	ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница»				1,16552
52	Лаишевский район				
53	ГАУЗ «Лаишевская центральная районная больница»				1,71954
54	Лениногорский район				
55	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»				2,12860
57	Мамадышский район				
58	ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница»				1,00000
59	Менделеевский район				
60	ГАУЗ «Менделеевская центральная районная больница»				2,94686
61	Мензелинский район				
62	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»				4,05281
63	Муслимовский район				
64	ГАУЗ «Муслимовская центральная районная больница»				1,68718
65	Нижнекамский район				
66	ГАУЗ «Нижнекамская центральная районная многопрофильная больница»		1,00107		
67	ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром»		1,00000		
68	ГАУЗ «Камско-Полянская районная больница»				8,18033
69	Новошешминский район				
70	ГАУЗ «Новошешминская центральная районная больница»				5,33128
71	Зиреклинская участковая больница	1,00000			
72	Нурлатский район				
73	ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница»				1,49719
74	Пестречинский район				
75	ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница»				1,00016
76	Рыбнослободский район				
77	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»				4,02251
78	Сабинский район				
79	ГАУЗ «Сабинская центральная районная больница»				1,00000
80	Сармановский район				
81	ГАУЗ «Сармановская центральная районная больница»				2,83661
82	Спасский район				

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключени-ем ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
А	1	2	3	4	5
83	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»				1,94526
84	Тетюшский район				
85	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»				6,44015
86	Тукаевский район				
87	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»				4,01525
88	Тюлячинский район				
89	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»				2,91758
90	Черемшанский район				
91	ГАУЗ «Черемшанская центральная районная больница»				1,91402
92	Чистопольский район				
93	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»			1,00000	5,03487
94	Родильный дом				1,00000
95	Детская городская поликлиника				1,00000
96	Ютазинский район				
97	ГАУЗ «Урусинская центральная районная больница Ютазинского муниципального района Республики Татарстан»				3,54557
98	г. Набережные Челны				
99	ГАУЗ «Городская больница № 5»				1,00000
100	ГАУЗ «Городская поликлиника № 6»				5,11195
101	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»				2,18990
102	ГБУЗ «Центр реабилитации слуха»		1,00000		1,30764
103	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» г. Набережные Челны				21,22203
104	г. Казань				
105	ОАО «Городская клиническая больница № 12» г. Казани	1,00000	1,00000	1,00000	2,49173
106	ГАУЗ «Городская больница № 11» г. Казани				1,00000
107	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 2» г. Казани				1,00000
108	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 4» г. Казани				1,00000
109	ГАУЗ «Городская детская поликлиника № 7» г. Казани			1,35770	
110	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани	6,00888	1,69751		
111	ГАУЗ «Детская городская поликлиника № 11» г. Казани				2,49968
112	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г. Казани	2,03784	1,00000		
113	ГАУЗ «Городская поликлиника №8» г. Казани				5,73803
114	ГАУЗ «Городская поликлиника №4 «Студенческая» г. Казани				1,00032
115	ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани	1,25642			
116	ГАУЗ «Центральная городская клиническая больница № 18 г.Казани»	1,31257			
117	Казанский филиал ОАО «АВА-ПЕТЕР»				1,31300

	Наименование муниципальных образований, учреждений	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключением ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
А	1	2	3	4	5
118	АО "АВА-Казань"				1,05187
119	ФГАОУ высшего образования "Казанский (Приволжский) федеральный университет"				1,22875
120	Республиканские клиники				
121	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00000	1,00067		2,65195
122	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1,00000		1,00000
123	ГАУЗ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1,00000		
124	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»		1,00000	1,00000	
125	ГАУЗ «Межрегиональный клинико-диагностический центр»		1,77238		
126	ГАУЗ «Республиканская клиническая инфекционная больница имени профессора А.Ф.Агафонова»	4,64304			
127	ГАУЗ Республики Татарстан «Больница скорой медицинской помощи»		1,00016		
128	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан	1,10011		1,00000	1,19666
129	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский наркологический диспансер»	1,42674		1,00000	1,51859
130	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Нижнекамский наркологический диспансер»	1,17639		1,00000	1,27508
131	ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» - филиал «Альметьевский наркологический диспансер»	1,00000			1,32388
132	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер»	1,56858		1,00000	1,44061
133	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Альметьевский кожно-венерологический диспансер»	2,39079		1,00000	2,63769
134	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Ленингорский кожно-венерологический диспансер»	1,47471		1,00000	2,75809
135	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Зеленодольский кожно-венерологический диспансер»			1,00000	6,19793
136	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Бугульминский кожно-венерологический диспансер»	1,00000		1,00000	1,00000
137	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Нижнекамский кожно-венерологический диспансер»	2,59941			2,71333
138	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Чистопольский кожно-венерологический диспансер»	4,90466			6,61407
139	ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» - филиал «Набережночелнинский кожно-венерологический диспансер»	1,00000			1,00000
140	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	1,32200			1,61345

A	1	Коэффициент дополнительного финансирования			
		в стационарных условиях		в условиях дневного стационара, в т.ч. при оказании ВМП	в амбулаторных условиях
		за исключени-ем ВМП	ВМП (Раздел II постановления Правительства РФ от 08.12.2017 №1492)		
2	3	4	5		
141	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Альметьевский противотуберкулезный диспансер»	1,20076		1,00000	2,23827
142	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Бугульминский противотуберкулезный диспансер»	1,59407		1,00000	2,26949
143	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Зеленодольский противотуберкулезный диспансер»	1,41518		1,00000	1,00246
144	Туберкулезная больница «Каменка»	1,09509			
145	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Лениногорский противотуберкулезный диспансер»	1,66747		1,00000	2,41789
146	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Набережночелнинский противотуберкулезный диспансер»	1,30221		1,00000	1,83472
147	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» - филиал «Нижнекамский противотуберкулезный диспансер»	1,21784		1,00000	1,82765
148	ГАУЗ «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,15057		1,00000	1,00000
149	ГАУЗ «Актюбинский психоневрологический диспансер»	1,65243			
150	ГАУЗ «РЦПБ СПИД МЗ РТ» при проведении мониторинга гепатита В и С				1,00000

Таблица 9

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

№ п/п	Наименование вида врачебного посещения	Базовый тариф посещения, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
A	1	2	3
1	Посещения при динамическом наблюдении пациента, отобранного в эпидемиологическом очаге	9 965,31	1,00000
2	Посещение при проведении осмотра контактных лиц в эпидемиологическом очаге;	9 965,31	1,00000
3	Посещения ВИЧ – инфицированных.	9 965,31	1,00000

Таблица 10

Тарифы исследований на рентгеновском компьютерном томографе

№	Наименование учреждения	Базовый тариф, рублей		Коэффициент дополнительного финансирования
		Рентгеновская компьютерная томография без контрастирования	Рентгеновская компьютерная томография с внутривенным контрастированием	
A	1	2	4	5
1	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер»	516,34	2 837,72	1,00000

Таблица 11

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

№ п/п	Наименование учреждения	Базовый тариф, рублей	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2	3
1	ГАУЗ «Республиканский клинический противотуберкулезный диспансер» и его филиалы	154,44	1,00000

Таблица 12

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

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Наименование медицинской организации	Коэффициент дополнительного финансирования	Базовый тариф, руб.
А	1	2	3	4
1	Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров	ГАУЗ "Городская клиническая больница № 16" г.Казани	1,00000	368,17
2		ГАУЗ "Городская клиническая больница № 7" г.Казани	1,00000	368,17
3		ГАУЗ "Камский детский медицинский центр" г.Набережные Челны	1,00000	368,17
4		ГАУЗ "Детская городская больница с перинатальным центром" г.Нижнекамска	6,80480	368,17
5		ГАУЗ "Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром"	1,00000	368,17
6	Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров и проведение анализа биологических проб	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00000	3 611,35
7	Инвазивные пренатальные исследования беременных с выполнением цитогенетических анализов в медико-генетической консультации ГАУЗ «РКБ МЗ РТ»	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1,00000	3 651,86

Таблица 13

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

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Базовый тариф, руб.
А	1	2
1	Определение антител к бледной трепонеме (<i>Treponema Pallidum</i>) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови (экспресс-метод), проведение реакции Вассермана (RW) - (метод ИФА)	168,10
2	Гистологическое исследование препарата тканей (прижизненные патолого-анатомические исследования)	861,71

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Базовый тариф, руб.
А	1	2
	<u>биопсийного (операционного) материала, полученного от пациентов 1 – 4 категории сложности)</u>	
3	Определение антител классов М, 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)	231,13
4	Микроскопическое исследование мазков мокроты на микобактерии туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis)	682,89
5	Флюорография легких, флюорография легких цифровая, рентгенография легких цифровая (первичная профилактика и выявление туберкулеза)	154,44
6	Спелевоздействие (спелео-гало камера)	630,36
7	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови (A09.05.083)	252,00
8	Электроэнцефалография	900,00
9	Исследование биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов по направлению отделов военных комиссариатов (кадровых подразделений, военно-врачебной комиссии)	300,0

Таблица 13.1

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

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2
1	ГАУЗ «Азнакаевская центральная районная больница»	1,00000
2	ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница»	1,00000
3	ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница»	1,00000
4	ГАУЗ «Альметьевская городская поликлиника №3»	1,00000
5	ГАУЗ «Альметьевская центральная районная больница»	1,38669
6	ГАУЗ «Апастовская центральная районная больница»	3,86505
7	ГАУЗ «Атнинская центральная районная больница»	2,57412
8	ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	1,00000
9	ГАУЗ «Балтасинская центральная районная больница»	1,00000
10	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	1,00000
11	ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»	1,00000
12	ГАУЗ «Высокогорская центральная районная больница»	1,00000
13	ГАУЗ «Дрожановская центральная районная больница»	1,00000
14	ГАУЗ "Зеленодольская центральная районная больница"	1,00000
15	ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница»	1,00000
16	ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница»	1,42683
17	ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	1,00000
18	ГАУЗ «Детский центр медицинской реабилитации»	1,48277
19	ГАУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»	1,00000
20	ГАУЗ «Спасская центральная районная больница»	1,00000
21	ГАУЗ «Тетюшская центральная районная больница»	1,00000

№ п/п	Наименование медицинской организации	Коэффициент дополнительного финансирования
А	1	2
22	ГАУЗ «Тукаевская центральная районная больница»	1,00000
23	ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница»	1,00000
24	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	1,00000
25	ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г. Н. Челны	4,73353
26	ГАУЗ «Городская поликлиника №3» г.Наб.Челны	3,67943
27	ГАУЗ «Городская поликлиника №4» г.Наб.Челны	1,19779
28	ГАУЗ «Городская больница №11» г. Казани	2,06052
29	ГАУЗ «Городская поликлиника №19» г. Казани	4,02428
30	ГАУЗ «Клиническая больница №2» г. Казани	2,65460
31	ГАУЗ «Городская поликлиника №6» г. Казань	2,05706
32	ГАУЗ «Городская поликлиника №17» г. Казань	3,97629
33	ГАУЗ «Городская поликлиника №20» г. Казань	1,00000
34	ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г. Казани	3,21816
35	Медико-санитарная часть ФГАОУ ВО КФУ	1,00000
36	ГАУЗ «Городская поликлиника №11» г.Казани	7,55316
37	ГАУЗ «Городская поликлиника №3» г.Казани	1,83860
38	ГАУЗ «Городская поликлиника №7» г.Казани	1,00000
39	ГАУЗ «Детская городская больница №8" г.Казани	1,00000
40	ГАУЗ «Городская поликлиника №1» г. Казани	4,78655
41	ГАУЗ «Госпиталь для ветеранов войн г.Казани»	7,27582
42	ГАУЗ «Набережно-Челнинская инфекционная больница»	3,01531
43	ГАУЗ «Казанский эндокринологический диспансер"»	1,00000

Таблица 14

Тариф вызова при оказании специализированной (санитарно-авиационной) помощи 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	78 000,00	1,00000
		Вертолет Ансат	392 227,67	1,00000

Таблица 15

Базовые тарифы вызова скорой медицинской помощи

№	Код вида вызова	Вид вызова	Тариф, рублей
1	1SP1	Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной общепрофильной бригады СМП при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	2 357,35
2	1SP2	Комплекс услуг по оказанию СМП фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	2 134,87
3	1SP3	Комплекс услуг по оказанию СМП врачом скорой медицинской помощи выездной специализированной бригады СМП при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том чис-	3 469,80

№	Код вида вызова	Вид вызова	Тариф, рублей
		ле связанных с употреблением психоактивных веществ	
4	1SP5	Транспортировка пациента службой скорой медицинской помощи вне медицинской организации при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	1 867,88
5	1SP7	Комплекс услуг, включающий в т.ч. тромболитическую терапию, по оказанию СМП врачом / фельдшером скорой медицинской помощи выездной бригады СМП при психических расстройствах и расстройствах поведения, в том числе связанных с употреблением психоактивных веществ	68 981,22

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	1 985,10	1,00000
2	ГУЗ «Республиканский детский санаторий с.Черки Кильдуразы»	Педиатрический (соматический)	945,68	1,00000
3	ГАУЗ «Республиканский детский психоневрологический санаторий»	Психоневрологический	1 577,20	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	156,20	1,00000
	Вирусологические	159,16	1,00000
ГАУЗ «Городская клиническая больница №7» г.Казани	Вирусологические	159,16	3,21816

Таблица 18

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

№ п/п	Наименование учреждения	Базовый тариф		Коэффициент дополнительного финансирования	
		Посещений с профилактическими и иными целями, рублей	койко-дня, рублей	в амбулаторных условиях	в стационарных условиях
А	1	2	3	4	5
1	НМЧУ «Детский хоспис»	1 748,30	2 009,66	1,00000	1,00000
2	ГАУЗ «Камский детский медицинский центр»	1 748,30		1,00000	
3	ГАУЗ «Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	1 748,30		1,38948	
4	ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ»		2 009,66		5,03886
5	ГАУЗ «Казанская туберкулезная больница»		2 009,66		1,00000
6	ГАУЗ «РКПБ»		2 009,66		1,00000

Таблица 19

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

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
1.	Протезирование съемными пластинчатыми протезами из пластмассы	
1.1	с 1 зубом	1 145,00
1.2	с 2 зубами	1 198,00
1.3	с 3 зубами	1 250,00
1.4	с 4 зубами	1 303,00
1.5	с 5 зубами	1 356,00
1.6	с 6 зубами	1 408,00
1.7	с 7 зубами	1 461,00
1.8	с 8 зубами	1 513,00
1.9	с 9 зубами	1 566,00
1.10	с 10 зубами	1 619,00
1.11	с 11 зубами	1 672,00
1.12	с 12 зубами	1 724,00
1.13	с 13 зубами	1 777,00
1.14	с 14 зубами	1 829,00
1.15	с 14 зубами, поставленными в анатомическом артикуляторе	2 094,00
1.16	Протезирование литой базисной пластинкой из хромокобальтового сплава	2 083,00
1.17	Протезирование литой накладкой из стали	514,00
1.18	Протезирование штампованной накладкой из стали	209,00
1.19	Протезирование с зубом штампованным из стали	584,00
1.20	Протезирование с кламмером гнутым из стали	92,00
1.21	Протезирование с установкой в базис стальной арматуры (армирование протеза)	231,00
1.22	Протезирование с перестановкой зубов с изменением прикуса	314,00
1.23	Протезирование с перестановкой зубов без изменения прикуса	238,00
1.24	Протезирование с заменой зубов по цвету или размеру	255,00
1.25	Протезирование с капной пластмассовой (1 звено каппы)	144,00
1.26	Протезирование с эластичной подкладкой к базису протеза	305,00
1.27	Протезирование с ложкой индивидуальной	401,00
2.	Починка съемных пластинчатых протезов	
2.1	Перелом базиса	344,00
2.2	Два перелома базиса	396,00
2.3	Приварка 1 зуба	472,00
2.4	Приварка 2 зубов	496,00
2.5	Приварка 3 зубов	515,00
2.6	Приварка 4 зубов	531,00
2.7	Приварка 1 кламмера	472,00
2.8	Приварка 2 кламмеров	507,00
2.9	Приварка 1 зуба и 1 кламмера	507,00
2.10	Приварка 1 зуба и починка перелома базиса	507,00

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
2.11	Приварка 2 зубов и починка перелома базиса	542,00
3.	Протезирование несъемными паяными протезами	
3.1	Протезирование с коронкой стальной прессовой	608,00
3.2	Протезирование с коронкой стальной штампованной	616,00
3.3	Протезирование с коронкой стальной прессовой бюгельной	687,00
3.4	Протезирование с коронкой стальной штампованной бюгельной	696,00
3.5	Протезирование со спайкой коронок	174,00
3.6	Протезирование с коронкой стальной с платмассовой облицовкой	928,00
3.7	Протезирование с зубом литым стальным из индивидуального литья	595,00
3.8	Протезирование с зубом литым стальным из стандартного литья	620,00
3.9	Протезирование с зубом литым стальным из индивидуального литья с пластмассовой фасеткой	852,00
3.10	Протезирование с зубом литым стальным из стандартного литья с пластмассовой фасеткой	883,00
3.11	Протезирование с лапкой, спайкой в мостовидном протезе	142,00
4.	Протезирование с применением штифтовых зубов, вкладок, сложных коронок	
4.1	Протезирование с зубом пластмассовым штифтовым	841,00
4.2	Протезирование с зубом литым стальным штифтовым	745,00
4.3	Протезирование с зубом литым стальным штифтовым с пластмассовой фасеткой	1 005,00
4.4	Протезирование с зубом литым стальным штифтовым по Ричмонду	1 245,00
4.5	Протезирование с вкладкой пластмассовой по восковой модели	646,00
4.6	Протезирование с вкладкой пластмассовой по амальгамовым моделям	867,00
4.7	Протезирование с коронкой стальной с пластмассовой облицовкой и штифтом	1 059,00
4.8	Протезирование с полукоронкой из нержавеющей стали	660,00
5.	Протезирование несъемными протезами из пластмассы	
5.1	Протезирование с коронкой пластмассовой	557,00
5.2	Протезирование с зубом пластмассовым в пластмассовом мостовидном протезе	779,00
5.3	Протезирование с коронкой пластмассовой временной	480,00
6.	Протезирование цельнолитыми несъемными протезами	
6.1	Протезирование с коронкой литой из хромокобальтового сплава	925,00
6.2	Протезирование с коронкой литой из хромокобальтового сплава с платмассовой облицовкой	1 104,00
6.3	Протезирование с зубом литым из хромокобальтового сплава	610,00
6.4	Протезирование с зубом литым из хромокобальтового сплава с платмассовой фасеткой	767,00
6.5	Протезирование с полукоронкой литой из хромокобальтового сплава	548,00
6.6	Протезирование с вкладкой литой из хромокобальтового сплава	638,00
7.	Протезирование бюгельными протезами, моделируемыми на гипсовых моделях	
7.1	Протезирование с дугой верхней (с каркасом)	1 903,00
7.2	Протезирование с дугой нижней (с каркасом)	1 860,00
7.3	Протезирование с базисом литым (вместо дуги)	2 395,00
7.4	Протезирование с зубом литым	274,00
7.5	Протезирование с зубом литым с пластмассовой фасеткой	421,00
7.6	Протезирование с кламмером опорноудерживающим	275,00

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
7.7	Протезирование с кламмером одноплечим	336,00
7.8	Протезирование с кламмером Т-образным	380,00
7.9	Протезирование с кламмером многозвеньевым (одно звено)	137,00
7.10	Протезирование с лапкой опорной (дополнительной)	132,00
7.11	Протезирование с ответвлением	134,00
7.12	Протезирование с седлом (сеткой) для крепления базиса	117,00
7.13	Протезирование с ограничителем базиса	205,00
8.	Протезирование бюгельными протезами, моделируемыми на огнеупорных моделях	
8.1	Протезирование с дугой верхней передней (с каркасом)	2 676,00
8.2	Протезирование с дугой верхней задней (с каркасом)	2 657,00
8.3	Протезирование с дугой верхней задней и передней (с каркасом)	3 325,00
8.4	Протезирование с дугой нижней(с каркасом)	2 692,00
8.5	Протезирование с базисом литым (вместо дуги)	2 463,00
8.6	Протезирование с пластинкой небной	2 302,00
8.7	Протезирование с пластинкой язычной	2 298,00
8.8	Протезирование с зубом литым	324,00
8.9	Протезирование с пластмассовой фасеткой	479,00
8.10	Протезирование с кламмером опорноудерживающим	365,00
8.11	Протезирование с кламмером одноплечим	433,00
8.12	Протезирование с кламмером кольцевым	559,00
8.13	Протезирование с кламмером двойным	575,00
8.14	Протезирование с кламмером Т-образным	477,00
8.15	Протезирование с кламмером многозвеньевым (одно звено)	207,00
8.16	Протезирование с лапкой шинирующей (зацепной)	202,00
8.17	Протезирование с ответвлением	214,00
8.18	Протезирование с седлом (сеткой) для крепления базиса	162,00
8.19	Протезирование с ограничителем базиса	282,00
8.20	Протезирование с накладкой окклюзионной	185,00
8.21	Протезирование с замковой системой типа "Откап"	584,00
9.	Другие виды работ	
9.1	Снятие старой коронки штампованной	79,00
9.2	Цементировка коронки	165,00
9.3	Получение оттиска из слепочной массы альгинатной	144,00
9.4	Снятие старой коронки цельнолитой	116,00
9.5	Получение оттиска из слепочной массы силиконовой	193,00
9.6	Временная фиксация коронки	98,00
9.7	Постоянная фиксация коронки на стеклономерный цемент	227,00
9.8	Обработка зубов после препарирования (фтор-лаком)	79,00
9.9	Определение прикуса с использованием регистратора	193,00
9.10	Осмотр стоматолога-ортопеда	119,00
9.11	Ортопантомограмма	530,00

№ п/п	Наименование услуги по зубопротезированию	Тарифы услуг (руб.)
9.12	Рентгеновский снимок	159,00
9.13	Анастезия аппликационная	106,00
9.14	Анастезия инфильтрационная или проводниковая	148,00

Таблица 20

Тарифы медицинских услуг по бесплатному слухопротезированию, предоставляемых отдельным категориям граждан

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Тарифы на услугу (руб.)
1	Медицинская услуга по подбору и настройке слухового аппарата	1517,00

Список сокращений:

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

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

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

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

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

ЦВЛДИ – центр восстановительного лечения детей инвалидов,

ПМСП – первичная медико-санитарная помощь,

ГАУЗ – государственное автономное учреждение здравоохранения,

ГБУЗ – государственное бюджетное учреждение здравоохранения,

ОМС – обязательное медицинское страхование,

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

ВМП – высокотехнологичная медицинская помощь,

Приложение 2
к Тарифному соглашению
на 2018 год

Порядок оплаты медицинской помощи, медицинских услуг, финансируемых за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования

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 межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан» Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 29.12.2017 №1084 (далее – Программа Республики Татарстан).

Оплата осуществляется в соответствии с настоящим Порядком 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 (далее – Порядок оплаты) в пределах стоимости установленного планового задания с учетом финансовых санкций.

Оплата медицинской помощи, медицинских услуг, оказанных через систему обязательного медицинского страхования на осуществление 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 при финансировании через систему ОМС на осуществление преимущественно

одноканального финансирования медицинских организаций включаются все статьи расходов, в том числе расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тыс. рублей за единицу, за исключением расходов в части капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения.

При оказании высокотехнологичной медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, установленных приложением (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492, 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 межбюджетных трансфертов, предоставляемых из бюджета Республики Татарстан бюджету ТФОМС Республики Татарстан на осуществление преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций, и субсидий из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Республики Татарстан в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании ВМП, в том числе гражданам Российской Федерации, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации.

2.2. В базовый тариф видов посещений «Посещение к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом В при проведении противовирусной терапии аналогами нуклеозидов» и «Посещение к врачу-инфекционисту при проведении лабораторного мониторинга больного хроническим гепатитом С при проведении противовирусной терапии (альфа-2-интерферонами+рибавирин)» включены расходы на медицинские услуги по проведению 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 тарифы по пренатальной диагностике (посещения и медицинские услуги) в рамках реализации мероприятий, направленных на проведение пренатальной (дородовой) диагностики врожденных нарушений развития ребенка, входят следующие виды затрат:

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

- в базовый тариф медицинской услуги «Экспертное ультразвуковое исследование плода в 11-14 недель беременности с забором венозной крови на биохимический скрининг материнских сывороточных маркеров» включены расходы на проведение ультразвукового исследования плода и затраты на забор

венозной крови запланированного количества беременных женщин для конкретного межрайонного центра пренатальной диагностики (медицинская услуга для межрайонных центров пренатальной диагностики в ГАУЗ «Альметьевская детская городская больница с перинатальным центром», ГАУЗ «Детская городская больница с перинатальным центром» г. Нижнекамска, ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» г. Набережные Челны, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 16» г. Казани, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» г. Казани);

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

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

2.4. В базовый тариф «Исследование биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов по направлению отделов военных комиссариатов (кадровых подразделений, военно-врачебной комиссии)» включены расходы на приобретение тест-полосок на 8 видов наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (опиаты, растительные и синтетические каннабиоиды, амфетамины, кокаин, барбитураты, метадон, фенциклидин).

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

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

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

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

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

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

5. Реестры счетов за оказанную медицинскую помощь предоставляются для оплаты счетов в сроки, установленные условиями заключенного с медицинской организацией договора не позднее двух месяцев со дня выписки больного из стационара, законченного случая оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, медицинской услуги. Завершение приема реестров счетов за 2018 год осуществляется в январе 2019 года. В случае нарушения медицинской организацией указанного срока без уважительной причины реестры счетов к оплате не принимаются.

Порядок информационного взаимодействия при осуществлении персонализированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утверждается совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

6. При финансировании за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Республики Татарстан, предоставляемых бюджету ТФОМС Республики Татарстан на реализацию преимущественно одноканального финансирования через систему

обязательного медицинского страхования, ТФОМС Республики Татарстан осуществляет медико-экономический контроль, медико-экономическую экспертизу, а в части оказания ВМП приложения (раздел II) к Программе Российской Федерации и экспертизу качества медицинской помощи.

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

Перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2018 год приведен в приложении 3 к Тарифному соглашению.

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

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

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

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

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

- субсидий из федерального бюджета, предоставляемых бюджету Республики Татарстан в целях софинансирования расходов, возникающих при оказании гражданам Российской Федерации высокотехнологичной медицинской

помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - субсидии из федерального бюджета);

- средств бюджета Республики Татарстан.

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

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

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

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

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

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

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

Коэффициенты дополнительного финансирования приведены в таблице 8 приложения 1 к Тарифному соглашению на 2018 год.

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

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

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

8.1.4. В случае оказания пациенту в период одной госпитализации более одного метода лечения ВМП за счет одного источника финансового обеспечения все оказанные методы лечения указываются в законченном случае лечения в одной позиции реестра счета, при этом оплате подлежит количество случаев оказания ВМП, равное количеству оказанных методов лечения ВМП¹. Оплата всех оказанных методов лечения производится по стоимости законченного случая лечения.

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

- стоимости законченного случая оказанного метода ВМП за счет средств бюджета Республики Татарстан и субсидий из федерального бюджета (стоимость рассчитывается с учетом коэффициентов дополнительного финансирования (таблица 8 приложения 1 к Тарифному соглашению на 2018 год));

- нормативу финансовых затрат при оказании ВМП за счет средств ОМС по тарифам вида ВМП, к которому относится данный метод лечения, утвержденным Тарифным соглашением об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2018 год.

8.1.6. Порядок оформления реестров счетов за оказанную ВМП осуществляется в соответствии с «Порядком информационного взаимодействия при осуществлении учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2018 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан», утвержденным совместно Министерством здравоохранения Республики Татарстан и ТФОМС Республики Татарстан.

8.1.7. Оплата медицинской помощи по видам ВМП (содержащим в том числе методы лечения), оказанной пациентам, поступившим в круглосуточные стационары до 1 января 2018 года, а выписавшимся в 2018 году, производится в объеме утвержденной на 2018 год стоимости видов ВМП (содержащих в том числе методы лечения) в зависимости от источника финансового обеспечения, в соответствии с настоящим Порядком оплаты и по тарифам, действующим на дату выписки пациента.

8.1.8. В случае если пациенту оказана ВМП по перечню видов ВМП Приложения (раздел II) к Программе Российской Федерации и код МКБ-Х или модель пациента, вид лечения и метод лечения отличаются от установленных в указанном

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.

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 2018 год.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8.2.3. При изменении нормативов длительности лечения по МЭС и для обеспечения оплаты оказанной медицинской помощи Министерство здравоохранения Республики Татарстан представляет в ТФОМС Республики Татарстан нормативы длительности лечения по МЭС не позднее 5 дней после их утверждения на бумажном носителе и в электронном виде в форматах, утверждаемых «Порядком информационного взаимодействия при осуществлении учета сведений о медицинской помощи, оказанной в 2018 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан».

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

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

Оплата случаев лечения заболевания с исходами заболевания «выздоровление» или «улучшение» и с результатом обращения (госпитализации) «выписан» (101 - для круглосуточного стационара, 201 - для дневного стационара) при фактическом времени пребывания больного в стационаре (с учетом дней нахождения больного в отделении (палате) интенсивной терапии и реанимации)

менее 80% срока лечения, предусмотренного для данного МЭС, а также в случае всех остальных вариаций исходов заболевания и результатов обращения (госпитализации), производится по утвержденному тарифу койко-дня (пациенто-дня) для лечения соответствующей нозологической формы по МЭС за фактические дни, но не более чем за нормативное число дней госпитализации по МЭС.

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

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

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

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

При оказании больному в стационарных условиях медицинской помощи в ГАУЗ Республики Татарстан «Республиканская клиническая психиатрическая больница им. Акад. В.М.Бехтерева Министерства здравоохранения Республики Татарстан» оплате подлежат койко-дни с момента поступления до момента выписки пациента из круглосуточного стационара по соответствующей нозологической форме МЭС, включая дни пробных и регулярных лечебных отпусков³, по

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.

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

правилам, принятым в соответствии с пунктом 8.2. Приложения 2 к Тарифному соглашению.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 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 2018 года, а выписавшимся в 2018 году, производится в пределах стоимости утвержденного планового задания на 2018 год в соответствии со способами оплаты и по тарифам, действующим на дату выписки.

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

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

применяется.

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

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

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

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

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

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

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

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

9.1.3. К посещениям при оказании медицинской помощи с профилактическими 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 Феде-

⁴ 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).

рации;

в связи с патронажем;

б) посещения с иными целями, в том числе:

в связи с оказанием паллиативной медицинской помощи;

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

в) разовые посещения в связи с заболеванием.

Все посещения, оформленные как в виде Талона амбулаторного пациента, так и в виде Талона медосмотра (формы № 025-10/уТ-17 «Талон амбулаторного пациента» и формы № 025-10/уТ-17-проф. «Талон медосмотра») со всеми целями, за исключением указанных в примечании, при оплате первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях отражаются в персонифицированных реестрах счетов как посещения с профилактическими и иными целями⁵.

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 профилактическими 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 в ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» при заболеваниях, вызванных вирусом иммунодефицита человека, и синдроме приобретенного иммунодефицита квалифицируются как посещения с профилактическими 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 профилактическими 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 профилактическими и иными целями.

Первичное и повторное посещение пациентом врача - дерматовенеролога по

⁵ За исключением посещений, внесенных в ТАП, при проведении консультаций врачами подразделения, оказывающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях пациентам, находящимся на лечении в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и условиях дневных стационаров. Указанные посещения в реестры счетов не включаются и при финансировании через систему ОМС в рамках реализации преимущественно одноканального финансирования не оплачиваются.

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 профилактическими и иными целями к врачу - дерматовенерологу при заболеваниях, передаваемых половым путем⁶.

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

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, а также при диспансерном наблюдении граждан, страдающих социально значимыми заболеваниями и заболеваниями, представляющими опасность для окружающих; лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями и продолжении лечения и реабилитации в амбулаторных условиях (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 (помесячно) как за обращение по поводу заболевания (при наличии двух или более посещений «по поводу заболевания» в текущем месяце), так и за посещение с профилактическими и иными целями (при наличии одного посещения пациента в текущем месяце).

9.1.5. Оплата первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях производится по персонализированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам посещений с

⁶ Указанные посещения должны быть оформлены в виде отдельных Талонов амбулаторного пациента с целью первичного обращения «14 – прочие цели».

профилактическими и иными целями и обращений по поводу заболевания, умноженным на коэффициент дополнительного финансирования.

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

9.1.9. Базовый тариф посещения с профилактическими 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 профилактическими 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 профилактическими 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 профилактическими 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 профилактическими 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, приведен 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 профилактическими 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 профилактическими 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 утвержденным в установленном порядке базовым тарифам следующих видов посещений, умноженным на коэффициент дополнительного финансирования:

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

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

10. Порядок оплаты медицинских услуг

10.1. Информация об оказании медицинских услуг (исследования на рентгеновском компьютерном томографе, флюорографические осмотры населения на передвижных флюорографах ГАУЗ РКПТД, офтальмологические услуги, медицинские услуги по пренатальной диагностике, при проведении диагностических исследований на заболевания, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, передаваемые половым путем, туберкулез, исследования биологических жидкостей организма на основные группы наркотических средств, психотропных веществ), 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 8 видов наркотических средств, психотропных веществ и их аналогов (опиаты, растительные и синтетические 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 скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной эвакуации)

11.1 Порядок оплаты скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной эвакуации)

Оплата скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной эвакуации) производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке тарифам вызова скорой медицинской помощи.

Тарифы вызова скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной эвакуации) приведены в таблице 14 приложения 1 к Тарифному соглашению.

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

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

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

12. Порядок оплаты оказанной санаторной помощи.

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

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

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

13. Порядок оплаты бактериологических и вирусологических исследований

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

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

14. Порядок оплаты паллиативной медицинской помощи

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

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

Оплата паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях производится по персонифицированным реестрам счетов по утвержденным в установленном порядке базовым тарифам посещений с профилактическими 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 профилактическими и иными целями и коэффициенты дополнительного финансирования приведены в таблице 18 Приложения 1 к Тарифному соглашению.

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

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

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

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

15. Порядок оплаты медицинской помощи, оказанной не застрахованным по обязательному медицинскому страхованию лицам, медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан.

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

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

экстренной форме в стационарных условиях;

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

Медицинская помощь указанным категориям лиц, предоставленная медицинскими организациями, включенными в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Татарстан на 2018 год, оплачивается ТФОМС Республики Татарстан.

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

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

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

15.3. Стоимость медицинской помощи в персонифицированных реестрах счетов определяется в соответствии с положениями Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2018 год.

При оказании незастрахованным гражданам медицинской помощи в стационарных и амбулаторных условиях способ оплаты определяется в соответствии с приложениями 2, 3 к Способам оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Татарстан Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2018 год.

Тарифы на медицинские услуги (тарифы законченного случая лечения по КСГ, норматива финансовых затрат при оказании видов ВМП приложения (раздел I) Программы Российской Федерации, посещения), определяются в соответствии с тарифами приложений 1, 3, 4, таблицы 4 приложения 5 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи Тарифного соглашения об оплате

медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Республики Татарстан на 2018 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 1.2.2, 2 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 2018 год в пределах установленного планового задания на реализацию преимущественно одноканального финансирования медицинских организаций через систему обязательного медицинского страхования на 2018 год.

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

$$C = T * K_{пов.}, \text{ где}$$

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

T – тарифы вызова скорой медицинской помощи;

K_{пов.} – повышающий коэффициент.

Тарифы вызова скорой медицинской помощи приведены в таблице 5 Приложения 6 к Размеру и структуре тарифов на оплату медицинской помощи Тарифного соглашения об оплате медицинской помощи по Территориальной программе обязательного медицинского страхования на 2018 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 2018 году по Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан. В случае, если факт

страхования гражданина не удастся подтвердить, лицо признается не застрахованным.

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

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

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

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

Оплата медицинских услуг по бесплатному зубопротезированию и слухопротезированию осуществляется по реестрам счетов в пределах утвержденного для медицинской организации планового задания на 2018 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

Таблица 1

Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в стационарных условиях при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП Приложения (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
1	Абдоминальная хирургия							
2	1	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 внутриспеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Инвазия печени, вызванная эхинококком	хирургическое лечение	эндоваскулярная окклюдизирующая операция на сосудах печени	1.2.1.1.	187 840,00
3					хирургическое лечение	гемигепатэктомия	1.2.2.1.	54 152,27
4					хирургическое лечение	резекция двух и более сегментов печени	1.2.3.1.	60 657,47
5					Хирургическое лечение	реконструктивная гепатикоэюностомия	1.2.5.5.	73 185,28
6		Реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на прямой кишке и промежности	L05.9, K62.3, N81.6, K62.8	опущение мышц тазового дна с выпадением органов малого таза	Хирургическое лечение	ректопексия с пластикой тазового дна имплантатом, заднепетлевая ректопексия, шовная ректопексия, операция Делорма	1.3.4.2.	47 261,08
7					Хирургическое лечение	ликвидация ректоцеле, в том числе с циркулярной эндоректальной проктопластикой по методике Лонго, пластика ректовагинальной перегородки имплантатом	1.5.1.1.	48 062,78
8				пресакральная киста	Хирургическое лечение	иссечение пресакральной кисты парасакральным или комбинированным доступом с удалением копчика, в том числе с пластикой свищевого отверстия полнослойным лоскутом стенки прямой кишки и (или) пластикой тазового дна	1.3.8.1.	56 874,23
9		Акушерство и гинекология						

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
10	4	Неинвазивное и малоинвазивное хирургическое органосохраняющее лечение миомы матки, аденомиоза (узловой формы) у женщин с применением реконструктивно-пластических операций, эмболизации маточных артерий и ультразвуковой абляции под ультразвуковым контролем и (или) контролем магнитно-резонансной томографии	D25, N80.0	множественная узловатая форма аденомиоза, требующая хирургического лечения	Хирургическое лечение	эндоваскулярная окклюзия маточных артерий	2.11.1.3.	106 918,65
11	Гематология							
12	6	Комплексное лечение, включая полихимиотерапию, иммунотерапию, трансфузионную терапию препаратами крови и плазмы, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционную лучевую терапию, хирургические методы лечения, при апластических анемиях, апластических, цитопенических и цитолитических синдромах, нарушениях плазменного и тромбоцитарного гемостаза, острой лучевой болезни	D61.3	рефрактерная апластическая анемия и рецидивы заболевания	Комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе программная иммуносупрессивная терапия, заместительная терапия компонентами донорской крови, антибиотическая терапия бактериальных и грибковых инфекций, противовирусная терапия, хелаторная терапия	4.1.9.1.	138 041,51
13	Комбустиология							
14	9	Хирургическое лечение послеожоговых рубцов и рубцовых деформаций, требующих этапных реконструктивно-пластических операций	T95, L90.5, L91.0	рубцы, рубцовые деформации вследствие термических и химических ожогов	хирургическое лечение	иссечение послеожоговых рубцов или удаление рубцовой деформации с пластикой дефектов местными тканями, в том числе с помощью дерматензии, включая эспандерную, полнослойными аутодермотрансплантатами, сложносоставными аутоотрансплантатами, в том числе на микрососудистых анастомозах, или лоскутами на постоянной или временно-питающей ножке	6.1.1.1.	110 900,00
15	Нейрохирургия							
16	10	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного мик-	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3,	внутричерепные злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новооб-	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга	8.1.1.5.	254 789,79

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
17		роскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и каверномах функционально значимых зон головного мозга	D33.0, D43.0, C71.8, Q85.0	разования функционально значимых зон головного мозга	Хирургическое лечение	стереотаксическое вмешательство с целью дренирования опухолевых кист и установки длительно существующих дренажных систем	8.1.1.6.	275 318,40
18			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	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.1.2.5.	275 710,00
19			C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1, Q85.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования IV желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (взрослые)	8.1.3.1.	275 710,00
20					Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (дети)	8.1.3.3.	275 710,00
21		Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	C70.0, C79.3, D32.0, Q85, D42.0	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга парасаггитальной локализации с вовлечением синусов, фалькса, намета мозжечка, а также внутрижелудочковой локализации	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.2.1.1.	193 587,10
22					Хирургическое лечение	эмболизация сосудов опухоли при помощи адгезивных материалов и (или) микроэмболов	8.2.1.3.	157 282,59
23		Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутрочерепных 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 внутрочерепные новообразования при нейрофиброматозе I - II типов). Туберозный склероз. Гамартоз	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.3.1.2.	275 710,00
24			C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	Хирургическое лечение	Удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга	8.3.2.2.	275 710,00
25			C75.3, D35.2 - D35.4, D44.3, D44.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	Хирургическое лечение	эндоскопическое удаление опухоли, в том числе с одномоментным закрытием хирургического дефекта ауто- или аллотрансплантатом	8.3.2.3.	275 710,00
26		Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и дермоидов (липом) спинно-	C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5,	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением систем, стабилизирующих позвоночник	8.5.1.1.	107 464,36
27					Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (дети)	8.5.1.4.	275 710,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
28	11	го 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	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	числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	Хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга (взрослые)	8.6.2.1.	275 710,00
29		Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при поражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезах и спинальных стенозах.	M43.1, M48.0, T91.1, Q76.4	спондилолистез (все уровни позвоночника). Спинальный стеноз (все уровни позвоночника)	Хирургическое лечение	декомпрессия спинного мозга, корешков и спинномозговых нервов с имплантацией различных стабилизирующих систем (используется система Диам или винтовые металлоконструкции или межпозвоноковые кей-джи)	8.6.2.2.	275 710,00
30					Хирургическое лечение	Декомпрессия спинного мозга, корешков и спинномозговых нервов с имплантацией различных стабилизирующих систем (используются фиксационные системы, междушковая, межкостистая, транспедикулярная фиксация, шейные пластины, протезы диска позвонков)	8.14.3.1.	184 788,33
31		Сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, погружных и наружных фиксирующих устройств. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов	G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M50, M51.0 - M51.3, M51.8, M51.9	поражения межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией	Хирургическое лечение	удаление межпозвоночного диска с имплантацией системы, стабилизирующей позвоночник, или протезирование межпозвоночного диска	8.14.4.1.	187 801,79
32		Микрохирургическая сосудистая декомпрессия корешков черепных нервов	G50 - G53	невралгии и нейропатии черепных нервов	Хирургическое лечение	Интракраниальная микрохирургическая сосудистая декомпрессия черепных нервов, в том числе с эндоскопической ассистенцией	8.14.5.1.	275 710,00
33		Микрохирургические, эндоскопические и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроимплантов, микроспиралей	I60, I61, I62	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	Хирургическое лечение	микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга	8.7.1.1.	375 100,00
34					Хирургическое лечение	пункционная аспирация внутримозговых и внутрижелудочковых гематом с использованием нейронавигации	8.7.1.5.	105 436,98

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
35	12	(менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатокровоснабжаемых опухолях головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах	I67.1	артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	микрохирургическое вмешательство с применением интраоперационного ультразвукового контроля кровотока в церебральных артериях	8.7.2.1.	142 694,45
36					Хирургическое лечение	эндovasкулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стенов	8.7.4.1.	142 694,45
37			Q28.2, Q28.8	артериовенозная мальформация головного мозга и спинного мозга	Хирургическое лечение	микрохирургическое вмешательство с применением нейрофизиологического мониторинга	8.7.3.1.	375 100,00
38		Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга. Микрохирургические и стереотаксические деструктивные операции на головном и спинном мозге и спинномозговых нервах, в том числе селективная ризотомия, для лечения эпилепсии, гиперкинезов и миелопатий различного генеза	G20, G21, G24, G25.0, G25.2, G80, G95.0, G95.1, G95.8	болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм, деформирующая мышечная дистония, детский церебральный паралич и эссенциальный тремор	Хирургическое лечение	стереотаксическая деструкция подкорковых структур	8.12.1.1.	375 100,00
39			G31.8, G40.1 - G40.4, Q04.3, Q04.8	симптоматическая эпилепсия (медикаментозно-резистентная)	Хирургическое лечение	Селективное удаление и разрушение эпилептических очагов с использованием интраоперационного нейрофизиологического контроля	8.13.1.2.	375 100,00
40			G09, G24, G35, G80, G81.1, G82.1, G82.4, G95.0, G95.1, G95.8, I69.0 - I69.8, M96, T90.5, T91.3	спастические, болевые спастические, болевые синдромы, двигательные и тазовые нарушения как проявления энцефалопатий и миелопатий различного генеза (онкологических процессов, последствий черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы, нарушений мозгового кровообращения по ишемическому или геморрагическому типу, рассеянного склероза, инфекционных заболеваний, последствий медицинских вмешательств и процедур)	Хирургическое лечение	двухуровневое проведение эпидуральных электродов с применением малоинвазивного инструментария под нейровизуализационным контролем	8.13.1.1.	375 100,00
41		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	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	8.10.1.1.	199 820,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
42		Микрохирургические вмешательства на периферических нервах и сплетениях с одномоментной пластикой нервных стволов ауто-трансплантатами. 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	микрохирургические вмешательства под интраоперационным нейрофизиологическим и эндоскопическим контролем	8.15.2.1.	31 007,48
43		Эндоскопические и стереотаксические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного характера и приобретенных церебральных кистах	G91, G93.0, Q03	Врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного характера. Приобретенные церебральные кисты	Хирургическое лечение	эндоскопическая вентрикулостомия дна III желудочка мозга	8.16.1.1.	199 820,00
44	Хирургическое лечение				эндоскопическая фенестрация стенок кист	8.16.1.2.	199 820,00	
45	14	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, богатокрово-снабжаемых опухолях головы и головного мозга	I67.1	артериальная аневризма головного мозга вне стадии разрыва	Хирургическое лечение	ресурсоемкое эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивной и неадгезивной клеевой композиции, микроспиралей (5 и более койлов) и стентов	8.14.1.1.	1 014 270,00
46	15	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	E75.2,G09, G24, G35-G37,G80, G81.1, G82.1,G82.4, G95.0-G95.1, G95.8, I69.0-I69.8, M53.3,M54,M96, T88.8,T90.5,T91.3	спастические, болевые синдромы, двигательные и тазовые нарушения как проявления энцефалопатий и миелопатий различного генеза (онкологические процессы, последствия черепно-мозговой и позвоночно-спинномозговой травмы, нарушения мозгового кровообращения по ишемическому или геморрагическому типу, демиелинизирующие болезни, инфекционные болезни, последствия медицинских вмешательств и процедур)	Хирургическое лечение	Имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена	8.12.2.1.	1 339 070,00
47					Хирургическое лечение	имплантация помпы для хронического интратекального введения лекарственных препаратов в спинномозговую жидкость и ее замена	8.12.2.2.	740 951,57
48					Хирургическое лечение	имплантация помпы для хронического интратекального введения лекарственных препаратов в спинномозговую жидкость и ее замена (устанавливается педиатрическая помпа объемом 20 мл)	8.12.2.2./1	1 339 070,00
49					Хирургическое лечение	имплантация, в том числе стереотаксическая, внутричерепных и периферических временных или постоянных электродов и нейростимуляторов на постоянных источниках тока для регистрации и модуляции био-	8.12.2.3.	1 339 070,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
						потенциалов и их замена		
50			G20, G21, G24, G25.0, G25.2, G80, G95.0, G95.1, G95.8	болезнь Паркинсона и вторичный паркинсонизм, деформирующая мышечная дистония, детский церебральный паралич и эссенциальный тремор	Хирургическое лечение	имплантация, в том числе стереотаксическая, внутримозговых и эпидуральных электродов и постоянных нейростимуляторов на постоянных источниках тока и их замена	8.15.1.2.	1 339 070,00
51	Онкология							
52	16	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях	C00, C01, C02, C04 - C06, C09.0, C09.1, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.3, 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	удаление опухоли полости носа видеоэндоскопическое	9.1.1.1.7.	166 775,38
53						тиреоидэктомия видеоэндоскопическая	9.1.1.1.1.	166 775,38
54						микроэндоларингеальная резекция гортани с использованием эндовидеотехники	9.1.1.1.8.	166 775,38
55						микроэндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая	9.1.1.1.9.	166 775,38
56						тиреоидэктомия видеоассистированная	9.1.1.1.10.	166 775,38
57						нервосберегающая шейная лимфаденэктомия видеоассистированная	9.1.1.1.2.	166 775,38
58						удаление лимфатических узлов и клетчатки переднего верхнего средостения видеоассистированное	9.1.1.1.3.	166 775,38
59						удаление опухоли придаточных пазух носа видеоассистированное	9.1.1.1.11.	166 775,38
60						резекция верхней челюсти видеоассистированная	9.1.1.1.4.	166 775,38
61						эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая	9.1.1.1.5.	166 775,38

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
62						селективная и суперселективная инфузия в глазную артерию химиопрепарата как вид органосохраняющего лечения ретинобластомы у детей	9.1.1.1.6.	166 775,38
63			C15, C16, C17, C18, C19, C20, C21	злокачественные новообразования пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода и анального канала в пределах слизистого слоя Т1	хирургическое лечение	эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли	9.1.1.2.1.	166 775,38
64				локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение	видеоассистированная одномоментная резекция и пластика пищевода с лимфаденэктомией 2S, 2F, 3F	9.1.1.41.	166 775,38
65			C16	начальные и локализованные формы злокачественных новообразований желудка	хирургическое лечение	лапароскопическая парциальная резекция желудка, в том числе с исследованием сторожевых лимфатических узлов	9.1.1.5.1.	166 775,38
66						лапароскопическая дистальная субтотальная резекция желудка	9.1.1.5.2.	166 775,38
67			C17	локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований двенадцатиперстной и тонкой кишки	хирургическое лечение	лапароскопическая резекция тонкой кишки	9.1.1.6.1.	166 775,38
68						лапароскопическая панкреатодуоденальная резекция	9.1.1.6.2.	166 775,38
69			C18.1, C18.2, C18.3, C18.4	локализованные формы злокачественных новообразований правой половины ободочной кишки. Карциноидные опухоли червеобразного отростка	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия	9.1.1.7.1.	166 775,38
70						лапароскопически-ассистированная правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.8.1.	166 775,38
71			C18.5, C18.6	локализованные формы злокачественных новообразований левой половины ободочной кишки	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная левосторонняя гемиколэктомия	9.1.1.9.1.	166 775,38
72						лапароскопически-ассистированная левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.9.2.	166 775,38
73			C18.7, C19	локализованные формы злокачественных новообразований сигмовидной кишки и ректосигмоидного отдела	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки	9.1.1.10.1.	166 775,38

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей		
74						лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.10.2.	166 775,38		
75						нервосберегающая лапароскопически-ассистированная резекция сигмовидной кишки	9.1.1.10.3.	166 775,38		
76			C20	ранние формы злокачественных новообразований прямой кишки	хирургическое лечение	трансанальная эндоскопическая микрохирургия (ТЕМ)	9.1.1.11.1.	166 775,38		
77						локализованные формы злокачественных новообразований прямой кишки	хирургическое лечение	лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки	9.1.1.12.1.	166 775,38
78								лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией	9.1.1.12.2.	166 775,38
79								лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки с формированием тазового толстокишечного резервуара	9.1.1.12.3.	166 775,38
80								нервосберегающая лапароскопически-ассистированная резекция прямой кишки	9.1.1.12.4.	166 775,38
81						C22, C78.7, C24.0	первичные и метастатические злокачественные новообразования печени	хирургическое лечение	видеоэндоскопическая сегментэктомия, атипичная резекция печени	9.1.1.56.1.
82			нерезектабельные злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков	хирургическое лечение	внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем				9.1.1.14.1.	166 775,38
83			злокачественные новообразования общего желчного протока	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков)				9.1.1.15.1.	166 775,38
84			злокачественные новообразования общего желчного протока в пределах слизистого слоя T1	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли желчных протоков)				9.1.1.16.1.	166 775,38
85			злокачественные новообразования желчных протоков	хирургическое лечение	комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пунктирного билиодигестивного шунта при опухолевых стенозах желчевыводящих путей				9.1.1.57.1.	166 775,38

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
86						комбинированное интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта с использованием специальных магнитных элементов при опухолевых стенозах желчевыводящих путей	9.1.1.57.2.	166 775,38
87			С33, С34	немелкоклеточный ранний центральный рак легкого (Tis-T1NoMo)	хирургическое лечение	эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли бронхов	9.1.1.21.1.	166 775,38
88		эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли бронхов				9.1.1.21.2.	166 775,38	
89		эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли бронхов)				9.1.1.21.3.	166 775,38	
90		эндоскопическая реканализация и эндопротезирование бронха как этап комбинированного лечения				9.1.1.21.4.	166 775,38	
91						ранний рак трахеи	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли трахеи)
92		эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли трахеи	9.1.1.22.2.	166 775,38				
93			С33, С34	стенозирующие злокачественные новообразования трахеи. Стенозирующий центральный рак легкого (T2-4NxMx)	хирургическое лечение	эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли трахеи)	9.1.1.23.1.	166 775,38
94		эндоскопическая реканализация и эндопротезирование трахеи как этап комбинированного лечения				9.1.1.23.2.	166 775,38	
95		эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли бронхов)				9.1.1.23.3.	166 775,38	

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
96				ранние формы злокачественных опухолей легкого (I - II стадия)	хирургическое лечение	видеоторакоскопическая лобэктомия, билобэктомия	9.1.1.25.1.	166 775,38
97			C37, C38.1, C38.2, C38.3	опухоль вилочковой железы (I - II стадия). Опухоль переднего, заднего средостения (начальные формы). Метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение	видеоэндоскопическое удаление опухоли средостения	9.1.1.26.1.	166 775,38
98		видеоэндоскопическое удаление опухоли средостения с медиастинальной лимфаденэктомией				9.1.1.26.2.	166 775,38	
99			C48.0	неорганные злокачественные новообразования забрюшинного пространства (первичные и рецидивные)	хирургическое лечение	видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства	9.1.1.27.1.	166 775,38
100		видеоэндоскопическое удаление опухоли забрюшинного пространства с паракаваальной, парааортальной, забрюшинной лимфаденэктомией				9.1.1.27.2.	166 775,38	
101			C50.2, C50.3, C50.9	злокачественные новообразования молочной железы IIa, IIb, IIIa стадии	хирургическое лечение	радикальная мастэктомия или радикальная резекция с видеоассистированной парастеральной лимфаденэктомией	9.1.1.28.1.	166 775,38
102			C53	злокачественные новообразования шейки матки (I - III стадия). Местнораспространенные формы рака шейки матки, осложненные кровотечением	хирургическое лечение	видеоэндоскопическая расширенная экстирпация матки с придатками	9.1.1.29.1.	166 775,38
103		видеоэндоскопическая расширенная экстирпация матки с транспозицией яичников				9.1.1.29.2.	166 775,38	
104			C54	злокачественные новообразования эндометрия in situ (III стадия)	хирургическое лечение	видеоэндоскопическая экстирпация матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией	9.1.1.33.1.	166 775,38
105		экстирпация матки расширенная видеоэндоскопическая				9.1.1.33.2.	166 775,38	
106				местнораспространенные формы злокачественных новообразований тела матки, осложненных кровотечением	хирургическое лечение	селективная эмболизация (химиоэмболизация) маточных артерий	9.1.1.34.1.	166 775,38
107			C56	злокачественные новообразования яичников I стадии	хирургическое лечение	лапароскопическая экстирпация матки с придатками, субтотальная резекция большого сальника	9.1.1.36.1.	166 775,38
108			C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы I стадии (T1a-T2cNxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая простатэктомия	9.1.1.37.1.	166 775,38
109			C64	злокачественные новообразования почки (I - III стадия), нефробластома	хирургическое лечение	лапароскопическая резекция почки	9.1.1.41.1.	166 775,38

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
110			C64	локализованные злокачественные новообразования почки (I - IV стадия), нефробластома, в том числе двусторонняя (T1a-T2NxMo-M1)	хирургическое лечение	лапароскопическая нефрадреналэктомия, парааортальная лимфаденэктомия	9.1.1.42.1.	166 775,38
111			C66, C65	злокачественные новообразования мочеточника, почечной лоханки (I - II стадия (T1a-T2NxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая нефруретероэктомия	9.1.1.43.1.	166 775,38
112			C67	локализованные злокачественные новообразования, саркома мочевого пузыря (I - II стадия (T1-T2bNxMo)	хирургическое лечение	лапароскопическая резекция мочевого пузыря	9.1.1.45.1.	166 775,38
113						лапароскопическая цистэктомия	9.1.1.45.2.	166 775,38
114						лапароскопическая цистпростатвезикулэктомия	9.1.1.45.3.	166 775,38
115						злокачественные новообразования мочевого пузыря (I стадия (T1NxMo)	хирургическое лечение	трансуретральная резекция мочевого пузыря с внутрипузырной химиотерапией, фотодинамической диагностикой и терапией
116			C74	злокачественные новообразования надпочечника	хирургическое лечение	лапароскопическая адреналэктомия	9.1.1.47.1.	166 775,38
117			C38.4, C38.8, C45.0	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры	хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление опухоли плевры	9.1.1.49.1.	166 775,38
118						видеоторакоскопическая плеврэктомия	9.1.1.49.2.	166 775,38
119			17	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях	C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02, C03.1, C03.9, C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05, C06.0, C06.1, C06.2, C06.8, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8,	опухоль головы и шеи, первичные и рецидивные, метастатические опухоли центральной нервной системы	хирургическое лечение	поднакостничная экзентерация орбиты
120	поднакостничная экзентерация орбиты с сохранением век	9.2.1.1.34.						108 186,96
121	орбитосинуальная экзентерация	9.2.1.1.35.						108 186,96
122	удаление опухоли орбиты темпоральным доступом	9.2.1.1.36.						108 186,96

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
123			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			удаление опухоли орбиты транзигматозным доступом	9.2.1.1.37.	108 186,96
124						транскраниальная верхняя орбитотомия	9.2.1.1.38.	108 186,96
125						орбитотомия с ревизией носовых пазух	9.2.1.1.39.	108 186,96
126						органосохраняющее удаление опухоли орбиты	9.2.1.1.7.	108 186,96
127						реконструкция стенок глазницы	9.2.1.1.40.	108 186,96
128						пластика верхнего неба	9.2.1.1.9.	108 186,96
129						глосэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.28.	108 186,96
130						резекция ротоглотки комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.41.	108 186,96
131						фарингэктомия комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.21.	108 186,96
132						иссечение новообразования мягких тканей с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.17.	108 186,96
133						резекция верхней или нижней челюсти с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.42.	108 186,96
134						резекция губы с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.8.	108 186,96
135						резекция черепно-лицевого комплекса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.13.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
136						паратидэктомия радикальная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.16.	108 186,96
137						резекция твердого неба с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.10.	108 186,96
138						резекция глотки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.30.	108 186,96
139						ларингофарингэктомия с реконструкцией перемещенным лоскутом	9.2.1.1.24.	108 186,96
140						резекция дна полости рта комбинированная с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.29.	108 186,96
141						ларингофарингоэзофагэктомия с реконструкцией висцеральными лоскутами	9.2.1.1.25.	108 186,96
142						резекция твердого неба с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.44.	108 186,96
143						резекция гортани с реконструкцией посредством имплантата или биоинженерной реконструкцией	9.2.1.1.45.	108 186,96
144						ларингофарингэктомия с биоинженерной реконструкцией	9.2.1.1.26.	108 186,96
145						ларингофарингэктомия с микрососудистой реконструкцией	9.2.1.1.27.	108 186,96
146						резекция нижней челюсти с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.12.	108 186,96
147						резекция ротоглотки комбинированная с микрохирургической реконструкцией	9.2.1.1.46.	108 186,96
148						тиреоидэктомия с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.15.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
149						резекция верхней челюсти с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.11.	108 186,96
150						лимфаденэктомия шейная расширенная с ангиопластикой	9.2.1.1.3.	108 186,96
151						резекция черепно-глазнично-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.47.	108 186,96
152						иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.5.	108 186,96
153						резекция черепно-лицевого комплекса с микрохирургической пластикой	9.2.1.1.48.	108 186,96
154						удаление внеорганный опухоли с комбинированной резекцией соседних органов	9.2.1.1.18.	108 186,96
155						удаление внеорганный опухоли с ангиопластикой	9.2.1.1.49.	108 186,96
156						удаление внеорганный опухоли с пластикой нервов	9.2.1.1.19.	108 186,96
157						резекция грушевидного синуса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.1.14.	108 186,96
158						фарингэктомия комбинированная с микрососудистой реконструкцией	9.2.1.1.22.	108 186,96
159						резекция глотки с микрососудистой реконструкцией	9.2.1.1.31.	108 186,96
160						пластика трахеи биоинженерным лоскутом	9.2.1.1.4.	108 186,96
161						реконструкция и пластика трахеостомы и фарингостомы с отсроченным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием	9.2.1.1.2.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
162						расширенная ларингофарингэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом и одномоментным трахеопищеводным шунтированием и голосовым протезированием	9.2.1.1.32.	108 186,96
163						ларингэктомия с пластическим оформлением трахеостомы	9.2.1.1.23.	108 186,96
164						отсроченная микрохирургическая пластика (все виды)	9.2.1.1.6.	108 186,96
165						резекция ротоглотки комбинированная	9.2.1.1.50.	108 186,96
166						удаление опухоли головного мозга с краниоорбитофациальным ростом	9.2.1.1.51.	108 186,96
167						удаление опухоли головы и шеи с интракраниальным ростом	9.2.1.1.20.	108 186,96
168			C15	начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение	отсроченная пластика пищевода желудочным стеблем	9.2.1.2.1.	108 186,96
169		отсроченная пластика пищевода сегментом толстой кишки				9.2.1.2.2.	108 186,96	
170		отсроченная пластика пищевода сегментом тонкой кишки				9.2.1.2.3.	108 186,96	
171		отсроченная пластика пищевода с микрохирургической реваскуляризацией трансплантата				9.2.1.2.4.	108 186,96	
172		одномоментная эзофагэктомия или субтотальная резекция пищевода с лимфаденэктомией, интраоперационной фотодинамической терапией и пластикой пищевода				9.2.1.2.5.	108 186,96	
173			C17	местнораспространенные и диссеминированные формы злокачественных новообразований двенадцатиперстной и тонкой кишки	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция с интраоперационной фотодинамической терапией	9.2.1.60.1.	108 186,96
174		циторедуктивная резекция тонкой кишки с интраоперационной фотодинамической терапией или внутрибрюшной гипертермической химиотерапией				9.2.1.61.1.	108 186,96	

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
175						левосторонняя гемиколэктомия с резекцией печени	9.2.1.28.1.	108 186,96
176						левосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого	9.2.1.28.2.	108 186,96
177						резекция сигмовидной кишки с резекцией печени	9.2.1.28.3.	108 186,96
178						резекция сигмовидной кишки с резекцией легкого	9.2.1.28.4.	108 186,96
179						тотальная экзентерация малого таза	9.2.1.33.1.	108 186,96
180					хирургическое лечение	задняя экзентерация малого таза	9.2.1.33.2.	108 186,96
181						расширенная, комбинированная брюшно-анальная резекция прямой кишки	9.2.1.31.1.	108 186,96
182						резекция прямой кишки с резекцией легкого	9.2.1.28.5.	108 186,96
183						расширенная, комбинированная брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки	9.2.1.29.1.	108 186,96
184						брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки с формированием неосфинктера и толстокишечного резервуара	9.2.1.29.2.	108 186,96
185						тотальная экзентерация малого таза с реконструкцией сфинктерного аппарата прямой кишки и толстокишечного резервуара, а также пластикой мочевого пузыря	9.2.1.33.3.	108 186,96
186			C20	локализованные опухоли средне- и нижеампулярного отдела прямой кишки	хирургическое лечение	сфинктеросохраняющие низкие внутрибрюшные резекции прямой кишки с реконструкцией сфинктерного аппарата и (или) формированием толстокишечных резервуаров	9.2.1.5.1.	108 186,96
187			C22, C23, C24	местнораспространенные первичные и метастатические опухоли печени	хирургическое лечение	анатомическая резекция печени	9.2.1.34.1.	108 186,96

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
188						правосторонняя гемигепатэктомия	9.2.1.34.2.	108 186,96
189						левосторонняя гемигепатэктомия	9.2.1.34.3.	108 186,96
190						медианная резекция печени	9.2.1.34.4.	108 186,96
191						двухэтапная резекция печени	9.2.1.34.5.	108 186,96
192						панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.1.	108 186,96
193						пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.2.	108 186,96
194						срединная резекция поджелудочной железы	9.2.1.36.3.	108 186,96
195						тотальная дуоденопанкреатэктомия	9.2.1.36.4.	108 186,96
196			C25	резектабельные опухоли поджелудочной железы	хирургическое лечение	расширенно-комбинированная панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.5.	108 186,96
197						расширенно-комбинированная пилоруссберегающая панкреатодуоденальная резекция	9.2.1.36.6.	108 186,96
198						расширенно-комбинированная срединная резекция поджелудочной железы	9.2.1.36.7.	108 186,96
199						расширенно-комбинированная тотальная дуоденопанкреатэктомия	9.2.1.36.8.	108 186,96
200						расширенно-комбинированная дистальная гемипанкреатэктомия	9.2.1.36.9.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
201						расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием межтрахеального или трахеогортанного анастомозов	9.2.1.6.1.	108 186,96
202			С33	опухоль трахеи	хирургическое лечение	расширенная, комбинированная циркулярная резекция трахеи с формированием концевой трахеостомы	9.2.1.6.2.	108 186,96
203						пластика трахеи (ауто-, аллопластика, использование свободных микрохирургических, перемещенных и биоинженерных лоскутов)	9.2.1.6.3.	108 186,96
204						изолированная (циркулярная) резекция бронха (формирование межбронхиального анастомоза)	9.2.1.7.1.	108 186,96
205						комбинированная пневмонэктомия с циркулярной резекцией бифуркации трахеи (формирование трахео-бронхиального анастомоза)	9.2.1.7.2.	108 186,96
206			С34	опухоли легкого I - III стадии	хирургическое лечение	комбинированная лобэктомия (билобэктомия, пневмонэктомия) с резекцией, пластикой (алло-, аутоотсплантатом, перемещенным биоинженерным лоскутом) грудной стенки	9.2.1.7.3.	108 186,96
207						расширенные лоб-, билобэктомии, пневмонэктомия, включая билатеральную медиастинальную лимфаденэктомию	9.2.1.7.4.	108 186,96
208						лоб-, билоб-, пневмонэктомия с медиастинальной лимфаденэктомией и интраоперационной фотодинамической терапией	9.2.1.7.5.	108 186,96
209			C37, C08.1, C38.2, C38.3 C78.1	опухоль вилочковой железы III стадии, опухоль переднего, заднего средостения, местнораспространенные формы, метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение	удаление опухоли средостения с интраоперационной фотодинамической терапией	9.2.1.39.1.	108 186,96
210						плевропневмонэктомия	9.2.1.40.1.	108 186,96
211			C38.4, C38.8, C45, C78.2	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение	тотальная плеврэктомия с гемиперикардэктомией, резекцией диафрагмы	9.2.1.40.2.	108 186,96
212						тотальная плеврэктомия или плевропневмонэктомия с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермической хемоперфузией	9.2.1.40.3.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
213						удаление опухоли грудной стенки с экзартикуляцией ребер, ключицы и пластикой дефекта грудной стенки местными тканями	9.2.1.8.1.	108 186,96
214			C39.8, C41.3, C49.3	опухоли грудной стенки (мягких тканей, ребер, грудины, ключицы)	хирургическое лечение	удаление опухоли грудной стенки с экзартикуляцией ребер, ключицы и пластикой обширного дефекта мягких тканей, каркаса грудной стенки ауто-, алломатериалами, перемещенными, биоинженерными лоскутами	9.2.1.8.2.	108 186,96
215						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.)	9.2.1.8.3.	108 186,96
216						резекция кости с микрохирургической реконструкцией	9.2.1.9.1.	108 186,96
217						резекция грудной стенки с микрохирургической реконструкцией	9.2.1.9.2.	108 186,96
218						удаление злокачественного новообразования кости с микрохирургической реконструкцией нерва	9.2.1.9.13.	108 186,96
219						стабилизирующие операции на позвоночнике передним доступом	9.2.1.9.14.	108 186,96
220			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, Pa-b, IVa-b стадии. Метастатические новообразования костей, суставных хрящей туловища и конечностей	хирургическое лечение	резекция кости с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.3.	108 186,96
221						резекция лопатки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.4.	108 186,96
222						экстирпация ребра с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.15.	108 186,96
223						экстирпация лопатки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.5.	108 186,96
224						экстирпация ключицы с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.6.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
225						резекция костей таза комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.8.	108 186,96
226						ампутация межподвздошно-брюшная с пластикой	9.2.1.9.16.	108 186,96
227						удаление позвонка с эндопротезированием и фиксацией	9.2.1.9.17.	108 186,96
228						резекция лонной и седалищной костей с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.9.	108 186,96
229						резекция костей верхнего плечевого пояса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.7.	108 186,96
230						экстирпация костей верхнего плечевого пояса с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.9.10.	108 186,96
231						удаление злокачественного новообразования кости с протезированием артерии	9.2.1.9.12.	108 186,96
232				местнораспространенные формы первичных и метастатических злокачественных опухолей длинных трубчатых костей	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	9.2.1.10.2.1.	108 186,96
233			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	широкое иссечение меланомы кожи с пластикой дефекта кожно-мышечным лоскутом на сосудистой ножке	9.2.1.11.1.	108 186,96
234		широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом комбинированное (местные ткани и эспандер)				9.2.1.10.1.	108 186,96	
235				местнораспространенные формы первичных и метастатических меланом кожи конечностей	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	9.2.1.10.2.	108 186,96
236			C48	местнораспространенные и диссеминированные формы первичных и рецидивных неорганных опухолей забрюшинного пространства	хирургическое лечение	удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей с ангиопластикой	9.2.1.65.1.	108 186,96
237						удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.66.1.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
238				местнораспространенные формы первичных и метастатических опухолей брюшной стенки	хирургическое лечение	удаление первичных, рецидивных и метастатических опухолей брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.67.1.	108 186,96
239			C49.1, C49.2, C49.3, C49.5, C49.6, C47.1, C47.2, C47.3, C47.5, C43.5	первичные злокачественные новообразования мягких тканей туловища и конечностей, злокачественные новообразования периферической нервной системы туловища, нижних и верхних конечностей I a-b, II a-b, III, IV a-b стадии	хирургическое лечение	иссечение новообразования мягких тканей с микрохирургической пластикой	9.2.1.12.1.	108 186,96
240				местнораспространенные формы первичных и метастатических сарком мягких тканей конечностей	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей	9.2.1.12.2.	108 186,96
241						радикальная мастэктомия с пластикой подмышечно-подключично-подлопаточной области композитным мышечным трансплантатом	9.2.1.13.1.	108 186,96
242						радикальная мастэктомия с перевязкой лимфатических сосудов подмышечно-подключично-подлопаточной области с использованием микрохирургической техники	9.2.1.13.2.	108 186,96
243						радикальная мастэктомия с пластикой кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота и использованием микрохирургической техники	9.2.1.13.3.	108 186,96
244			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	подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины или широчайшей мышцей спины в комбинации с эндопротезом	9.2.1.13.4.	108 186,96
245						подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины и (или) большой грудной мышцей в комбинации с эндопротезом	9.2.1.13.5.	108 186,96
246						подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота или кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота в комбинации с эндопротезом, в том числе с применением микрохирургической техники	9.2.1.13.6.	108 186,96

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей		
247						радикальная расширенная модифицированная мастэктомия с закрытием дефекта кожно-мышечным лоскутом прямой мышцы живота, в том числе с применением микрохирургической техники	9.2.1.13.7.	108 186,96		
248						подкожная радикальная мастэктомия с одномоментной пластикой эндопротезом и сетчатым имплантатом	9.2.1.13.8.	108 186,96		
249						мастэктомия радикальная расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов	9.2.1.13.9.	108 186,96		
250			C51	злокачественные новообразования вульвы (I - III стадия)	хирургическое лечение	расширенная вульвэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.14.1.	108 186,96		
251								вульвэктомия с двусторонней расширенной подвздошно-паховой лимфаденэктомией и интраоперационной фотодинамической терапией	9.2.1.14.2.	108 186,96
252								вульвэктомия с определением сторожевых лимфоузлов и расширенной лимфаденэктомией	9.2.1.14.3.	108 186,96
253								вульвэктомия с двусторонней подвздошно-паховой лимфаденэктомией	9.2.1.14.4.	108 186,96
254			C52	злокачественные новообразования влагалища (II - III стадия)	хирургическое лечение	удаление опухоли влагалища с реконструктивно-пластическим компонентом	9.2.1.15.1.	108 186,96		
255								удаление опухоли влагалища с резекцией смежных органов, пахово-бедренной лимфаденэктомией	9.2.1.15.2.	108 186,96
256			C53	злокачественные новообразования шейки матки	хирургическое лечение	радикальная абдоминальная трахелэктомия	9.2.1.16.1.	108 186,96		
257								радикальная влагалищная трахелэктомия с видеондоскопической тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.16.2.	108 186,96
258								расширенная экстирпация матки с парааортальной лимфаденэктомией, резекцией смежных органов	9.2.1.16.3.	108 186,96
259								нервосберегающая расширенная экстирпация матки с придатками и тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.16.4.	108 186,96

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
260						нервосберегающая расширенная экстирпация матки с транспозицией яичников и тазовой лимфаденэктомией	9.2.1.16.5.	108 186,96
261						расширенная экстирпация матки с придатками после предоперационной лучевой терапии	9.2.1.16.6.	108 186,96
262			C54	злокачественные новообразования тела матки (местнораспространенные формы). Злокачественные новообразования эндометрия IA III стадии с осложненным соматическим статусом (тяжелая степень ожирения, тяжелая степень сахарного диабета и т.д.)	хирургическое лечение	расширенная экстирпация матки с парааортальной лимфаденэктомией и субтотальной резекцией большого сальника	9.2.1.47.1.	108 186,96
263		нервосберегающая экстирпация матки с придатками, с верхней третью влагалища и тазовой лимфаденэктомией				9.2.1.47.2.	108 186,96	
264		экстирпация матки с транспозицией яичников и тазовой лимфаденэктомией				9.2.1.47.3.	108 186,96	
265		экстирпация матки с придатками, верхней третью влагалища, тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией				9.2.1.47.4.	108 186,96	
266		C56				злокачественные новообразования яичников (I - IV стадия). Рецидивы злокачественных новообразований яичников	хирургическое лечение	экстирпация матки с придатками, субтотальная резекция большого сальника с интраоперационной флюоресцентной диагностикой и фотодинамической терапией
267			C53, C54, C56, C57.8	рецидивы злокачественных новообразований тела матки, шейки матки и яичников	хирургическое лечение	тазовые эвисцерации	9.2.1.46.1.	108 186,96
268			C60	злокачественные новообразования полового члена (I - IV стадия)	хирургическое лечение	резекция полового члена с пластикой	9.2.1.17.1.	108 186,96
269			C61	злокачественные новообразования предстательной железы II стадии (T1c-2bN0M0), уровень ПСА менее 10 нг/мл, сумма баллов по Глиссону менее 7	хирургическое лечение	радикальная простатэктомия промежностным доступом	9.2.1.18.1.	108 186,96
270		радикальная простатэктомия промежностным доступом				9.2.1.18.2.	108 186,96	
271		радикальная простатэктомия промежностным доступом				9.2.1.18.3.	108 186,96	

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей				
272				локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия (T1-2cN0M0))	хирургическое лечение	радикальная простатэктомия промежностным доступом	9.2.1.18.4.	108 186,96				
273				C64	злокачественные новообразования единственной почки с инвазией в лоханку почки	хирургическое лечение	резекция почечной лоханки с пиелопластикой	9.2.1.19.1.	108 186,96			
274					злокачественные новообразования почки (III - IV стадия)	хирургическое лечение	радикальная нефрэктомия с расширенной забрюшинной лимфаденэктомией	9.2.1.51.1.	108 186,96			
275							радикальная нефрэктомия с резекцией соседних органов	9.2.1.51.2.	108 186,96			
276					злокачественные новообразования почки (I - III стадия (T1a-T3aNxMo))	хирургическое лечение	удаление рецидивной опухоли почки с расширенной лимфаденэктомией	9.2.1.51.3.	108 186,96			
277							удаление рецидивной опухоли почки с резекцией соседних органов	9.2.1.51.4.	108 186,96			
278					C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия)	хирургическое лечение	цистпростатвезикулэктомия с пластикой мочевого резервуара сегментом тонкой кишки	9.2.1.20.1.	108 186,96		
279								передняя экзентерация таза	9.2.1.20.2.	108 186,96		
280					C74	злокачественные новообразования надпочечника (I - III стадия (T1a-T3aNxMo))	хирургическое лечение	лапароскопическое удаление рецидивной опухоли надпочечника с расширенной лимфаденэктомией	9.2.1.62.1.	108 186,96		
281								удаление рецидивной опухоли надпочечника с резекцией соседних органов	9.2.1.63.1.	108 186,96		
282								лапароскопическая расширенная адреналэктомия или адреналэктомия с резекцией соседних органов	9.2.1.64.1.	108 186,96		
283					19	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	C81 - C90, C91.1 - C91.9, C92.1, C93.1, D45, C95.1	первичные хронические лейкозы и лимфомы (кроме высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в фазе бластного криза и фазе акселерации)	терапевтическое лечение	комплексная иммунохимиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой, противовирусной терапии, методов афферентной терапии и лучевой терапии	9.6.1.1.1.	113 382,41
284										комплексное лечение с использованием таргетных лекарственных препаратов, факторов роста, биопрепаратов, поддержкой стволовыми клетками	9.6.1.1.2.	113 382,41

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
285		исключением высокозлокачественных лимфом, хронического миелолейкоза в стадии бластного криза и фазе акселерации), рецидивах и рефрактерных формах солидных опухолей				комплексная химиотерапия с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов, методов афферентной терапии и лучевой терапии	9.6.1.1.3.	113 382,41
286	20	Дистанционная, внутритканевая, внутриполостная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях, высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C30, C31, C32, C77.0	злокачественные новообразования головы и шеи (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.1.1.	96 731,70
287			C73	злокачественные новообразования щитовидной железы	терапевтическое лечение	радиоiodабляция остаточной тиреоидной ткани	9.7.1.42.1.	108 442,60
288						радиоiodтерапия отдаленных метастазов дифференцированного рака щитовидной железы (в легкие, в кости и другие органы)	9.7.1.42.2.	108 442,60
289			C50, C61, C34, C73, C64, C79	множественные метастазы в кости при злокачественных новообразованиях молочной железы, предстательной железы, злокачественных новообразованиях почки, злокачественных новообразованиях щитовидной железы (радиоiodнегативный вариант) и других опухолей, сопровождающиеся болевым синдромом	терапевтическое лечение	системная радионуклидная терапия стронцием-89-хлоридом	9.7.1.43.1.	256 740,00
290						системная радионуклидная терапия самарием-оксабиформом, Sm-153	9.7.1.43.2.	256 740,00
291			C61	злокачественные новообразования предстательной железы (T1-3N0M0) локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	внутритканевая лучевая терапия с использованием I125	9.11.1.1.	256 740,00
292	21	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигеномную терапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопроли-	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 -	острые лейкозы, высокозлокачественные лимфомы, рецидивы и резистентные формы других лимфопролиферативных заболеваний, хронический миелолейкоз в фазах акселерации и бластного криза. Сольидные опухоли у детей высокого риска (опухольи цен-	терапевтическое лечение	высокодозная химиотерапия, применение таргетных лекарственных препаратов с поддержкой ростовыми факторами, использованием компонентов крови, антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии	9.10.1.4.	317 790,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
293		феративных и миелолиферативных заболеваний. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая лечение таргетными лекарственными препаратами) солидных опухолей, рецидивов и рефрактерных форм солидных опухолей у детей	C32, C34, C37, C38, C39, C40, C41, C45, C46, C47, C48, C49, C51 - C58, C60, C61, C62, C63, C64, C65, C66, C67, C68, C69, C71, C72, C73, C74, C75, C76, C77, C78, C79	тральной нервной системы, ретинобластома, нейробластома и другие опухоли периферической нервной системы, опухоли почки, опухоли печени, опухоли костей, саркомы мягких тканей, герминогенные опухоли). Рак носоглотки. Меланомы. 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		интенсивная высокотоксичная химиотерапия, требующая массивного и длительного сопроводительного лечения с поддержкой ростовыми факторами, использованием антибактериальных, противогрибковых, противовирусных лекарственных препаратов и методов афферентной терапии	9.10.1.2.	276 036,26
294	23	Эндопротезирование, резиндопротезирование сустава, реконструкция кости при опухолевых заболеваниях, поражающих опорно-двигательный аппарат у взрослых	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 Ia-б, IIa-б, IVa, IVб стадии у взрослых. Метастатические опухоли длинных костей у взрослых. Гигантоклеточная опухоль длинных костей у взрослых	хирургическое лечение	резекция большой берцовой кости сегментарная с эндопротезированием	9.9.1.1.2.	904 370,00
295	Оториноларингология							
296	25	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха	H66.1, H66.2, Q16, H80.0, H80.1, H80.9	хронический туботимпальный гнойный средний отит. Хронический эпителиано-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	слухоулучшающие операции с применением имплантата среднего уха	10.1.1.1.	122 080,00
297					Хирургическое лечение	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	10.1.1.2.	48 719,18
298					Хирургическое лечение	операции по реиннервации и заместительной функциональной пластике гортани и трахеи с применением микрохирургической техники и электромиографическим мониторингом	10.4.1.1.	72 603,69
299	Офтальмология							
300	28	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата,	H02.0 - H02.5, H04.0 - H04.6, H05.0 - H05.5, H11.2, H21.5, H27.0, H27.1, H26.0 - H26.9,	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:	Хирургическое лечение	микроинвазивная витрэктомия, в том числе с лентасктомией, имплантацией интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретинотомией, эндотампонадой перфторорганическим соединением, силиконовым маслом, эндола-	11.3.1.2.	108 970,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
301		орбиты	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	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, эн офтальм, не удаленное инородное тело орбиты вследствие проникающего ранения, рубцы конъюнктивы, рубцы и помутнение роговицы, слепящая лейкома, гнойный эндофтальмит, дегенеративные состояния глазного яблока, не удаленное магнитное инородное тело, не удаленное немагнитное инородное тело, травматическое косоглазие, осложнения механического происхождения, связанные с имплантатами и трансплантатами		зеркоагуляцией сетчатки		
					Хирургическое лечение	шейверная (лазерная) реконструктивная операция при патологии слезоотводящих путей	11.3.1.8.	55 627,45
					Комбинированное лечение	сквозная кератопластика	11.4.1.1.	108 970,00
					Комбинированное лечение	автоматизированная послойная кератопластика с использованием фемтосекундного лазера или кератома, в том числе с реимплантацией эластичной интраокулярной линзы, при различных болезнях роговицы	11.4.1.2.	108 970,00
304		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	имплантация интрастромальных сегментов с помощью фемтосекундного лазера при болезнях роговицы	11.4.1.3.	108 970,00
305	29	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, ретинозис 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, стекло-	Хирургическое лечение	микроинвазивная витрэктомия, в том числе с ленсэктомией, имплантацией интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретиномией, эндотампонадой перфторорганическими соединениями, силиконовым маслом, эндолазеркоагуляцией сетчатки	11.2.1.1.	102 495,13
Хирургическое лечение					микроинвазивная ревизия витреальной полости, в том числе с ленсэктомией, имплантацией эластичной интраокулярной линзы, мембранопилингом, швартэктомией, швартотомией, ретиномией, эндотампонадой перфторорганическими соединениями, силиконовым маслом, эндолазеркоагуляцией сетчатки	11.2.1.2.	91 223,55	

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
307				видного 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 сублюксации хрусталика, глаукомой, патологией стекловидного тела, сетчатки, сосудистой оболочки. Осложнения, возникшие в результате предшествующих оптико-реконструктивных, эндоокулярных вмешательств у взрослых и детей. Возрастная макулярная дегенерация (ВМД), влажная форма, в том числе с осложнениями	Хирургическое лечение	интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза	11.2.1.3.	82 336,01
308	Педиатрия							
309	30	Поликомпонентное лечение врожденных аномалий (пороков развития) трахеи, бронхов, легкого с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	Q32.0, Q32.2, Q32.3, Q32.4, Q33, P27.1	врожденные аномалии (пороки развития) трахеи, бронхов, легкого, сосудов легкого, врожденная бронхоэктазия, которые сопровождаются развитием тяжелого хронического бронхолегочного процесса с дыхательной недостаточностью и формированием легочного сердца. Врожденная трахеомалиация. Врожденная бронхомаляция. Врожденный стеноз бронхов. Синдром Картагенера, первичная цилиарная дискинезия. Врожденные аномалии (пороки развития) легкого. Агенезия легкого. Врожденная бронхоэктазия. Синдром Вильямса - Кэмпбелла. Бронхолегочная дисплазия	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением химиотерапевтических лекарственных препаратов для длительного внутривенного и ингаляционного введения и (или) генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	12.3.1.1.	96 460,00
310		Поликомпонентное лечение тяжелой формы бронхиальной астмы и (или) атопического дерматита в сочетании с другими клиническими проявлениями поливалентной аллергии с дифференцированным использованием кортикостероидов (в том числе комбинированных), иммуносупрессивных и иммунобиологических лекарственных	J45.0, T78.3	бронхиальная астма, атопическая форма, тяжелое персистирующее течение, неконтролируемая и (или) атопический дерматит, распространенная форма, обострение в сочетании с другими клиническими проявлениями поливалентной аллергии (аллергическим ринитом, риносинуситом, риноконъюнктивитом, конъюнктивитом)	терапевтическое лечение	дифференцированное назначение иммунобиологического генно-инженерного лекарственного препарата, содержащего анти-IgE-антитела на фоне базисного кортикостероидного и иммуносупрессивного лечения	12.11.1.1.	96 460,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
		ных препаратов						
311	31	Поликомпонентное лечение болезни Крона, неспецифического язвенного колита, гликогеновой болезни, фармакорезистентных хронических вирусных гепатитов, аутоиммунного гепатита, цирроза печени с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов и методов экстракорпоральной детоксикации	К 50	болезнь Крона, непрерывно-рецидивирующее течение и (или) с формированием осложнений (стенозы, свищи)	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением противовоспалительных, гормональных лекарственных препаратов, цитотоксических иммунодепрессантов, в том числе биологических генно-инженерных лекарственных препаратов, под контролем эффективности терапии с применением комплекса иммунологических, биохимических, молекулярно-биологических, цитохимических и морфологических методов, а также визуализирующих методов диагностики (эндоскопических, ультразвуковой диагностики с доплерографией, магнитно-резонансной томографии, компьютерной томографии)	12.1.2.1.	152 450,00
312			К 74.6	Цирроз печени, активное течение с развитием коллатерального кровообращения		поликомпонентное лечение с применением гормональных и (или) иммуномодулирующих, противовирусных лекарственных препаратов, генно-инженерных стимуляторов гемопоэза, в том числе с проведением экстракорпоральных методов детоксикации под контролем комплекса иммунологических, биохимических (включая параметры гемостаза), цитохимических, молекулярно-генетических методов, а также методов визуализации (эндоскопических, ультразвуковой диагностики с доплерографией и количественной оценкой нарушений структуры паренхимы печени, фиброэластографии, магнитно-резонансной томографии)	12.1.6.1.	152 450,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
313		Поликомпонентное лечение ювенильного ревматоидного артрита, юношеского анкилозирующего спондилита, системной красной волчанки, системного склероза, юношеского дерматополимиозита, ювенильного узелкового полиартрита с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, протезно-ортопедической коррекции и экстракорпоральных методов очищения крови	M08	ювенильный артрит с высокой степенью активности воспалительного процесса и (или) резистентностью к проводимому лекарственному лечению	Терапевтическое лечение	поликомпонентная иммуномодулирующая терапия с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, пульс-терапии мегадозами глюкокортикоидов и цитотоксических иммунодепрессантов под контролем лабораторных и инструментальных методов, включая иммунологические, молекулярно-генетические методы, а также эндоскопические, рентгенологические (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография), ультразвуковые методы и радиоизотопное сканирование	12.2.1.1.	152 450,00
314		Поликомпонентное лечение кистозного фиброза (муковисцидоза) с использованием химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, включая генетическую диагностику	E84	кистозный фиброз. Кистозный фиброз с легочными проявлениями, дыхательной недостаточностью и сниженными респираторными функциями. Кистозный фиброз с кишечными проявлениями и синдромом мальабсорбции. Кистозный фиброз с другими проявлениями, дыхательной недостаточностью и синдромом мальабсорбции	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением: химиотерапевтических лекарственных препаратов для длительного внутривенного и ингаляционного введения и (или) генно-инженерных биологических лекарственных препаратов; методов лечения, направленных на улучшение дренажной функции бронхов (физиотерапия, кинезо- и механотерапия) с учетом резистентности патологического агента, эндоскопической санации бронхиального дерева и введением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов под контролем микробиологического мониторинга, лабораторных и инструментальных методов, включая ультразвуковые исследования с доплерографией сосудов печени, фиброэластографию и количественную оценку нарушений структуры паренхимы печени, биохимические, цитохимические (мониторинг содержания панкреатической эластазы, витаминов), лучевые методы (в том числе ангиопульмонографию) и радиоизотопное сканирование	12.4.1.1.	152 450,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
315		Поликомпонентное лечение врожденных иммунодефицитов с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, под контролем молекулярно-генетических, иммунологических и цитологических методов обследования	D80, D81.0, D81.1, D81.2, D82, D83, D84	Иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител, наследственная гипогаммаглобулинемия, несемейная гипогаммаглобулинемия, избирательный дефицит иммуноглобулина А, избирательный дефицит подклассов иммуноглобулина G, избирательный дефицит иммуноглобулина М, иммунодефицит с повышенным содержанием иммуноглобулина М, недостаточность антител с близким к норме уровнем иммуноглобулинов или с гипериммуноглобулинемией. Преходящая гипогаммаглобулинемия детей. Комбинированные иммунодефициты. Тяжелый комбинированный иммунодефицит с ретикулярным дисгенезом. Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким содержанием Т- и В-клеток. Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким или нормальным содержанием В-клеток. Общий переменный иммунодефицит	Терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение врожденных иммунодефицитов с применением химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, под контролем молекулярно-генетических, иммунологических и цитологических методов обследования	12.5.1.1.	152 450,00
316	32	Поликомпонентное лечение рассеянного склероза, оптикомиелита Девика, нейродегенеративных нервно-мышечных заболеваний, спастических форм детского церебрального паралича, митохондриальных энцефалопатий с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, методов экстракорпорального воздействия на кровь и с использованием прикладной кинезиотерапии	G12.0, G31.8, P91.0, P11.1, G35, G36, G60, G70, G71, G80, G81.1, G82.4	Врожденные и дегенеративные заболевания центральной нервной системы с тяжелыми двигательными нарушениями, включая перинатальное поражение центральной нервной системы и его последствия. Ремиттирующий с частыми обострениями или прогрессирующий рассеянный склероз. Оптикомиелит Девика. Нервно-мышечные заболевания с тяжелыми двигательными нарушениями. Митохондриальные энцефалопатии с очаговыми поражениями центральной нервной системы. Спастические формы детского церебрального паралича с тяжелой двигательной инвалидизацией	Терапевтическое лечение	Поликомпонентное иммуномодулирующее лечение нервно-мышечных, врожденных, дегенеративных, демиелинизирующих и митохондриальных заболеваний центральной нервной системы иммунобиологическими и генно-инженерными лекарственными препаратами, на основе комплекса иммунобиологических и молекулярно-генетических методов диагностики под контролем лабораторных и инструментальных методов, включая иммунологические, биохимические, цитохимические методы, а также методы визуализации (рентгенологические, УЗ методы и радионуклидное сканирование)	12.8.1.1.	204 140,00

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
317	33	Поликомпонентное лечение тяжелых форм аутоиммунного и врожденных моногенных форм сахарного диабета с использованием систем суточного мониторинга глюкозы и помповых дозаторов инсулина	E10, E13, E14	Диабет новорожденных. Приобретенный аутоиммунный инсулинзависимый сахарный диабет, лабильное течение. Сахарный диабет с осложнениями (автономная и периферическая полинейропатия, нефропатия, хроническая почечная недостаточность, энцефалопатия, кардиомиопатия, остеоартропатия). Синдромальные моногенные формы сахарного диабета (MODY, DLDMOAD, синдром Альстрема, митохондриальные формы и другие)	Терапевтическое лечение	Комплексное лечение тяжелых форм сахарного диабета на основе молекулярно-генетических, гормональных и иммунологических исследований с установкой инсулиновой помпы под контролем систем суточного мониторинга глюкозы	12.10.1.3.	272 110,00
318	Сердечно-сосудистая хирургия							
319	34	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни	I20.1, I20.8, I25	ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	Хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой стента в сосуд, сосуды	14.1.1.1.	125 000,00
320	35	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	I25, I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I49.5, Q21.0, Q24.6	ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца на работающем сердце	14.2.1.1.	183 487,07
321					Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование в сочетании с пластикой (протезированием) 1 - 2 клапанов	14.2.1.2.	228 437,95
322					Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование в сочетании с аортокоронарным шунтированием в сочетании с аневризмом аорты, закрытием постинфарктного дефекта межжелудочковой перегородки, деструкцией проводящих путей и аритмогенных зон сердца, в том числе с имплантацией	14.2.1.3.	157 507,07
323					Хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	14.2.1.4.	163 147,82
324	36	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	эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	14.4.1.1.	136 499,66
325					Хирургическое лечение	хирургическая и (или) криодеструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца	14.4.1.4.	260 300,00
326	37	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,	врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии (используется стент	14.6.1.2.	165 917,61

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
			I77.6, I98, Q26.0, Q27.3			для сонных артерий)		
327					Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии (используется стент для подключичных артерий)	14.6.1.3.	112 825,06
328					Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии (используется стент для позвоночных артерий)	14.6.1.4.	74 685,22
329					Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии (используется стент для почечных артерий)	14.6.1.5.	109 989,23
330					Хирургическое лечение	Эндоваскулярная (баллонная ангиопластика со стентированием) и хирургическая коррекция приобретенной и врожденной артериовенозной аномалии (используется стент для позвоночных артерий)	14.6.1.6.	108 856,01
331					Хирургическое лечение	аневризэктомия аорты в сочетании с пластикой или без пластики ее ветвей, в сочетании с пластикой или без пластики восходящей аорты клапаносодержащим кондуитом (Протезирование аорты - Операция Бен-талло-ДеБоно)	14.6.1.8.	294 930,00
332					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Аорто-фemorальное протезирование)	14.6.1.9.	145 478,87
333					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей) (Сонно-подключичное шунтирование)	14.6.1.11.	104 099,19
334					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Протезирование почечных, висцеральных артерий)	14.6.1.12.	159 863,60
335					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Протезирование аневризмы аорты)	14.6.1.13.	143 354,29

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
336		Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Бедренно-подколенное шунтирование)	14.6.1.14.	57 073,96
337					Хирургическое лечение	Эндоваскулярные, хирургические и гибридные операции на аорте и магистральных сосудах (кроме артерий конечностей)(Каротидная эндартерэктомия-многометодная)	14.6.1.15.	76 426,41
338					Хирургическое лечение	эндоваскулярная (баллонная ангиопластика и стентирование) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	14.8.1.1.	294 930,00
339					Хирургическое лечение	радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых	14.8.1.2.	294 930,00
340					Хирургическое лечение	Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых(установка окклюдера, операция проводится эндоваскулярно)	14.8.1.2.1.	294 930,00
341					Хирургическое лечение	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых(установка спиралей, операция эндоваскулярным способом)	14.8.1.3.	206 363,68
342					Хирургическое лечение	Реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых (в зависимости от расходных материалов)	14.8.1.3.1.	294 930,00
343					Хирургическое лечение	реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у детей старше 1 года и взрослых	14.8.1.4.	162 956,89
344					Хирургическое лечение	Радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция у детей старше 1 года и взрослых (операция на "открытом" сердце)	14.8.1.5.	207 696,99
345					Хирургическое лечение	хирургическая (перевязка, суживание, пластика) коррекция легочной артерии, аорты и ее ветвей	14.8.1.7.	184 908,50
346	38	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,	поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Хирургическое лечение	пластика клапанов в условиях искусственного кровообращения	14.7.1.1.	217 326,28
347					Хирургическое лечение	протезирование 1 клапана в сочетании с пластикой или без пластики клапана, удаление опухоли сердца с пластикой или без пластики клапана	14.7.1.2.	267 214,49

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
348			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		Хирургическое лечение	протезирование 2 клапанов в сочетании с пластикой клапана или без пластики клапана, торакоскопическое протезирование и (или) пластика клапана сердца	14.7.1.3.	371 130,00
349	39	Эндоваскулярное лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца	Q20.5, Q21.3, Q22, Q23.0 - Q23.3, Q24.4, Q25.3, I34.0, I34.1, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I05.0, I05.1, I05.2, I06.0, I06.1, I06.2, I07.0, I07.1, I07.2, I08.0, I08.1, I08.2, I08.3, I08.8, I08.9, D15.1	поражение клапанного аппарата сердца различного генеза (врожденные, приобретенные пороки сердца, опухоли сердца)	Хирургическое лечение	транскатетерное протезирование клапанов сердца	14.10.1.1.	1 490 210,00
350	40	Хирургическое лечение хронической сердечной недостаточности	I42.1, I23.3, I23.5, I23.4, I50.0	хроническая сердечная недостаточность различного генеза (ишемическая болезнь сердца, гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией путей оттока, дилатационная кардиомиопатия и другие) 2Б - 3 стадии (классификация Стражеско-Василенко), III - IV функционального класса (NYHA), фракция выброса левого желудочка менее 40 процентов	Хирургическое лечение	иссечение гипертрофированных мышц при обструктивной гипертрофической кардиомиопатии	14.3.1.1.	426 610,00
351					Хирургическое лечение	ресинхронизирующая электрокардиостимуляция	14.3.1.5.	363 380,52
352	41	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца с имплантацией кардиовертера-дефибриллятора	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	Хирургическое лечение	имплантация однокамерного кардиовертера-дефибриллятора	14.5.1.1.	533 554,78
353					Хирургическое лечение	имплантация двухкамерного кардиовертера-дефибриллятора	14.5.1.2.	562 034,28
354					Хирургическое лечение	имплантация трехкамерного кардиовертера-дефибриллятора	14.5.1.3.	591 600,00
355	42	Радикальная и гемодинамическая коррекция врожденных пороков перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов у детей до 1 года	Q20.1 - Q20.9, Q21, Q22, Q23, Q24, Q25	врожденные пороки перегородок, камер сердца и соединений магистральных сосудов	Хирургическое лечение	радикальная, гемодинамическая, гибридная коррекция, реконструктивные и пластические операции при изолированных дефектах перегородок сердца у новорожденных и детей до 1 года	14.9.1.1.	358 459,32

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей	
356	44	Эндоваскулярная коррекция заболеваний аорты и магистральных артерий	I20, I25, I26, I65, I70.0, I70.1, I70.8, I71, I72.0, I72.2, I72.3, I72.8, I73.1, I77.6, I98, Q26.0, Q27.3	врожденные и приобретенные заболевания аорты и магистральных артерий	Хирургическое лечение	эндопротезирование аорты(установка стент-графта в брюшную аорту)	14.6.1.17.	805 279,97	
357	Торакальная хирургия								
358	45	Реконструктивно-пластические операции на грудной стенке и диафрагме	Q67.6, Q67.7, Q67.8, Q76.7	врожденные аномалии (пороки развития) грудной клетки	Хирургическое лечение	коррекция воронкообразной деформации грудной клетки	15.1.2.1.	98 438,79	
359			M86	гнойно-некротические заболевания грудной стенки (остеомиелит ребер, грудины), лучевые язвы	Хирургическое лечение	резекция грудной стенки, торакомиопластика, в том числе с использованием перемещенных мышечных лоскутов, микрохирургической техники и аллотрансплантатов	15.1.3.2.	125 470,02	
360		Видеоторакоскопические операции на органах грудной полости	J47	бронхоэктазии	Хирургическое лечение	видеоторакоскопические анатомические резекции легких	15.3.2.1.	113 691,08	
361			J85	абсцесс легкого	Хирургическое лечение	видеоторакоскопические анатомические резекции легких	15.3.5.1.	113 905,60	
362			J94.8	эмпиема плевры	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая декортикация легкого	15.3.6.1.	102 765,51	
363			J85, J86	гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая плеврэктомия с декортикацией легкого	15.3.7.1.	95 218,00	
364			J43.1	панлобулярная эмфизема легкого	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая хирургическая редукция объема легких при диффузной эмфиземе	15.3.8.1.	101 084,74	
365			I32	перикардит	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая перикардэктомия	15.3.15.1.	116 549,55	
366			D38.3	неуточненное новообразование средостения	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление новообразования средостения	15.6.1.1.	178 550,00	
367			D38.4	неуточненное новообразование вилочковой железы	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление новообразования вилочковой железы	15.6.1.2.	178 550,00	
368			Q79.0, T91	врожденная диафрагмальная грыжа, посттравматические диафрагмальные грыжи	Хирургическое лечение	видеоторакоскопическая пластика диафрагмы синтетическими материалами	15.6.1.3.	178 550,00	
369			Расширенные и реконструктивно-пластические операции на органах грудной полости	J85, J86	гнойные и некротические состояния нижних дыхательных путей	Хирургическое лечение	лоб-, билобэктомия с плеврэктомией и декортикацией легкого(в зависимости от расходных материалов)	15.5.9.2.	178 550,00
370						Хирургическое лечение	плевропневмонэктомия	15.5.10.2.	146 292,66
371			Трамотология и ортопедия						

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
372	48	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костно-цементных и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	A18.0, S12.0, S12.1, S13, S14, S19, S22.0, S22.1, S23, S24, S32.0, S32.1, S33, S34, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77, Q76.3	переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвонковых дисков и связок позвоночника, деформации позвоночного столба вследствие его врожденной патологии или перенесенных заболеваний	Хирургическое лечение	двух- и многоэтапное реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией путем резекции позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из комбинированных доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилосинтеза), погружных имплантатов	16.1.1.1.	217 776,10
373			M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, Q76.2	дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвонковых дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	Хирургическое лечение	декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилосинтеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария	16.1.2.1.	187 888,96
374			M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, Q76.2	дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвонковых дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	Хирургическое лечение	декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилосинтеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария (в зависимости от расходных материалов)	16.1.2.1/1	183 709,57
375	49	Реплантирование конечностей и их сегментов с применением микрохирургической техники	T11.6, T13.4 - T13.6, T14.5, T14.7, T05, S48, S58, S68, S88, S98	полное отчленение или неполное отчленение с декомпенсацией кровоснабжения различных сегментов верхней и нижней конечности	Хирургическое лечение	реплантирование (реваскуляризация) отчлененного сегмента верхней или нижней конечности	16.4.1.1.	103 336,70
376		Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах	M24.6, Z98.1, G80.1, G80.2, M21.0, M21.2,	врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти различной этиологии у взрослых. Любая	Хирургическое лечение	устранение дефектов и деформаций методом корригирующих остеотомии, кожной и сухожильно-мышечной пластики, костной	16.6.1.1.	133 878,97

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
377		тах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также с замещением мягкотканых и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	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	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	ауто- и аллопластики с использованием наружных и внутренних фиксаторов		
		Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностей с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации	M25.3, M91, M95.8, Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4, Q65.8	дисплазии, аномалии развития, последствия травм крупных суставов	Хирургическое лечение	реконструкция тазобедренного сустава посредством тройной остеотомии таза и транспозиции вертлужной впадины с заданными углами антеверсии и фронтальной инклинации	16.6.2.1.	71 057,76
		Микрохирургическая пересадка комплексов тканей с восстановлением их кровоснабжения	T92, T93, T95	глубокий дефект тканей любой локализации. Сегментарный дефект длинных трубчатых костей конечностей. Культия первого луча кисти. Короткие культи трехфаланговых пальцев кисти. Дефект пястных костей и суставов пальцев кисти. Хронический остеомиелит с рубцовыми изменениями кожи в зоне поражения. утрата активной функции мышц верхней конечности	Хирургическое лечение	свободная пересадка кровоснабжаемого комплекса тканей с использованием операционного микроскопа и прецессионной техники	16.8.1.1.	95 595,87
380	50	Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	M15, M17, M19, M24.1, M87, S83.3, S83.7	умеренное нарушение анатомии и функции крупного сустава	Хирургическое лечение	замещение хрящевых, костно- хрящевых и связочных дефектов суставных поверхностей крупных суставов биологическими и синтетическими материалами (Пластика передней крестообразной связки - ПКС).	16.5.1.1.	60 453,13
381					Хирургическое лечение	замещение хрящевых, костно- хрящевых и связочных дефектов суставных поверхностей крупных суставов биологическими и синтетическими материалами (Пластика при нестабильности плечевого сустава).	16.5.1.2.	59 611,25
382					Хирургическое лечение	замещение хрящевых, костно- хрящевых и связочных дефектов суставных поверхностей крупных суставов биологическими и синтетическими материалами(Нестабильности плечевого сустава). Манжета.	16.5.1.3.	71 907,69

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
383					Хирургическое лечение	замещение хрящевых, костно- хрящевых и связочных дефектов суставных поверхностей крупных суставов биологическими и синтетическими материалами(Пластика задней крестообразной связки - ЗКС).	16.5.1.4.	65 093,04
384	51	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации	M16.4, M16.5, M17.3, M19.8, M19.9	посттравматический деформирующий артроз сустава с вывихом или подвывихом	Хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе с использованием компьютерной навигации, и замещением дефекта костным аутоотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла	16.9.1.1.	86 975,86
385			M10, M15, M16, M17, M19, M95.9	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	Хирургическое лечение	Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности (тазобедренный эндопротез, устанавливается без использования костного цемента)	16.9.1.2.	113 244,54
386			M17, M19, M95.9	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	Хирургическое лечение	имплантация эндопротеза с одновременной реконструкцией биологической оси конечности (колени с использованием костного цемента)	16.11.1.1.	109 620,02

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
387	52	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. Врожденные деформации грудной клетки. Остеохондродисплазия и спондилоэпифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Нейрофиброматоз. Синдром Марфана	Хирургическое лечение	реконструктивное вмешательство с одно- или многоуровневой вертебротомией, путем резекции позвонка, межпозвонкового диска и связочных элементов сегмента позвоночника из вентрального или заднего доступов, репозиционно- стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилудеза), погружных имплантатов и стабилизирующих систем	16.2.1.1.	328 603,94
388	54	Реэндопротезирование суставов конечностей	Z96.6, M96.6, D61, D66, D67, D68, M87.0	нестабильность компонентов эндопротеза сустава конечности	Хирургическое лечение	удаление нестабильных компонентов эндопротеза и костного цемента и имплантация ревизионных эндопротезных систем с замещением костных дефектов аллотрансплантатами или биокомпозитными материалами и применением дополнительных средств фиксации	16.3.1.1.	137 990,29
389				перипротезные переломы с нарушением (без нарушения) стабильности компонентов эндопротеза	Хирургическое лечение	ревизия эндопротеза с удалением нестабильных компонентов эндо-протеза и костного цемента и имплантация ревизионных компонентов с одновременным остеосинтезом перелома различными методами	16.3.5.1.	168 477,11
390	Трансплантация							
391	55	Трансплантация почки	N18.0, N04, T86.1	терминальная стадия поражения почек. Врожденный нефротический синдром. Отмирание и отторжение трансплантата почки	Хирургическое лечение	трансплантация почки	17.1.1.	880 730,00
392	56	Трансплантация сердца	I25.3, I25.5, I42, T86.2	аневризма сердца. Ишемическая кардиомиопатия. Кардиомиопатия. Дилатационная кардиомиопатия. Другая рестриктивная кардиомиопатия. Другие кардиомиопатии. Отмирание и отторжение трансплантата сердца (сердечная недостаточность III, IV функционального класса (NYHA))	Хирургическое лечение	ортоотопическая трансплантация сердца	17.2.1.1.	1 117 900,00
393	Урология							

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
394	60	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов	N81, R32, N48.4, N13.7, N31.2	пролапс тазовых органов. Недержание мочи при напряжении. Несостоятельность сфинктера мочевого пузыря. Эректильная дисфункция. Пузырно-лоханочный рефлюкс высокой степени у детей. Атония мочевого пузыря	Хирургическое лечение	эндопластика устья мочеточника у детей	18.2.1.5.	90 683,04
395			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	пластика тазового дна с использованием синтетического, сетчатого протеза при пролапсе гениталий у женщин	18.4.1.1.	21 682,79
396		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 уретерогидрофроз. Врожденный мегауретер. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс	Хирургическое лечение	нефрэктомия с тромбэктомией из нижней полой вены	18.6.1.1.	34 069,48
397			прогрессивно растущая киста почки. Стриктура мочеточника	Хирургическое лечение	билатеральная пластика тазовых отделов мочеточников	18.6.1.6.	38 006,14	
398	61	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	лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефруретерэктомия	18.5.1.5.	27 430,70
399					Хирургическое лечение	Лапаро - и ретроперитонеоскопическая резекция почки	18.5.1.7.	62 526,90
400	Челюстно-лицевая хирургия							
401	63	Реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-челюстно-лицевой области	Q36.0	врожденная полная двухсторонняя расщелина верхней губы	Хирургическое лечение	Реконструктивная хейлоринопластика	19.1.1.1.	62 466,01
402			Q35 Q37.0, Q37.1	Врожденная одно - или двусторонняя расщелина неба и альвеолярного отростка верхней челюсти	Хирургическое лечение	Радикальная уранопластика при одно- и двусторонней расщелине неба, костная пластика альвеолярного отростка верхней челюсти, устранение протрузии межчелюстной кости, в том числе с использованием ортодонтической техники	19.1.2.1.	88 546,11
403	Эндокринология							
404	66	Комбинированное лечение сосудистых осложнений сахарного диабета (нефропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая эндоваскулярные вмешательства, реконструктивные органосохраняющие пластические операции стопы, заместительную инсулиновую	E10.4, E10.5, E11.4, E11.5, E13.4, E13.5, E14.4, E14.5	сахарный диабет 1 и 2 типа с неврологическими симптомами, нарушениями периферического кровообращения и множественными осложнениями. Нейропатическая форма синдрома диабетической стопы. Нейроишемическая форма синдрома диабетической стопы	Хирургическое лечение	хирургическое лечение синдрома диабетической стопы, включая пластическую реконструкцию	20.1.1.2.	87 690,00

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-10 <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
		терапию системами постоянной подкожной инфузии, с мониторингом гликемии, в том числе у пациентов с трансплантированными органами						
405	Детская хирургия в период новорожденности							
406	8	Реконструктивно-пластические операции на тонкой и толстой кишке у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q41, Q42	врожденная атрезия и стеноз тонкого кишечника. Врожденная атрезия и стеноз толстого кишечника	Хирургическое лечение	межкишечный анастомоз (бок-в-бок или конец-в-конец или конец-в-бок), в том числе с лапароскопической ассистенцией	27.3.1.1.	337 000,00
407		Хирургическое лечение диафрагмальной грыжи, гастрошизиса и омфалоцеле у новорожденных, в том числе торако- и лапароскопическое	Q79.0, Q79.2, Q79.3	Врожденная диафрагмальная грыжа. Омфалоцеле. Гастрошизис	Хирургическое лечение	Пластика диафрагмы, в том числе торако-скопическая, с применением синтетических материалов	27.4.1.1.	337 000,00
408						Пластика передней брюшной стенки, в том числе с применением синтетических материалов, включая этапные операции	27.4.1.2.	337 000,00
409						Первичная радикальная циркулярная пластика передней брюшной стенки, в том числе этапная	27.4.1.3.	337 000,00
410		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	удаление крестцово-копчиковой тератомы, в том числе с применением лапароскопии	27.6.1.1.	337 000,00
411		Удаление врожденных объемных образований, в том числе с применением эндовидеохирургической техники					27.6.1.2.	337 000,00
412		Реконструктивно-пластические операции на почках, мочеточниках и мочевом пузыре у новорожденных, в том числе лапароскопические	Q61.8, Q62.0, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, Q64.1, D30.0	врожденный гидронефроз. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Мультикистоз почек. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс III степени и выше. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Доброкачественные новообразования почки	Хирургическое лечение	пластика пиелоуретрального сегмента со стентированием мочеточника, в том числе с применением видеоассистированной техники	27.7.1.1.	337 000,00

Таблица 2

Норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях дневных стационаров при оказании ВМП в соответствии с перечнем видов ВМП Приложения (раздел II) к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2018 год и на плановый период 2019 и 2020 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 08.12.2017 № 1492

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
1	Онкология							
2	20.	Дистанционная, внутритканевая, внутриполостная, стереотаксическая, радионуклидная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях, высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C30, C31, C32, C77.0	злокачественные новообразования головы и шеи (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	интраоперационная лучевая терапия, конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.14.1.	67 132,86
3						конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.1.1.	67 132,86
4						внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование. Внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата	9.7.1.1.2.	67 132,86
5						внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. 3D - 4D планирование.	9.7.1.24.2.	67 132,86
6						Внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата	9.7.1.27.2.	67 132,86
7						C15	злокачественные новообразования пищевода (T1-4N любая M0), локализованные и местно-	терапевтическое лечение

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
				распространенные формы		ская. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия		
8						конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания	9.7.1.15.1.	67 132,86
9						внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование	9.7.1.21.2.	67 132,86
10			C16	злокачественные новообразования желудка (T2b-4aN0-3M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.26.1.	67 132,86
11			C17, C77.2	злокачественные новообразования тонкого кишечника, локализованные и местнораспространенные формы с метастазами во внутрибрюшные лимфатические узлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая фиксация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.44.1.	67 132,86

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
12			C18, C19	злокачественные новообразования ободочной кишки и ректосигмоидного угла (T2b-4aN0-3M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.21.1.	67 132,86
13						конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.20.1.	67 132,86
14			C20, C77.5	злокачественные новообразования прямой кишки (T1-4Nлюбая M0), локализованные и местнораспространенные формы с метастазами во внутригрудные лимфатические узлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания	9.7.1.11.1.	67 132,86
15						внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование	9.7.1.20.2.	67 132,86

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
16			C21	злокачественные новообразования анального канала (T1-3N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания	9.7.1.10.1.	67 132,86
17						внутриполостная, внутритканевая, аппликационная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование	9.7.1.13.2.	67 132,86
18			C22, C23	злокачественные новообразования печени и желчного пузыря (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.28.1.	67 132,86
19			C24, C25	злокачественные новообразования других частей желчных путей и поджелудочной железы (T1-4NxM0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.25.1.	67 132,86

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
20			С33, С34	злокачественные новообразования трахеи, бронхов и легкого (Т1-3N0-3M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени, синхронизация дыхания. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.22.1.	67 132,86
21						конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	9.7.1.12.1.	67 132,86
22						внутриполостная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование	9.7.1.7.2.	67 132,86
23			С37, С39, С77.1	злокачественные новообразования плевры и средостения (Т1-3N0-3M0), локализованные и местнораспространенные формы с метастазами во внутригрудные лимфатические узлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	9.7.1.24.1.	67 132,86

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
24			C40, C41	злокачественные новообразования костей и суставных хрящей (Т любая N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.27.1.	67 132,86
25			C44	злокачественные новообразования кожи (T1-4N0M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.23.1.	67 132,86
26						аппликационная лучевая терапия с изготовлением и применением индивидуальных аппликаторов. 3D - 4D планирование	9.7.1.23.2.	67 132,86
27				злокачественные новообразования мягких тканей (Т любая N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.9.1.	67 132,86
28			C48, C49, C50, C67, C74, C73			внутриклеточная интраоперационная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование	9.7.1.12.2.	67 132,86
29				злокачественные новообразования молочной железы, мочевого пузыря и надпочечника, рак щитовидной железы (T1-3N0M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе в комбинации с лекарственной терапией (IMRT, IGRT, ViMAT). Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени.	9.7.1.30.1.	67 132,86

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
						Интраоперационная лучевая терапия		
30			C51	злокачественные новообразования вульвы интраэпителиальные, микроинвазивные, местнораспространенные	терапевтическое лечение	дистанционная конформная лучевая терапия. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.28.2.	67 132,86
31		аппликационная и (или) внутритканевая лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах.				9.7.1.15.2.	67 132,86	
32		Рентгеновский контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование. Радиомодификация				9.7.1.16.2.	67 132,86	
33		дистанционная конформная лучевая терапия. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени				9.7.1.29.2.	67 132,86	
34		аппликационная и (или) внутритканевая лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах. Рентгеновский контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование				9.7.1.14.2.	67 132,86	
35						C52	злокачественные новообразования влагалища интраэпителиальные, микроинвазивные, местнораспространенные	терапевтическое лечение

№ строки	№ группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
36						дистанционная конформная лучевая терапия. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Внутриполостная, внутритканевая лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах. Рентгеновский контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование. Радиомодификация	9.7.1.38.1.	67 132,86
37						внутриполостная лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах. Рентгеновский и ультразвуковой контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование. Радиомодификация	9.7.1.32.1.	67 132,86
38			C53	злокачественные новообразования шейки матки ((T1-3N0-1M0-1), в том числе с метастазами в парааортальные или паховые лимфоузлы), интраэпителиальные и микроинвазивные	терапевтическое лечение	дистанционная конформная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Внутриполостная лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах. Рентгеновский и ультразвуковой контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование. Радиомодификация. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.36.1.	67 132,86
39			C54	злокачественные новообразования тела матки локализованные и местнораспространенные	терапевтическое лечение	внутриполостная лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах. Рентгеновский и ультразвуковой контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование. Радиомодификация	9.7.1.33.1.	67 132,86

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
40						дистанционная конформная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.35.1.	67 132,86
41						внутриполостная лучевая терапия на брахитерапевтических аппаратах. Рентгеновский и ультразвуковой контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование. Радиомодификация. Интраоперационная лучевая терапия	9.7.1.25.2.	67 132,86
42			C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	дистанционная конформная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.33.2.	67 132,86
43			C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	дистанционная конформная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.31.2.	67 132,86
44			C60	злокачественные новообразования полового члена (T1N0-M0)	терапевтическое лечение	аппликационная лучевая терапия с изготовлением и применением индивидуальных аппликаторов. 3D - 4D планирование	9.7.1.22.2.	67 132,86

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
45			С61	злокачественные новообразования предстательной железы (T1-3N0M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Радиомодификация. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.7.1.	67 132,86
46						внутриклеточная лучевая терапия. Рентгенологический контроль установки эндостата. 3D - 4D планирование	9.7.1.11.2.	67 132,86
47			С64	злокачественные новообразования почки (T1-3N0M0), локализованные и местнораспространенные формы	терапевтическое лечение	интраоперационная лучевая терапия. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование	9.7.1.49.1.	67 132,86
48			С73	злокачественные новообразования щитовидной железы	терапевтическое лечение	радиойодабляция остаточной тиреоидной ткани	9.7.1.42.1.	67 132,86
49						радиойодтерапия отдаленных метастазов дифференцированного рака щитовидной железы (в легкие, в кости и другие органы)	9.7.1.42.2.	67 132,86
50						радиойодтерапия в сочетании с локальной лучевой терапией при метастазах рака щитовидной железы в кости	9.7.1.45.1.	67 132,86
51						радиойодтерапия в сочетании с радионуклидной терапией самарием-оксабиформом, Sm-153 при множественных метастазах рака щитовидной железы с болевым синдромом	9.7.1.46.1.	67 132,86
52			С50, С61, С34, С73, С64, С79	множественные метастазы в кости при злокачественных новообразованиях молочной железы, предстательной железы, злокачественных новообразованиях легкого, злокачественных новообразованиях почки, злокачественных новообразованиях щитовидной железы (радиойоднегативный вариант) и других опухолей, сопровождающиеся болевым	терапевтическое лечение	системная радионуклидная терапия самарием-оксабиформом, Sm-153	9.7.1.47.1.	67 132,86
53						сочетание системной радионуклидной терапии самарием-оксабиформом, Sm-153 и локальной лучевой терапии	9.7.1.48.1.	67 132,86
54						системная радионуклидная терапия стронцием-89-хлоридом	9.7.1.43.1.	67 132,86

№ строки	N группы ВМП <1>	Наименование вида ВМП <1>	Коды по МКБ-X <2>	Модель пациента синдромом	Вид лечения	Метод лечения	№ метода лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи <3>, рублей
55			C70, C71, C72, C75.1	злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT, стереотаксическая. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени	9.7.1.39.1.	67 132,86
56			C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, ViMAT. Компьютерная томография и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Плоскостная и (или) объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	9.7.1.41.1.	67 132,86
57		Контактная лучевая терапия при раке предстательной железы с использованием I125	C61	злокачественные новообразования предстательной железы (T1-2N0M0), локализованные формы	терапевтическое лечение	внутриканевая лучевая терапия с использованием I125	9.11.2.1.	67 132,86

АКТ №
врачебной комиссии (подкомиссии врачебной комиссии)

(наименование учреждения)

«___» _____ 200__ г.

Комиссия в составе: _____

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

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

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

Члены комиссии:

Главный врач
медицинской организации

Ф.И.О.

**Приложение 3
к Тарифному соглашению
на 2018 год**

Перечень оснований для отказов в оплате медицинской помощи на 2018 год

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
Раздел 1. Нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи		
1.1.3.	нарушение условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, времени доезда скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме	Замечание
1.4.	Взимание платы за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Татарстан.	100% стоимости случая лечения
1.5.	Приобретение пациентом или лицом, действовавшим в интересах пациента, лекарственных препаратов и/или медицинских изделий в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в "Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств", согласованного и утвержденного в установленном порядке; на основании стандартов медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.	50% стоимости случая лечения
Раздел 3. Дефекты медицинской помощи/нарушения при оказании медицинской помощи		
3.1.	Доказанные в установленном порядке случаи нарушения врачебной этики и деонтологии работниками медицинской организации (устанавливаются по обращениям пациентов).	10% стоимости случая лечения
3.2.	Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи:	
3.2.1.	не повлиявшее на состояние здоровья пациента;	10% стоимости случая лечения
3.2.2.	приведших к удлинению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа пациента от медицинского вмешательства и (или) отсутствия письменного согласия на лечение, в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	30% стоимости случая лечения
3.2.3.	приведших к ухудшению состояния здоровья пациента, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке);	40% стоимости случая лечения
3.2.4.	приведших к инвалидизации (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке);	90% стоимости случая лечения
3.2.5.	приведших к летальному исходу (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке).	100% стоимости случая лечения
3.3.	Выполнение непоказанных, неоправданных с клинической точки зрения, не регламентированных порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи мероприятий:	

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
3.3.2.	приведших к ухудшению состояния здоровья пациента, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа пациента от лечения, оформленного в установленном порядке).	40% стоимости случая лечения
3.4.	Преждевременное с клинической точки зрения прекращение проведения лечебных мероприятий при отсутствии клинического эффекта (кроме оформленных в установленном порядке случаев отказа от лечения).	50% стоимости случая лечения
3.5.	Нарушения при оказании медицинской помощи (в частности, дефекты лечения, преждевременная выписка), вследствие которых при отсутствии положительной динамики в состоянии здоровья, потребовалось повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение 15 дней со дня завершения амбулаторного лечения; повторная госпитализация в течение 30 дней со дня завершения лечения в стационаре, повторный вызов скорой медицинской помощи в течение 24 часов от момента предшествующего вызова	50% стоимости случая лечения
3.6.	Нарушение по вине медицинской организации преемственности в лечении (в том числе несвоевременный перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня), приведшее к удлинению сроков лечения и (или) ухудшению состояния здоровья.	80% стоимости случая лечения
3.7.	Госпитализация пациента без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме в амбулаторно - поликлинических условиях, в условиях дневного стационара.	70% стоимости случая лечения
3.8.	Госпитализация пациента, медицинская помощь которому должна быть оказана в стационаре другого профиля (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации по неотложным показаниям.	60% стоимости случая лечения
3.10.	Повторное посещение врача одной и той же специальности в один день при оказании амбулаторной медицинской помощи, за исключением повторного посещения для определения показаний к госпитализации, операции, консультациям в других медицинских организациях.	100% стоимости случая лечения
3.12	Необоснованное назначение лекарственной терапии; одновременное назначение лекарственных средств - синонимов, аналогов или антагонистов по фармакологическому действию и т.п., связанное с риском для здоровья пациента и/или приводящее к удорожанию лечения.	30% стоимости случая лечения
3.13.	Невыполнение по вине медицинской организации обязательного патологоанатомического вскрытия в соответствии с действующим законодательством.	30% стоимости случая лечения
3.14.	Наличие расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов 2 - 3 категории.	90% стоимости случая лечения
Раздел 4. Дефекты оформления первичной медицинской документации в медицинской организации		
4.1.	Непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания медицинской помощи в медицинской организации без объективных причин.	100% стоимости случая лечения
4.2.	Отсутствие в первичной медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер и условия предоставления медицинской помощи и провести экспертизу медицинской помощи	10% стоимости случая лечения

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
4.3.	Отсутствие в первичной документации: информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства и (или) письменного согласия на лечение, в установленных законодательством Российской Федерации случаях.	10% стоимости случая лечения
4.4.	Наличие признаков фальсификации медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление истории болезни, с умышленным искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, клинической картине заболевания).	90% стоимости случая лечения
4.5.	Дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации и реестре счетов, не соответствует таблице учета рабочего времени врача (оказание медицинской помощи в период отпуска, учебы, командировок, выходных дней и т.п.).	100% стоимости случая лечения
4.6.	Несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестра счетов.	100% стоимости случая лечения
4.6.1.	Некорректное применение тарифа, требующее его замены по результатам экспертизы	Сумма превышения стоимости оказанной медицинской помощи
4.6.2.	Включение в счет на оплату медицинской помощи/медицинских услуг при отсутствии в медицинском документе сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи пациенту	100% стоимости случая лечения
Раздел 5. Нарушения в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов		
5.1. Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:		
5.1.1.	наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета;	100% стоимости случая лечения
5.1.2.	сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов;	100% стоимости случая лечения
5.1.3.	наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению;	100% стоимости случая лечения
5.1.4.	некорректное заполнение полей реестра счетов	100% стоимости случая лечения
5.1.5.	заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку);	100% стоимости случая лечения
5.1.6.	дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты;	100% стоимости случая лечения
5.2.2.	введение в реестр счетов недостоверных персональных данных, приводящее к невозможности полной идентификации пациента (ошибки в серии и номере паспорта, месте регистрации, социальном статусе (категории – аттестованный сотрудник органов внутренних дел, государственной противопожарной службы, Министерства РФ по делам гражданской обороны и т.д.);	100% стоимости случая лечения
5.2.4.	наличие в реестре счета неактуальных данных;	100% стоимости случая лечения
5.3.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не подлежащих оплате;	100% стоимости случая лечения
5.3.2.	предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи;	100% стоимости случая лечения
5.3.3.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, подлежащих оплате из других источников финансирования.	100% стоимости случая лечения

Дефекты медицинской помощи и/или нарушения при оказании медицинской помощи		Размер неоплаты (уменьшения оплаты)
5.4. Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на медицинскую помощь:		
5.4.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении;	100% стоимости случая лечения
5.4.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении.	100% стоимости случая лечения
5.5. Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных видов медицинской деятельности:		
5.5.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации;	100% стоимости случая лечения
5.5.2.	предоставление реестров счетов в случае прекращения в установленном порядке действия лицензии медицинской организации;	100% стоимости случая лечения
5.5.3.	предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности и др. (по факту выявления, а также на основании информации лицензирующих органов).	100% стоимости случая лечения
5.6.	Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи специалистом, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации по профилю оказания медицинской помощи.	100% стоимости случая лечения
5.7. Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи:		
5.7.1.	позиция реестра счетов оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской помощи, которые были оплачены ранее);	100% стоимости случая лечения
5.7.2.	дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре;	100% стоимости случая лечения
5.7.3.	стоимость отдельной услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией;	100% стоимости случая лечения
5.7.5.	включения в реестр счетов медицинской помощи: - амбулаторных посещений в период пребывания пациента в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях в рамках стандартов медицинской помощи); - пациенто-дней пребывания пациента в дневном стационаре в период пребывания в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях).	100% стоимости случая лечения
5.7.6.	включение в реестр счетов нескольких случаев оказания стационарной медицинской помощи в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.	100% стоимости случая лечения