

**Тарифное соглашение  
по обязательному медицинскому страхованию  
на территории Республики Башкортостан  
на 2019 год**

г. Уфа

25 декабря 2018г.

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее тарифное соглашение (далее Соглашение) по реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан на 2019 год (далее Территориальная программа ОМС) разработано в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

- Федеральный закон от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в действующей редакции);

- Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»(в действующей редакции);

- Федеральный закон от 28 ноября 2018 года № 422-ФЗ «О бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

- Закон Республики Башкортостан от 24 декабря 2018 № 25-з «О бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

- постановление Правительства Российской Федерации от 10 декабря 2018 года № 1506 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

- постановление Правительства Республики Башкортостан «Об утверждении Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

-приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011года №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования (в действующей редакции);

- информационное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2018 года № 11-7/10/1-511 «О формировании и экономическом обосновании территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;

-«Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21 ноября 2018 года №11-7/10/2 – 7543 / 14525/26-1/и;

- приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 1 декабря 2010 года № 230 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» (в действующей редакции);

- приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 18 ноября 2014 года № 200 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения» (в действующей редакции);

- другие нормативные правовые акты в сфере обязательного медицинского страхования граждан, регулирующие правоотношения по предмету настоящего Соглашения.

Соглашение заключено между:

- Министерством здравоохранения Республики Башкортостан в лице и.о. министра здравоохранения Республики Башкортостан Забелина Максима Васильевича;

- Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан в лице директора Меньшикова Алексея Михайловича;

- Республиканской организацией Башкортостана профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Зырянова Павла Николаевича;

- Региональным отделением по Республике Башкортостан Общероссийской общественной организации «Российское общество по организации здравоохранения и общественного здоровья» в лице председателя Нагаева Рината Явдатовича;

- Страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в лице директора Уфимского филиала АО «Страховая компания “СОГАЗ-Мед”» Фараховой Дианы Тагировны, директора Уфимского филиала ООО «СМК РЕСО-Мед» Юсуповой Раисы Мансуровны, именуемыми в дальнейшем Сторонами.

1.2. Предметом настоящего Соглашения являются согласованные Сторонами положения по формированию, изменению и применению тарифов на медицинскую помощь, оказываемую медицинскими организациями в рамках Программы ОМС, распределению объемов медицинской помощи и объемов финансового обеспечения медицинской помощи между медицинскими организациями (далее МО) и страховыми медицинскими организациями (далее СМО), порядку оплаты медицинской помощи, оказываемой по Программе ОМС, санкциям за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, перечню расходов, входящих в структуру тарифа на оплату медицинской помощи по Программе ОМС.

1.3. Действие Соглашения распространяется на МО, функционирующие в системе обязательного медицинского страхования, в соответствии с Программой ОМС.

Вновь созданные МО могут подать уведомление об осуществлении деятельности в системе обязательного медицинского страхования (далее ОМС) в течение года.

1.4. В соответствии со статьей 147 Бюджетного кодекса Российской Федерации расходование средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан осуществляется исключительно на цели, определенные законодательством Российской Федерации, включая законодательство об обязательном медицинском страховании и в соответствии с бюджетом Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан на текущий финансовый год, утвержденным Законом Республики Башкортостан в установленном порядке.

## **II. Способы оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан на 2018 год.**

Способы оплаты медицинской помощи, размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи устанавливаются в зависимости от условий оказания медицинской помощи, определенных частью 3 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
- стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);
- в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
- вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации).

### **2.1. Способы оплаты первичной медико-санитарной медицинской помощи, оказываемой гражданам в амбулаторных условиях.**

2.1.1. Единицей объема медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в пределах утвержденных объемов является:

- посещение;
- обращение по поводу заболевания;
- лечебно-диагностическая услуга.

2.1.1.1. К посещениям относятся:

- а) посещения с профилактической целью, в том числе:
  - центров здоровья (комплексный медицинский осмотр);
  - в связи с диспансеризацией определенных групп населения;
  - в связи с профилактическими медицинскими осмотрами в соответствии с порядками, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- в связи с патронажем;
- б) посещения с иными целями, в том числе:
  - в связи с другими обстоятельствами (получением справки, других медицинских документов);
  - медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием;
  - разовые посещения в связи с заболеванием, в том числе при оказании медицинской помощи в неотложной форме. Оказание неотложной медицинской помощи осуществляется врачами-специалистами и медицинскими работниками со средним медицинским образованием, ведущими самостоятельный прием.

2.1.1.2. Обращение по поводу заболевания – законченный случай лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью не менее двух посещений по поводу одного заболевания (от 2,6 до 3,2), когда цель обращения достигнута.

Обращение как законченный случай по поводу заболевания складывается из первичных и повторных посещений.

Под законченным случаем в амбулаторных условиях понимается объем лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, в результате которых наступает выздоровление, улучшение, направление пациента в дневной стационар, на госпитализацию в круглосуточный стационар. Результат обращения отмечается в соответствующих позициях Талона амбулаторного пациента только при последнем посещении больного по данному поводу.

Оказание первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи должно быть основано на соблюдении принципа максимальной санации полости рта и зубов (лечение 1-го, 2-х, 3-х зубов) за одно посещение. Законченный случай обращения по заболеванию учитывается одной записью с указанием в разделе услуг дат визита пациента и кодов проведенных услуг с количеством УЕТ, но не более 18 УЕТ на один законченный случай. Обращения по заболеванию более 10 УЕТ подлежат экспертизе.

2.1.1.3. К лечебно-диагностическим услугам в амбулаторных условиях относятся услуги по проведению магнитно-резонансной и компьютерной томографии, радиоизотопной диагностики, лучевой терапии, ПЭТ/КТ исследований в Центре ПЭТ, скрининговое ультразвуковое исследование.

2.1.1.4. Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях включает посещения:

- врачей амбулаторно-поликлинических учреждений;
- врачей и медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, в медицинских кабинетах и здравпунктах образовательных учреждений;
- медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием.

2.1.2. Для медицинских организаций, в составе которых на функциональной основе созданы Центры здоровья, единицей объема первичной медико-санитарной помощи является посещение:

- впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования;
- обратившихся граждан для динамического наблюдения по рекомендации врача Центра здоровья.

2.1.3. В рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется диспансеризация и профилактические медицинские осмотры отдельных категорий граждан, порядок проведения которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации (Приложения к Соглашению № 6, 7, 8, 9).

Оплата диспансеризации определенных групп взрослого населения осуществляется:

- за законченный случай I этапа с периодичностью проведения 1 раз в 3 года, 1 раз в 2 года;
- за исследования, осмотры врачей-специалистов и врача-терапевта участкового на II этапе.

Обязательным условием оплаты реестров диспансеризации взрослого населения является включение сведений о проведении:

- исследования кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (для граждан в возрасте от 49 до 73 лет 1 раз в 2 года), проводимом в соответствии с приказом МЗ РБ от 25.12.2018 № 3183-Д;

- цитологического исследования мазка с шейки матки (для женщин в возрасте от 30 до 36 лет – методом Папаниколау 1 раз в 3 года, для женщин в возрасте от 39 до 60 лет 1 раз в 3 года – жидкостным методом в соответствии с приказом МЗ РБ от 24.12.2018 № 3174- Д;

в возрасте от 39 до 48 лет 1 раз в 3 года и в возрасте от 50 до 70 лет 1 раз в 2 года).

Оплата профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних осуществляется за законченный случай по установленным возрастным периодам (Приложение № 9 к Соглашению).

2.1.4. Для финансирования первичной медико-санитарной медицинской помощи, оказываемой гражданам в амбулаторных условиях, применяются следующие способы оплаты:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);

- за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Республики Башкортостан, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц).

Финансирование по подушевому нормативу на прикрепившихся лиц осуществляется по следующим специальностям:

В части обращений в связи с заболеваниями	В части посещений с профилактической целью
Врач общей практики	Врач общей практики
Кардиология	Кардиология

Педиатрия	Педиатрия
в том числе педиатр участковый	в том числе педиатр участковый
Терапия	Терапия
в том числе терапевт участковый	в том числе терапевт участковый
Эндокринология	Эндокринология
Неврология	Неврология
Хирургия	Хирургия
Урология	Урология
Оториноларингология	Оториноларингология
Офтальмология	Офтальмология
Онкология	
Физиотерапия	

Оплата медицинской помощи, оказанной другими специальностями, не входящие в вышеуказанный перечень, осуществляется - за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай).

Посещение с профилактической целью (Приложение № 10 к Соглашению).

Посещение по неотложной медицинской помощи (Приложение № 11 к Соглашению).

Обращение по поводу заболевания (Приложение № 12 к Соглашению).

Лечебно-диагностическая услуга (Приложение № 13 к Соглашению).  
Лечебно-диагностическая услуга формируется по областям исследования. Исследование каждой области с указанием кода медицинской услуги принимается к оплате не более 1 раза.

В подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц не включаются:

- расходы на финансовое обеспечение мероприятий по проведению всех видов диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан, порядки проведения которых, установлены нормативно-правовыми актами;

- расходы на оплату диализа в амбулаторных условиях;

- расходы на медицинскую помощь, оказываемую в неотложной форме;

- расходы медицинских организаций, не имеющих прикрепившихся лиц;

- расходы на оплату медицинской помощи по специальностям, не включенным в подушевой норматив;

- расходы на оплату посещений с целью консультации (консультативные посещения);

- расходы на оплату посещений, оказываемых в центрах здоровья;

- расходы на оплату обращений в связи с заболеванием в межмуниципальных онкоцентрах (ММОЦ);

- расходы на оплату услуг магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии, радио-изотопной диагностики, лучевой терапии, компьютерной томографии в центре ПЭТ, скринингового ультразвукового исследования.

При оказании стоматологической медицинской помощи применяется условная единица трудоемкости (далее УЕТ). При пересчете УЕТ в посещения применяется переводной коэффициент – 3,9. С целью унификации ведения учета стоматологической помощи, формирования реестров на оплату используется

среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях (Приложение № 14 к Соглашению).

При оплате медицинской помощи, оказанной в Республике Башкортостан лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию в другом субъекте Российской Федерации, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц, применяется способ оплаты за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (Приложения к Соглашению № 10, 11, 12, 13).

2.1.5. Оплата медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях врачами вышеуказанных специальностей и медицинскими работниками, имеющими среднее медицинское образование, ведущими самостоятельный прием, осуществляется следующим образом:

Дифференцированный подушевой норматив на прикрепившихся застрахованных лиц для однородных групп медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (приложение № 15 к Соглашению), умножается на численность прикрепившихся лиц.

Распределение прикрепившихся застрахованных к медицинским организациям лиц по состоянию на 01.01.2018 года представлено Приложением № 4 к Соглашению.

Дифференцированный подушевой норматив для однородных групп медицинских организаций рассчитывается по формуле:

$ДП_{ni} = П_{нбаз} * СК_{Динтi}$ , где:

ДП<sub>ni</sub> - дифференцированный подушевой норматив для однородных групп медицинских организаций;

П<sub>нбаз</sub> – базовый (средний) подушевой норматив;

СК<sub>Динтi</sub> – средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для i-той группы медицинских организаций.

Базовый (средний) подушевой норматив рассчитывается исходя из 1/12 общей суммы средств, предназначенных на оказание медицинской помощи врачами вышеуказанных специальностей и медицинскими работниками, имеющими среднее медицинское образование, ведущими самостоятельный прием (сумма определяется исходя из плановых годовых объемов оказания медицинской помощи по данным специальностям и их стоимости, утвержденной настоящим Тарифным соглашением) и численности прикрепившихся застрахованных по ОМС лиц.

Средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для i-той группы медицинских организаций (приложение № 15 к Соглашению), рассчитывается в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования с учетом применения коэффициента дифференциации половозрастных затрат (приложение № 16 к Соглашению) и коэффициента дифференциации по уровню расходов на

содержание отдельных структурных подразделений (фельдшерско-акушерских пунктов) (Приложение № 17 к Соглашению).

Финансирование медицинских организаций по подушевому нормативу осуществляется СМО из общего подушевого норматива финансирования, утверждаемого Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан ежемесячно в установленном порядке.

Объем ежемесячного финансирования медицинской организации определяется СМО исходя из размера дифференцированного подушевого норматива для однородных групп медицинских организаций и среднемесячной численности прикрепившихся лиц по следующей формуле:

$V_{\text{мфмо}} = \text{ДПн}_i * Ч$ , где:

$V_{\text{мфмо}}$  – объем месячного финансирования медицинской организации;

$\text{ДПн}_i$  - дифференцированный подушевой норматив для однородных групп медицинских организаций;

$Ч$  – среднемесячная численность лиц, прикрепившихся к медицинской организации.

Расчет среднемесячной численности лиц, прикрепившихся к медицинским организациям, осуществляется на основании сведений, предоставляемых медицинскими организациями в установленном порядке.

При этом медицинские организации ежемесячно формируют и представляют в СМО реестры медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях врачами вышеуказанных специальностей и медицинскими работниками, имеющими среднее медицинское образование, ведущими самостоятельный прием в установленном порядке.

При формировании учетно-отчетных форм в системе ОМС и реестров, предъявляемых к оплате, учет медицинской помощи, оказанной фельдшерами, акушерами (акушерками) и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием, ведущими самостоятельный прием в фельдшерско-акушерских пунктах, осуществляется в количестве посещений с профилактической целью и обращений по заболеванию.

При финансировании медицинской организации по подушевому нормативу на прикрепившихся лиц **руководитель медицинской организации обязан обеспечить в полном объеме оказание медицинской помощи** вышеуказанными специалистами, а также необходимыми диагностическими исследованиями, в том числе путем заключения договоров с другими медицинскими организациями на оказание врачебной консультативной помощи и диагностических услуг.

2.1.6. Тарифы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи предусматривают компенсацию затрат как на посещение специалиста определенного профиля, так и распределенные по профильным посещениям расходы на проведение лечебных манипуляций, медицинских услуг вспомогательной и лечебно-диагностической службы.

2.1.7. Оказание медицинской помощи пациентам с применением телемедицинских технологий в виде консультации (консилиума врачей) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой; предусматривает применение действующих тарифов в рамках, утвержденных медицинским организациям объемов оказания медицинской помощи



(консультативных посещений или финансируемых по реестрам) с присвоением соответствующего кода.

Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий:

ГАУЗ РКВД № 1  
ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ  
ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский  
ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г.Уфа  
ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г.Уфа  
ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г.Уфа  
ГБУЗ РБ Дюртюлинская ЦРБ  
ГБУЗ РБ ИКБ №4 г.Уфа  
ГБУЗ РБ КБ № 1 г. Стерлитамак  
ГБУЗ РКГВВ  
ГБУЗ РКЦ  
ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай  
ГАУЗ РКОД  
ГБУЗ РМГЦ  
Уф НИИ ГБ АН РБ  
ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова  
ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск  
ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ  
ГБУЗ РДКБ  
ГБУЗ РКПЦ  
ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа  
ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау  
ГАУЗ РБ ГКБ № 18 г.Уфа  
ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ  
ГБУЗ РБ Туймазинская ЦРБ  
ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ

## **2.2. Способы оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам в стационарных условиях и условиях дневного стационара.**

Финансовое обеспечение медицинской помощи в **стационарных условиях**, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях) и в условиях дневного стационара в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан на 2019 год осуществляется:

- за законченный случай лечения на основе клинико-статистических групп болезней (КСГ);

- за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа.

Первичный диагноз может быть любой, который является основным поводом для госпитализации и (или) проведения соответствующего хирургического вмешательства.

Коды МКБ 10, одинаковые по трем первым знакам, могут попадать в разные КСГ в зависимости от знака после точки, ввод трехзначных кодов не допускается. Необходимо использовать полный код диагноза, включая все знаки после точки, в том числе пятый знак подрубрики при дополнительной характеристике состояния.

2.2.1. Стоимость одного случая госпитализации в стационаре и дневном стационаре по КСГ (СС<sub>кcg</sub>) определяется по следующей формуле:

$СС_{кcg} = БС * КЗ_{кcg} * ПК * КД$ , где

БС - размер средней стоимости законченного случая лечения (базовая ставка), утвержден приложением № 18 к Соглашению.

КЗ<sub>кcg</sub> - коэффициент относительной затратноности по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации (приложение № 19 к Соглашению).

Коэффициент относительной затратноности определяется для каждой КСГ на федеральном уровне, и не может быть изменен.

ПК - поправочный коэффициент оплаты КСГ (интегрированный коэффициент, устанавливаемый на региональном уровне).

КД - коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования, на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования».

Единое значение КД для Республики Башкортостан на 2019 год составляет - 1,109.

Поправочный коэффициент оплаты КСГ для конкретного случая рассчитывается с учетом коэффициентов оплаты, установленных в Республике Башкортостан по следующей формуле:

$ПК = КУ_{кcg} * КУ_{Смо} * КСЛП$ , где

КУ<sub>кcg</sub> - управленческий коэффициент по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации, является единым для всех уровней оказания МП.

КУ<sub>Смо</sub> - коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи в медицинской организации, в которой был пролечен пациент (Приложение № 21 к Соглашению).

КСЛП - коэффициент сложности лечения пациента (используется в расчетах, в случае если указанный коэффициент определен для данного случая).

Группы, к которым не применяются понижающие и повышающие КУ<sub>кcg</sub> приведен в Инструкции по группировке случаев, включающей, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев (далее Инструкция).

Учитывая, что различия в затратах на оказание медицинской помощи учтены при расчете коэффициентов затратноности, применение коэффициента уровня оказания медицинской помощи при оплате медицинской помощи по ряду КСГ, считается нецелесообразным. Перечень КСГ, для которых коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи не применяется, приведен в

Инструкции. Кроме того, не применяются коэффициенты уровня оказания медицинской помощи в стационарных условиях ко всем КСГ профиля «Медицинская реабилитация» (st37).

Распределение медицинских организаций по уровням трехуровневой системы организации медицинской помощи в Республике Башкортостан осуществляется в соответствии с приказом Минздрава России от 20.04.2018 №182 «Об утверждении методических рекомендаций о применении нормативов и норм ресурсной обеспеченности населения в сфере здравоохранения».

#### 2.2.2. КСЛП применяется:

- при оказании медицинской помощи в стационарных условиях в случаях сложности лечения пациента, связанных с возрастом (лица старше 75 лет) в размере - 1,05 (кроме КСГ относящихся к профилю «Гериатрия»). Лечение по профилю «Гериатрия» КСГ st38.001 «Старческая астения» производится только в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих соответствующую лицензию.

- при проведении однотипных операций на парных органах и сочетанных хирургических вмешательств по профилю «офтальмология» в размере 1,2 в следующих случаях:

##### Однотипные операции на парных органах:

код операции	наименование	код КСГ	наименование
A16.26.075.001	Склеропластика с использованием трансплантатов	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
A22.26.004	Лазерная коррекция, дисцизия задней капсулы хрусталика	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
A22.26.010	Пантеринальная лазерная коагуляция	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)

##### Сочетанные хирургические вмешательства:

A16.26.093	Операция 1. Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
A16.26.146	Операция 2. Реконструкция угла передней камеры глаза		

2.2.3. В составе КСГ st17.004 «Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных» выделить подгруппы:

- st17.004.1 «Геморрагические нарушения у новорожденных» (коды МКБ10: P51-P54) для учреждений 2-го и 3-го уровня с коэффициентом относительной затратоемкости – 6,0.

код КСГ	Наименование КСГ	Наименование МО	План объемов на 2019 год
St17.004.1	Геморрагические нарушения у новорожденных	ГБУЗ РБ ГДКБ №17 г.Уфа	22
		ГБУЗ РКБ им.Г.Г.Куватова	10
		ГБУЗ РДКБ	10
		ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ	7
		АНО «Перинатальный центр»	7
		ГБУЗ РБ КБ №1 г.Стерлитамак	7
		ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ	7
		ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ	7
		ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ	7
		ГБУЗ РБ ГБ №1 г.Октябрьский	7
		ГБУЗ РБ ГБ г.Кумертау	7
		ГБУЗ РБ ГБ г.Нефтекамск	7
		ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай	7
		ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России	3
		ГБУЗ РБ ГБ г.Салават - Детская городская больница	3
		ГБУЗ РБ Детская больница г.Стерлитамак	3
	ВСЕГО	121	

- st17.004.2 «Гемолитические нарушения у новорожденных» (коды МКБ10: P55 – P61) для всех медицинских организаций с коэффициентом относительной затратоемкости - 1,72.

В составе КСГ st25.012 «Операции на сосудах (уровень 5)» выделить подгруппы:

- st25.012.1 Операции на сосудах (уровень 5) - эндоваскулярные вмешательства на сосудах с коэффициентом относительной затратоемкости – 5,99;
- st25.012.2 Операции на сосудах (уровень 5) – эндоваскулярная трансартериальная тромбэкстракция (код медицинской услуги - А 16.23.034.013) с коэффициентом относительной затратоемкости - 9,79.

Плановый объем st25.012.2 (эндоваскулярная трансартериальная тромбэкстракция) на 2019 год установить:

- ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа – 50 случаев,
- ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г.Уфа – 15 случая.

#### 2.2.4. Оплата прерванных случаев лечения

К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся случаи: при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, а также при проведении диагностических исследований.

К прерванным также относятся случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно, за исключением законченных случаев, для которых длительность 3 дня и менее являются оптимальными сроками лечения. Перечень групп, по которым необходимо осуществлять оплату в полном объеме независимо от длительности лечения, представлен в Инструкции.

В случае если пациенту была выполнена хирургическая операция и (или) проведена тромболитическая терапия, являющиеся классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее – 80% от стоимости КСГ;
- при длительности лечения более 3-х дней – 100% от стоимости КСГ.

Если хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее – 50% от стоимости КСГ;
- при длительности лечения более 3-х дней – 80% от стоимости КСГ.

Перечень КСГ круглосуточного и дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию представлен в Инструкции.

При переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое в рамках круглосуточного или дневного стационаров, а также в случае перевода из круглосуточного стационара в дневной стационар и из дневного стационара в круглосуточный, если это обусловлено возникновением (наличием) нового заболевания или состояния, входящего в другой класс МКБ 10 и не являющегося следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания, а также при переводе пациента из одной медицинской организации в другую, оба случая лечения заболевания подлежат 100%-ой оплате в рамках соответствующих КСГ, за исключением прерванных случаев, которые оплачиваются в соответствии с установленными правилами.

При этом, если перевод производится в пределах одной медицинской организации, а заболевания относятся к одному классу МКБ 10, оплата производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты и случай подлежит обязательной медико-экономической экспертизе, при необходимости экспертизе качества медицинской помощи.

При летальном исходе и длительности госпитализации более 3-х дней: при выполнении хирургического лечения, тромболитической терапии, либо другого вмешательства, определяющего отнесение случая к КСГ, случай оплачивается в размере 100% от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ; в остальных случаях оплачивается в размере 80% от стоимости, определенной тарифным соглашением для КСГ (основным классификационным критерием отнесения к КСГ в данных случаях является диагноз МКБ 10).

#### **Особенности оплаты прерванных случаев проведения лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях**

В случае, если фактическое количество дней введения в рамках прерванного случая соответствует количеству дней введения в тарифе, предусмотренному в описании схемы лекарственной терапии, оплата случаев лечения осуществляется в полном объеме по соответствующей КСГ.

В случае, если фактическое количество дней введения меньше предусмотренного в описании схемы лекарственной терапии, оплата осуществляется аналогично случаям лечения, когда хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились.

**Особенности оплаты прерванных случаев проведения лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией**

Учитывая, что проведение лучевой терапии предусмотрено начиная с одной фракции, оплата случаев лечения осуществляется путем отнесения случая к соответствующей КСГ исходя из фактически проведенного количества дней облучения (фракций).

Прерванные случаи проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией подлежат оплате аналогично случаям лечения, когда хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились.

Оплата по двум КСГ осуществляется в следующих случаях лечения в одной медицинской организации по заболеваниям, относящимся к одному классу МКБ:

- случаи перевода для проведения медицинской реабилитации пациента после завершения лечения в той же медицинской организации по поводу заболевания, по которому осуществлялось лечение;

- случаи оказания медицинской помощи, связанные с установкой, заменой порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований с последующим проведением лекарственной терапии или после хирургического лечения в рамках одной госпитализации;

- этапное хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях, не предусматривающее выписку пациента из стационара;

- родовая госпитализация пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 6 дней и более (за исключением случаев, представленных в Инструкции) с последующим родоразрешением.

При этом если один из случаев лечения является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами.

Оплата по двум КСГ возможна в случае пребывания в отделении патологии беременности не менее 2 дней при оказании медицинской помощи по следующим МКБ-10:

O14.1 Тяжелая преэклампсия.

O34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери.

O36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери.

O36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери.

O42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией.

При этом если один из случаев лечения является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами (за исключением случаев, представленных в Инструкции).

По каждому указанному случаю должна быть проведена медико-экономическая экспертиза и, при необходимости, экспертиза качества медицинской помощи.

2.2.5. В стационарных условиях в стоимость КСГ по профилю **«Акушерство и гинекология»**, предусматривающих родоразрешение, включены расходы на пребывание новорожденного в медицинской организации, где произошли роды. Пребывание здорового новорожденного в медицинской организации в период восстановления здоровья матери после родов **не является основанием для предоставления на оплату по КСГ профиля «Неонатология»**.

2.2.6. Оплата случаев лечения по профилю **«Медицинская реабилитация»** осуществляется в условиях круглосуточного, а также дневного стационара в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» за законченный случай в утвержденных объемах на основе клинико-статистических групп болезней.

Для КСГ №№ st37.001 – st37.018 в стационарных условиях и для КСГ №№ ds37.001 - ds37.012 в условиях дневного стационара критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ). При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной приказом Министерства здравоохранения Республики Башкортостан от 25.01.2018г. №182-Д. При оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях с оплатой по соответствующей КСГ.

При оценке 2-3 ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

Градации оценки и описание ШРМ приведены в Инструкции.

Критерием для определения индивидуальной маршрутизации реабилитации детей, перенесших заболевания перинатального периода, с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения, с поражениями центральной нервной системы, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем, служит оценка степени тяжести заболевания. При средней и тяжелой степени тяжести указанных заболевания ребенок получает медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара с оплатой по соответствующей КСГ. При средней и легкой степени тяжести указанных заболеваний ребенок получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

Перечень медицинских организаций, оказывающих **медицинскую реабилитацию в стационарных условиях:**

ГБУЗ РКБ имени Г.Г. Куватова

ГБУЗ РКЦ

ГБУЗ РДКБ

ГБУЗ РКГВВ

ГБУЗ РБ БСМП г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России.

ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 10 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГБ № 13 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г. Уфа

ГАУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа

НУЗ «Дорожный центр восстановительной медицины и реабилитации ОАО "РЖД"»

ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский

ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай

ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ

ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау

ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск

ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ

ГБУЗ РБ ГБ № 2 г. Стерлитамак.

Не подлежат оплате случаи лечения в стационарных условиях по профилю «медицинская реабилитация» сроком менее 14 дней, за исключением прерванных случаев лечения.

**Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара:**

ГБУЗ РДКБ

ГАУЗ РБ «Санаторий для детей НУР г. Стерлитамак»

ГБУЗ РБ ДП № 3 г. Уфа

ГБУЗ РБ ДП № 5 г. Уфа

ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г. Уфа

ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 6 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфа

ГБУЗ РБ ГДКБ № 17 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский

ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ

ГБУЗ РБ ЦГБ г.Сибай

ГБУЗ РБ Поликлиника № 46 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 5 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 10 г. Уфа

ГАУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа

ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России

НУЗ «Дорожный центр восстановительной медицины и реабилитации ОАО "РЖД"»

ГБУЗ РКГВВ

ГАУЗ РВФД



### 2.2.7. Реанимационные КСГ.

Отнесение к КСГ st36.009 «Реинфузия аутокрови», КСГ st36.010 «Баллонная внутриаортальная контрпульсация» и КСГ st36.011 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация» осуществляется соответственно по следующим кодам услуг Номенклатуры:

Код услуги	Наименование услуги
A16.20.078	Реинфузия крови для аутологичной трансфузии (с использованием аппарата cell-saver)
A16.12.030	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
A16.10.021.001	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Проведение данных процедур осуществляется при выполнении высокотехнологичных операций

- в ГБУЗ РКЦ:

КСГ st36.009 «Реинфузия аутокрови» - 43 законченных случая;

КСГ st36.010 «Баллонная внутриаортальная контрпульсация» - 35 законченных случаев;

КСГ st36.011 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация» - 2 законченных случая.

- в ГБУЗ РКБ имени Г.Г. Куватова:

КСГ st36.009 «Реинфузия аутокрови» - 5 законченных случаев;

- ГБУЗ РКПЦ МЗ РБ:

КСГ st36.009 «Реинфузия аутокрови» - 6 законченных случаев;

Отнесение случаев лечения пациентов с органной дисфункцией к КСГ st04.006 «Панкреатит с синдромом органной дисфункции», КСГ st12.007 «Сепсис с синдромом органной дисфункции», КСГ st27.013 «Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции» и КСГ st33.008 «Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции» осуществляется с учетом, в том числе дополнительного классификационного критерия – «оценка состояния пациента» с кодом «it1».

**При этом необходимыми условиями кодирования случаев лечения пациентов с органной дисфункцией являются:**

**1. Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более;**

**2. Оценка по Шкале органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), – не менее 5 или оценка по шкале оценки органной недостаточности у пациентов детского возраста, находящихся на интенсивной терапии (Pediatric Sequential Organ Failure Assessment, pSOFA) не менее 4.**

Для кодирования признака «it1» должны выполняться одновременно оба условия. За основу берется оценка по шкале SOFA или pSOFA (для лиц младше 18 лет) в наиболее критическом за период госпитализации состоянии пациента.

Оценка состояния пациента по шкале SOFA осуществляется на основе оценки дисфункции шести органических систем (дыхательная, коагуляционная, печеночная, сердечно-сосудистая, неврологическая, почечная). Оценка каждого параметра в 0 баллов соответствует легкой дисфункции, оценка в 4 балла соответствует тяжелой недостаточности. Для кодирования признака «it1» должны выполняться одновременно оба условия. За основу берется оценка по шкале SOFA в наиболее критическом за период госпитализации состоянии пациента.

Градации оценок по шкале SOFA приведены в Инструкции.

Отнесение к КСГ st36.008 «Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении» по коду МКБ-10 (основное заболевание) и коду дополнительного классификационного критерия «it2», означающего **непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более**.

Перечень МО имеющих объемы по КСГ st36.008 «Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении»:

ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова – 5 законченных случаев;  
ГБУЗ РБ БСМП г. Уфа – 22 законченных случая;  
ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа – 1 законченный случай;  
ГАУЗ РБ ГКБ № 18 г. Уфа – 3 законченных случая;  
ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ – 2 законченных случая;  
ГБУЗ РБ ЦГБ г. Сибай – 4 законченных случая;  
ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ – 1 законченный случай.

2.2.8. Оплата оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования – за законченный случай по установленным нормативам финансовых затрат в пределах объемов предоставления высокотехнологичной медицинской помощи по видам ВМП без учета коэффициента уровня оказания медицинской помощи (Приложение № 22 к Соглашению).

Отнесение случая оказания медицинской помощи к высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе в рамках перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Перечень). В случае, если хотя бы один из вышеуказанных параметров не соответствует Перечню, оплата случая оказания медицинской помощи осуществляется в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КСГ, исходя из выполненной хирургической операции и (или) других применяемых медицинских технологий.

2.2.9. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в которых возможно оказание медицинской помощи по высокочувствительным КСГ заболеваний в круглосуточном стационаре представлен в Приложении № 31 к Соглашению.

2.2.10. **Оплата медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара**, осуществляется за законченный случай лечения по КСГ согласно Приложению № 20 к Соглашению в пределах утвержденных объемов.

Базовая ставка финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, утверждена Приложением № 18 к Соглашению.

2.2.11. Коэффициент уровня оказания медицинской помощи для КСГ в условиях дневного стационара для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, равен 1,0; для ФГУЗ "Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России" - коэффициент равен 1,20.

2.2.12. Применить управленческий коэффициент к КСГ в стоимости, которых значительную долю занимают расходы на лекарственные препараты к следующим КСГ дневного стационара.

№ п/п	Код	Профиль КСГ	Повышающий коэффициент	Понижающий коэффициент
5	ds02.005	Экстракорпоральное оплодотворение	1,0572	
12	ds05.003	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые	1,4	
13	ds05.004	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые	1,4	
14	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе	1,4	
15	ds05.006	Лекарственная терапия злокачественных новообразований с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы	1,4	
16	ds05.007	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	1,4	
17	ds05.008	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	1,4	
20	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	1,4	
50	ds19.001	Лучевая терапия (уровень 1)	1,4	
51	ds19.002	Лучевая терапия (уровень 2)	1,4	
52	ds19.003	Лучевая терапия (уровень 3)	1,4	
53	ds19.004	Лучевая терапия (уровень 4)	1,4	
54	ds19.005	Лучевая терапия (уровень 5)	1,4	
55	ds19.006	Лучевая терапия (уровень 6)	1,4	
56	ds19.007	Лучевая терапия (уровень 7)	1,4	
57	ds19.008	Лучевая терапия (уровень 8)	1,4	
58	ds19.009	Лучевая терапия (уровень 9)	1,4	
59	ds19.010	Лучевая терапия (уровень 10)	1,4	
60	ds19.011	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	1,4	
61	ds19.012	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	1,4	
62	ds19.013	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	1,4	
63	ds19.014	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией	1,4	

№ п/п	Код	Профиль КСГ	Повышающий коэффициент	Понижающий коэффициент
		(уровень 4)		
64	ds19.015	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	1,4	
65	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,4	
66	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,4	
67	ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	1,4	
68	ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,4	
69	ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,4	
70	ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,4	
71	ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	1,4	
72	ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	1,4	
73	ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	1,4	
74	ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	1,4	
75	ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	1,4	
76	ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	1,4	
138	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	1,4	
47	ds18.002	Лекарственная терапия у больных, получающих диализ		0,8

В целях соблюдения принципа «бюджетной нейтральности» применить понижающий коэффициент к прочим КСГ дневного стационара в размере 0,86.

2.2.13. Проведение противовирусной терапии больных хроническими гепатитами в условиях дневного стационара предусмотрено только для ГБУЗ РБ ИКБ № 4 г.Уфа по КСГ ds 12.001, КСГ ds 12.003, КСГ ds 12.004 (КСГ ds 12.004 предусмотреть в рамках финансовых средств, то есть не более 130 законченных случаев на 2019 год).

2.2.14. Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «онкология» в условиях дневного стационара:

ГАУЗ РКОД МЗ РБ  
ГБУЗ РДКБ МЗ РБ  
ГБУЗ РБ Бирская ЦРБ  
ГБУЗ РБ ГБ г. Кумертау  
ГБУЗ РБ Месягутовская ЦРБ  
ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск  
ГБУЗ РБ ГБ г. Салават  
ГБУЗ РБ Поликлиника №1 г. Уфа  
ГБУЗ РБ Поликлиника №32 г. Уфа  
ГБУЗ РБ Поликлиника №43 г. Уфа  
ГБУЗ РБ Поликлиника №50 г. Уфа  
ГБУЗ РБ ГКБ № 13 г. Уфа.  
ГАУЗ РБ ГКБ №18 г. Уфа  
ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа  
ГБУЗ РБ КБ № 1 г. Стерлитамак  
ГБУЗ РБ ГБ №1 г. Октябрьский  
ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ  
ГБУЗ РБ Белебеевская ЦРБ  
ООО "Клиника доктора Симаковой".

2.2.15. Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «лучевая терапия» в условиях дневного стационара:

ГАУЗ РКОД МЗ РБ  
ГБУЗ РБ КБ № 1 г. Стерлитамак

2.2.16. Проведение экстракорпорального оплодотворения в условиях дневного стационара застрахованным лицам проводится в рамках специализированной помощи.

Средняя стоимость законченного случая лечения, включенного в КСГ ds02.005 «Экстракорпоральное оплодотворение» в условиях дневного стационара составляет 128 810,82 рубля.

В рамках проведения процедуры ЭКО в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий выделяются следующие этапы:

- 1 этап – стимуляция суперовуляции;
- 2 этап – получение яйцеклетки;
- 3 этап – экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов;
- 4 этап – внутриматочное введение (перенос) эмбрионов;

Дополнительно в процессе проведения процедуры ЭКО возможно осуществление криоконсервации, полученных на III этапе, эмбрионов;

Стоимость одного законченного случая с учетом применения коэффициента сложности лечения пациента оплачивается следующим образом:

№ п/п	Наименование КСГ (дневной стационар)	Значение КСЛП
1	Проведение первого этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции) услуга А11.20.017.001 или услуга А11.20.017.010 или услуга А11.20.017.011	0,6
2	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения без применения криоконсервации эмбрионов услуга А11.20.017.013.	1
3	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов** услуга А11.20.017.014	1,1
4	Проведение I-III этапов экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) с последующей криоконсервацией эмбрионов услуга А11.20.017.012	1
5	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл) услуга А11.20.017.005	0,19
Код услуги – А11.20.017.001 (1 этап); Код услуги – А11.20.017.010 (1 и 2 этап); Код услуги – А11.20.017.011 (1, 2 и 3 этап); Код услуги – А11.20.017.012 (1-3 этапы + криоконсервация эмбриона) Код услуги – А11.20.017.013 (все 4 этапа); Код услуги – А11.20.017.014 (4 этапа + криоконсервация эмбриона); Код услуги – А11.20.017.005 (размораживание криоконсервированных эмбрионов.		

\*\*В данный этап не входит осуществление размораживания криоконсервированных эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов в полость матки.

В случае, если женщина повторно проходит процедуру ЭКО с применением ранее криоконсервированных эмбрионов, случай госпитализации оплачивается по КСГ № 5 с применением КСЛП в размере 0,19.

Установление КСЛП к иным сочетаниям этапов, не предусмотренным Рекомендациями, с последующей их оплатой не допускается.

Тарифы на проведение I и II этапов, а также I, II и III этапов без последующей криоконсервации эмбрионов не предусмотрены Рекомендациями, так как проведение этапов в указанных сочетаниях в подавляющем большинстве случаев свидетельствует о некачественном проведении программы ЭКО. В связи с этим, если выполнены I и II этапы или I, II и III этапы без последующей криоконсервации эмбрионов, оплата случая осуществляется по тарифу с применением КСЛП для I этапа ЭКО (0,6).

**Хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется.**

2.2.17. По результатам деятельности круглосуточного и дневного стационаров медицинских организаций ТФОМС РБ проводится анализ сформированных реестров для оплаты за текущий месяц. Исходя из финансовой возможности и с учетом проведенного ТФОМС РБ анализа сформированных реестров на оплату, Комиссия по разработке территориальной программы

обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан устанавливает поправочные коэффициенты.

#### 2.2.18. Оплата случаев лечения при оказании услуг диализа.

Оказание медицинской помощи с применением методов диализа носит пожизненный характер проводимого лечения и для оплаты медицинской помощи при проведении диализа, включающего различные методы, оказываемые в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, применяется способ оплаты медицинской помощи за услугу.

Учитывая единственный, законодательно установленный, способ оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара - законченный случай лечения заболевания, пожизненный характер проводимого лечения и постоянное количество услуг в месяц у подавляющего большинства пациентов, в целях учета выполненных объемов медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за единицу объема в условиях дневного стационара и амбулаторных условиях принимается один месяц лечения (в среднем 13 услуг экстракорпорального диализа, 12-14 сеансов экстракорпорального гемодиализа в зависимости от календарного месяца, или ежедневные обмены с эффективным объемом диализата при перитонеальном диализе в течение месяца), в стационарных условиях к законченному случаю относится лечение в течение всего периода нахождения пациента в стационаре.

Превышение стандарта проведения заместительной почечной терапии по медицинским показаниям по законченному случаю более 14 процедур гемодиализа принимать к оплате в каждом конкретном случае по письменному заключению главного внештатного специалиста после проведенной ведомственной экспертизы.

При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа, оплата в амбулаторных условиях осуществляется за услугу диализа, в условиях дневного стационара – за услугу диализа и при необходимости за законченный случай по КСГ, учитывающей **основное** (сопутствующее) заболевание, в условиях круглосуточного стационара - за услугу диализа только в сочетании с **основной** КСГ, являющейся **поводом для госпитализации**.

Оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется соответственно в условиях круглосуточного или дневного стационара, подается отдельным реестром в отделениях гемодиализа и перитонеального диализа с профилем КПП 0 «Диализ» и оплачивается за фактические услуги заместительной почечной терапии дополнительно к оплате законченного случая лечения по основной КСГ в утвержденных объемах.

Случай оказания медицинской помощи проведения услуг диализа в отделениях гемодиализа и перитонеального диализа, предъявленный к оплате с профилем КПП 0 «Диализ» в условиях дневного стационара одной медицинской организацией, подлежит оплате, в том числе при пересечении сроков лечения случаев оказания медицинской помощи в другой медицинской организации по основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации в дневной или круглосуточный стационар.

При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений.

При оказании медицинской помощи с услугами диализа в АПУ пациентам с хронической почечной недостаточностью в одной медицинской организации допускается пересечении сроков со сроками оказания медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационара другой медицинской организацией (за исключением КСГ профиля «нефрология»).

В случае оказания медицинской помощи с применением диализа в амбулаторных условиях, обеспечение лекарственными препаратами осуществляется за счет других источников (кроме средств ОМС).

Согласно клиническим рекомендациям по нефрологии в рамках плановой подготовки пациента к программному гемодиализу формируется первичная нативная артериовенозная фистула. Формирование артериовенозной фистулы оптимально на додиализной станции.

Таким образом, выполнение объемов медицинской помощи в условиях дневного стационара по КСГ ds18.003 «Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа» могут приниматься на оплату без подтверждения процедурами гемодиализа.

Учитывая одинаковые затраты, абсолютная стоимость услуг диализа является одинаковой, независимо от условий его оказания. Тарифы на услуги по методам диализа представлены в Приложении № 23 к Соглашению.

Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

**Проезд пациентов до места оказания услуг диализа не включен в тариф и не подлежит оплате за счет средств ОМС.**

**2.2.19. При наличии полиорганной недостаточности непечечного генеза** (сепсисе, септическом шоке, полиорганной недостаточности, печеночной недостаточности, острых отравлениях, остром некротическом панкреатите, остром рабдомиолизе и других миоглобинурических синдромах, парапротеинемических гемобластозах, жизнеугрожающих обострениях аутоиммунных заболеваний) при нижеперечисленных КСГ

КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Код профиля	Профиль
st02.006	Послеродовой сепсис	3,21	2	Акушерство и гинекология
st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	4,19	4	Гастроэнтерология
st12.006	Сепсис, дети	4,51	12	Инфекционные болезни
st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	7,2	12	Инфекционные болезни
st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	4,07	27	Терапия
st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	7,07	29	Травматология и ортопедия
st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	4,12	32	Хирургия (абдоминальная)
st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	14,07	33	Хирургия (комбустиология)

по показаниям возможно выполнение следующих услуг диализа:

A18.05.003.001 Гемофильтрация крови продленная;



А18.05.006.001 Селективная гемосорбция липополисахаридов.

При вышеперечисленных КСГ оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется **только в условиях круглосуточного стационара**, услуги диализа подаются отдельным реестром в отделениях фильтрации с профилем КСГ 0 «Диализ» и оплачивается за фактические медицинские услуги диализа в рамках одного законченного случая лечения в утвержденных объемах **в следующих МО, где имеются аппараты для проведения гемофильтрации:**

ГБУЗ РКБ им. Г.Г. Куватова

ГБУЗ РКЦ

ГБУЗ РБ БСМП г.Уфа

ГБУЗ РБ ГБ г. Нефтекамск.

ГАУЗ РБ ГКБ №18 г. Уфа

ГБУЗ РБ ГКБ № 21 г. Уфа

2.2.20. Формирование реестров пролеченных больных в стационарных условиях и условиях дневного стационара медицинскими организациями осуществляется строго в соответствии с объемами в разрезе КСГ, доведенными Министерством здравоохранения Республики Башкортостан до медицинских организаций на 2019 год.

### **2.3. Способы оплаты скорой, медицинской помощи, оказываемой гражданам в экстренной или неотложной форме вне медицинской организации.**

2.3.1. Оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

Оплата медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на застрахованных прикрепившихся лиц при оказании скорой медицинской помощи осуществляется следующим образом:

Дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для *i*-той группы медицинских организаций (приложение № 24 к Соглашению) умножается на численность застрахованных прикрепившихся лиц.

Распределение застрахованного прикрепленного населения, обслуживаемого станцией скорой медицинской помощи или отделением скорой медицинской помощи, входящим в состав медицинской организации, по состоянию на 01.01.2018 года представлено Приложением № 5 к Соглашению.

Дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для *i*-той группы медицинских организаций рассчитывается по формуле:

$$ДП_{Н_i} = П_{НБАЗ} * СК_{ДинТ_i}, \text{ где:}$$

ДПн<sub>і</sub> - дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для і-той группы медицинских организаций;

Пн<sub>БАЗ</sub> – базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации;

СКДинт<sub>і</sub>-средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, определенный для і-той группы медицинских организаций.

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации рассчитан исходя из 1/12 общей суммы средств, предназначенных на оказание скорой медицинской помощи за исключением суммы специализированных вызовов (неврологических, реанимационных, кардиологических), а также с применением тромболитических препаратов и суммы межтерриториальных расчетов на численность прикрепившихся застрахованных по ОМС лиц.

Средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для і-той группы медицинских организаций (приложение № 24 к Соглашению), рассчитывается в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования с учетом применения коэффициента дифференциации половозрастных затрат (приложение № 16 к Соглашению).

Финансирование медицинских организаций по подушевому нормативу осуществляется СМО из общего подушевого норматива финансирования, утверждаемого Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан ежемесячно в установленном порядке.

Объем ежемесячного финансирования медицинской организации определяется СМО исходя из размера дифференцированного подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи для і-той группы медицинских организаций (приложение № 24 к Соглашению) и среднемесячной численности прикрепившихся лиц по следующей формуле:

$V_{мфмо} = ДПн_{і} * Ч$ , где:

$V_{мфмо}$  – объем месячного финансирования медицинской организации;

ДПн<sub>і</sub> - дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для і-той группы медицинских организаций;

Ч – среднемесячная численность, прикрепившихся к медицинской организации.

Расчет среднемесячной численности лиц, прикрепившихся к медицинским организациям, осуществляется на основании сведений, предоставляемых медицинскими организациями в установленном порядке.

При этом медицинские организации ежемесячно формируют и представляют в СМО реестры скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) в установленном порядке.

Оплата выполненных специализированных вызовов (неврологических, реанимационных, кардиологических) осуществляется по стоимости вызова. При оплате вызовов с применением тромболитического препарата к стоимости

соответствующего вызова (врачебного или фельдшерского) добавляется стоимость примененного тромболитического препарата (Приложение № 25 к Соглашению).

2.3.2. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь, оказываемая застрахованным лицам в амбулаторных и стационарных условиях в отделениях экстренной медицинской помощи (скорой медицинской помощи) медицинских организаций, работающих в системе обязательного медицинского страхования, по заболеваниям (состояниям), входящим в базовую программу обязательного медицинского страхования, оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования и включается в объем посещений и/или случаев госпитализации по территориальной программе обязательного медицинского страхования.

2.3.3. При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи за счет средств ОМС не осуществляется.

2.3.4. Расчет за скорую медицинскую помощь вне медицинской организации (за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой помощи), оказанную застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого был выдан полис обязательного медицинского страхования, осуществляется за выполненный вызов в зависимости от профиля бригады на основе персонифицированных реестров счетов скорой медицинской помощи (Приложение № 25 к Соглашению).

2.3.5. В целях совершенствования организации работы службы скорой медицинской помощи Республики Башкортостан в части создания Республиканского отдела оперативного реагирования скорой медицинской помощи на базе ГБУЗ РССМП и ЦМК для обеспечения централизованного контроля за своевременностью исполнения вызовов бригадами скорой медицинской помощи на всей территории Республики Башкортостан и организации взаимодействия диспетчерской службы скорой медицинской помощи Республики Башкортостан с Единой дежурно-диспетчерской службой Системы – 112 Республики Башкортостан (Приложение № 26, № 27 к Соглашению).

## **2.4. Способы оплаты медицинской помощи сверх базовой части Программы ОМС.**

Оплата медицинской помощи сверх базовой части Программы ОМС осуществляется в рамках утвержденных объемов за счет и в пределах межбюджетных трансфертов, переданных бюджету Фонда из бюджета Республики Башкортостан, по персонифицированным реестрам счетов.

2.4.1. оплату скорой медицинской помощи (психиатрические бригады) –по персонифицированным реестрам счетов за выполненный вызов.

2.4.2. оплату медицинской реабилитации (долечивания) работающих граждан в условиях санаторно-курортных организаций непосредственно после стационарного лечения осуществлять по фактическим койко-дням, но не более 14 дней. Срок реабилитации (долечивания) составляет 14 дней.

2.4.3. оплату лечебных мероприятий с использованием аппаратного комплекса Кибер-нож (с имплантацией референсных маркеров и без имплантации референсных маркеров) в условиях дневного стационара осуществлять за случай лечения по фиксированной стоимости без применения коэффициента уровня оказания медицинской помощи.

Тарифы медицинской помощи в рамках реализации сверх базовой части программы ОМС на 2019 год представлены в Приложении № 28 к Соглашению.

### **III. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования граждан в Республике Башкортостан**

3.1. Размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи устанавливаются дифференцированно с учетом коэффициента уровня оказания медицинской помощи для групп медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций:

1) коэффициент первого уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению в пределах муниципального образования (внутригородского округа):

первичную медико-санитарную помощь;

и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по 4 профилям, включая терапевтический, хирургический и педиатрический профиль;

и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

и (или) паллиативную медицинскую помощь;

2) коэффициент второго уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие, в том числе специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь по 5 и более профилям медицинской помощи и (или) населению нескольких муниципальных образований, а также для специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, центров, диспансеров (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные);

3) коэффициент третьего уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению высокотехнологичную медицинскую помощь.

3.2. Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

В составе тарифа предусмотрены расходы на финансовое обеспечение оказания дополнительной медицинской помощи, оказываемой врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), медицинскими сестрами участковыми врачей-терапевтов участковых, врачами-педиатрами участковых, медицинскими сестрами врачей общей практики (семейных врачей), а также медицинским персоналом фельдшерско-акушерских пунктов, врачами, фельдшерами и медицинскими сестрами скорой медицинской помощи, осуществляемые в соответствии с порядком, установленным Правительством Республики Башкортостан.

Ежемесячные денежные выплаты медицинским работникам:

10,0 тыс. рублей - врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым и врачам общей практики (семейным врачам);

5,0 тыс. рублей - врачам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи, медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей);

3,5 тыс. рублей - фельдшерам (акушеркам) фельдшерско-акушерских пунктов, учреждений и подразделений скорой медицинской помощи;

2,5 тыс. рублей - медицинским сестрам фельдшерско-акушерских пунктов, учреждений и подразделений скорой медицинской помощи.

В состав тарифа по оплате не входят и за счет средств ОМС не компенсируются затраты на повышение размера оплаты труда и любые другие выплаты заработной платы, на установление повышенных тарифных ставок, надбавок, доплат, повышений и других выплат, устанавливаемых работникам медицинских организаций ведомственного подчинения в соответствии с нормативными правовыми актами и распорядительными документами министерств и ведомств, выходящих за рамки нормативных правовых актов по оплате труда работников учреждений здравоохранения.

3.3. Оплата расходов медицинских организаций в части капитального ремонта и проектно-сметной документации для его проведения, приобретения основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью свыше 100 тысяч рублей за единицу (за исключением расходов в части

оказания высокотехнологичной медицинской помощи в рамках базовой программы ОМС), осуществляется за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов.

3.4. Финансирование расходов, включенных в структуру тарифа, при невыполнении МО объемов медицинской помощи, определенных Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан, не является обязательством страховых медицинских организаций и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан.

Не является обязательством страховых медицинских организаций и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан оплата медицинской помощи, предоставленной сверх объемов, утвержденных Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Республике Башкортостан.

3.5. В связи с установленными районным коэффициентом к заработной плате в размере 1,7 и 10-процентной надбавкой к заработной плате за каждый год работы в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, а также за работу в местностях с особыми климатическими условиями, которые установлены законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Союза ССР, применять для ФГБУЗ "Медико-санитарная часть № 142 ФМБА России" коэффициент в размере 1,82 на все виды оказываемой медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования (за исключением стоимости тромболитических препаратов, применяемых при оказании скорой медицинской помощи).

3.6. Предельная стоимость лабораторных и диагностических услуг при осуществлении расчетов между МО установлена в приложении № 29 «Предельная стоимость лабораторных и диагностических услуг при осуществлении расчетов между медицинскими организациями в сфере ОМС».

3.7. В расчеты тарифов на оплату оказания стационарной, амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе в дневных стационарах всех типов, включены затраты медицинских организаций, непосредственно связанные с процессом оказания медицинской помощи, и затраты, необходимые для обеспечения деятельности медицинских организаций в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской помощи.

3.8. Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в расчете на одно застрахованное лицо (численность застрахованного населения на основании данных регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц по состоянию на 01.01.2018 года - 4 057 436 человек) в части базовой программы обязательного медицинского страхования, за исключением размера средств, направляемых на оплату медицинской помощи, оказываемой застрахованным лицам за пределами Республики Башкортостан на 2019 год, составляет:

- в амбулаторных условиях – 4 511,17 руб., исходя из расчетного объема средств, направляемых на финансирование медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях 18 303 764,2 тыс. руб.;

- в стационарных условиях – 6 046,05 руб., исходя из расчетного объема средств, направляемых на финансирование медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях 24 531 445,2 тыс.руб. (с учетом высокотехнологичной медицинской помощи и медицинской реабилитации);

- в условиях дневного стационара – 1 342,37 руб., исходя из расчетного объема средств, направляемых на финансирование медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара 5 446 588,4 тыс. руб.;

- вне медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи – 769,88 руб., исходя из расчетного объема средств, направляемых на финансирование медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации 3 123 757,3 тыс. руб.

**IV. Неоплата или неполная оплата, а также уплата медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам контроля, объемов сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.**

4.1. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан и страховые медицинские организации осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с Приказом Федерального фонда от 1 декабря 2010 года № 230 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию" (в действующей редакции).

4.2. В соответствии со статьей 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи применяются меры, предусмотренные статьей 41 Федерального закона, условиями договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

4.3. Сумма, не подлежащая оплате по результатам медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи определяется в соответствии с Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения социального развития Российской Федерации от 28 февраля 2011 года №158н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»(в действующей редакции).

4.4. Общий размер санкций (С), применяемых к медицинским организациям, рассчитывается по формуле:  $C = H + C_{шт}$ , где:

Н - размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи;

$C_{шт}$  - размер штрафа, применяемого к медицинской организации за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи (Н) рассчитывается по формуле:  $H = PT \times K_{но}$ , где:

PT - размер тарифа на оплату медицинской помощи, действующий на дату оказания медицинской помощи;

$K_{но}$  - коэффициент для определения размера неполной оплаты медицинской помощи устанавливается в соответствии с Перечнем оснований неоплаты, неполной оплаты оказания медицинской помощи, штрафов (Приложение № 30 к Соглашению).

Размер штрафа, применяемого к медицинской организации за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества ( $C_{шт}$ ), рассчитывается по формуле:  $C_{шт} = РП \times K_{шт}$ , где:

РП - размер подушевого норматива финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования, установленного в Республике Башкортостан в соответствии с законодательством Российской Федерации на дату оказания/отказа в оказании медицинской помощи.

На 01.01.2019 г. РП составляет –13 146,11 руб.

$K_{шт}$  - коэффициент для определения размера штрафа устанавливается в соответствии с Перечнем оснований неоплаты, неполной оплаты оказания медицинской помощи, штрафов.

Средства от применения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан и СМО к медицинским организациям санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, направляются на формирование нормированного страхового запаса в объеме и целях, предусмотренных ч.6 ст. 26 Федерального закона №326-ФЗ.

## **V. Заключительные положения.**

5.1. Порядок приема и форма заполнения реестра счетов и счетов на оплату медицинской помощи в Республике Башкортостан.

5.1.1. Порядок приема реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в Республике Башкортостан осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 25.01.2011г. №29н «Об утверждении Порядка ведения персонифицированного учета в сфере обязательного медицинского страхования».

5.1.2. Порядок и форма заполнения реестра счетов и счетов на оплату медицинской помощи в Республике Башкортостан осуществляется в соответствии



с приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011г. №79 «Об утверждении общих принципов построения функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».

5.2. Индексация на медицинские услуги в системе ОМС осуществляется в установленном порядке при условии обеспеченности средствами ОМС.

5.3. Неотъемлемой частью Соглашения являются:

Ø Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан на 2019 год (Приложение № 1 к Соглашению);

Ø Перечень государственных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан и других медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в соответствии с уровнями трехуровневой системы организации медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2019 год (Приложение № 2 к Соглашению);

Ø Распределение медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и имеющих прикрепленное застрахованное по ОМС население, на группы по уровню расходов на содержание отдельных структурных подразделений (фельдшерско-акушерских пунктов) на 2019 год. (Приложение № 3 к Соглашению);

Ø Численность застрахованных по ОМС лиц в Республике Башкортостан прикрепленных к МО по состоянию на 01.01.2018 года. (Приложение № 4 к Соглашению);

Ø Численность застрахованного прикрепленного населения, обслуживаемого станцией скорой медицинской помощи или отделением скорой медицинской помощи, входящим в состав медицинской организации по состоянию на 01.01.2018 года. (Приложение № 5 к Соглашению);

Ø Тарифы на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 6 к Соглашению);

Ø Стоимость 1 законченного случая на проведение диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации или оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях или принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 7 к Соглашению);

Ø Стоимость 1 законченного случая на проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 8 к Соглашению);

Ø Стоимость 1 законченного случая на проведение профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 9 к Соглашению);

Ø Стоимость одного посещения медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической целью по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение №10 к Соглашению);

Ø Стоимость одного посещения медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой в неотложной форме по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 11 к Соглашению);

Ø Стоимость одного обращения для медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемых в связи с заболеваниями по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 12 к Соглашению);

Ø Стоимость лечебно-диагностических услуг по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 13 к Соглашению);

Ø Среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях (Приложение № 14 к Соглашению);

Ø Коэффициенты дифференциации для расчета подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 15 к Соглашению);

Ø Коэффициенты дифференциации с учетом половозрастных затрат на 2019 год. (Приложение № 16 к Соглашению);

Ø Коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание отдельных структурных подразделений (фельдшерско-акушерских пунктов) по состоянию на 01.01.2019 года (Приложение № 17 к Соглашению);

Ø Базовая ставка финансового обеспечения специализированной медицинской помощи по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 18 к Соглашению);

Ø Распределение КСГ заболеваний по профилям медицинской деятельности (КПП) и коэффициенты относительной затратноемкости КСГ/КПП (для медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях). (Приложение № 19 к Соглашению);

Ø Распределение КСГ заболеваний по профилям медицинской деятельности (КПП) и коэффициенты относительной затратноемкости КСГ/КПП (для медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара). (Приложение № 20 к Соглашению);

Ø Коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи, по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 21 к Соглашению);

Ø Перечень и стоимость законченных случаев по профилю высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования в 2019 году. (Приложение № 22 к Соглашению);

Ø Тариф и структура тарифов на услуги гемодиализа и перитониального диализа по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 23 к Соглашению);

Ø Коэффициенты дифференциации для расчета подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи на прикрепившихся лиц по состоянию на 01.01. 2019 года. (Приложение № 24 к Соглашению);

Ø Стоимость одного выполненного вызова бригады скорой медицинской помощи в зависимости от профиля по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 25 к Соглашению);

Ø Коэффициенты дифференциации для расчета подушевого норматива

финансирования скорой медицинской помощи на прикрепившихся лиц по состоянию на 01.04. 2019 года. (Приложение № 26 к Соглашению);

Ø Стоимость одного выполненного вызова бригады скорой медицинской помощи в зависимости от профиля по состоянию на 01.04.2019 года. (Приложение № 27 к Соглашению);

Ø Тарифы медицинской помощи в рамках реализации сверх базовой части программы ОМС на 2019 год.(Приложение № 28 к Соглашению);

Ø Предельная стоимость лабораторных и диагностических услуг при осуществлении расчетов между медицинскими организациями в сфере ОМС, по состоянию на 01.01.2019 года. (Приложение № 29 к Соглашению);

Ø Перечень оснований неоплаты, неполной оплаты оказания медицинской помощи, штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества и мер, применяемых по результатам проведенного контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, в том числе размеры неоплаты, неполной оплаты оказания медицинской помощи и штрафов. (Приложение № 30 к Соглашению).

Ø Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС, в которых возможно оказание медицинской помощи по высокочувствительным КСГ заболеваний в круглосуточном стационаре. (Приложение № 31 к Соглашению).

5.4. Настоящее Соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон. Изменения и дополнения оформляются в письменной форме, и являются неотъемлемой частью настоящего Соглашения.

Стороны принимают на себя обязательства выполнять настоящее Соглашение.

В случае возникновения споров по настоящему Соглашению Стороны принимают меры по их разрешению путем переговоров между собой.

Разъяснения по применению настоящего Соглашения дает Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан, в части нормативных документов, принятых Министерством здравоохранения Республики Башкортостан – Министерство здравоохранения Республики Башкортостан.

5.5. Настоящее Соглашение вступает в силу с 01 января 2019 года, и действует до принятия нового Тарифного соглашения.

#### ПОДПИСИ СТОРОН:

Министерство здравоохранения  
Республики Башкортостан:  
И.о. министра

М.В. Забелин

Территориальный фонд  
обязательного медицинского страхования  
Республики Башкортостан:  
Директор

А.М. Меньшиков

Республиканская организация  
Башкортостана профсоюза  
работников здравоохранения  
Российской Федерации:  
Председатель

П.Н. Зырянов

Региональное отделение  
по Республике Башкортостан  
Общероссийской общественной организации  
«Российское общество по организации  
здравоохранения и общественного здоровья»:  
Председатель

Р.Я. Нагаев

Страховые медицинские организации:

Директора Уфимского филиала  
АО «Страховая компания “СОГАЗ-Мед”»

Д. Т. Фарахова

Директор Уфимского филиала ООО  
«СМК РЕСО-Мед»

Р.М. Юсупова

ПОДПИСИ СТОРОН:

Министерство здравоохранения  
Республики Башкортостан:  
И.о. министра



М.В. Забелин

Территориальный фонд  
обязательного медицинского страхования  
Республики Башкортостан:  
Директор



А.М. Меньшиков

Республиканская организация  
Башкортостана профсоюза  
работников здравоохранения  
Российской Федерации:  
Председатель



П.Н. Зырянов

Региональное отделение  
по Республике Башкортостан  
Общероссийской общественной организации  
«Российское общество по организации  
здравоохранения и общественного здоровья»:  
Председатель



Р.Я. Нагаев

Страховые медицинские организации:

Директора Уфимского филиала  
АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»»



Д. Т. Фарахова

Директор Уфимского филиала ООО  
«СМК РЕСО-Мед»



Р.М. Юсупова

**Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан на 2019 год.**

№№ п/п	Реестровый номер	Полное (краткое) наименование медицинской организации	Медицинская помощь, оказываемая в амбулаторных условиях		Медицинская помощь в дневных стационарах	Медицинская помощь в стационарах	Высокотехнологичная помощь в дневных стационарах:	Высокотехнологичная помощь в стационаре:	Скорая медицинская помощь	Профилактические медицинские осмотры	Санаторно-курортная помощь
			оплата за законченных случаев лечения	оплата по подушевому нормативу							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	023005	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Бижбулякская центральная районная больница (ГБУЗ</b>	+	+	+	+			+	+	
2	023004	Общество с ограниченной ответственностью "Дентал Стандарт" <b>(ООО "Дентал Стандарт")</b>	+								
3	023002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Белебеевская центральная районная больница (ГБУЗ РБ</b>	+	+	+	+			+	+	
4	020174	Общество с ограниченной ответственностью "Экодент" <b>(ООО "Экодент")</b>	+								
5	021002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Давлекановская центральная районная больница (ГБУЗ</b>	+	+	+	+			+	+	
6	023006	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Ермекеевская центральная районная больница (ГБУЗ РБ</b>	+	+	+	+			+	+	
7	021003	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Раевская центральная районная больница (ГБУЗ РБ</b>	+	+	+	+			+	+	
8	021001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Миякинская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Миякинская</b>	+	+	+	+			+	+	
9	021006	Общество с ограниченной ответственностью "Академия здоровья" <b>(ООО "Академия здоровья")с.Киргиз-Мияки</b>	+								
10	021005	Общество с ограниченной ответственностью "Центр здоровья и красоты" <b>(ООО "Центр здоровья и красоты")</b>	+								
11	021004	Общество с ограниченной ответственностью "Радуга" <b>(ООО "Радуга")</b>	+								
12	021901	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Учалинская центральная городская больница (ГАУЗ РБ</b>	+	+	+	+			+	+	
13	024001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Аскаровская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Аскаровская</b>	+	+	+	+			+	+	
14	024005	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Белорецкая центральная районная клиническая больница (ГБУЗ РБ Белорецкая ЦРКБ)</b>	+	+	+	+			+	+	
15	024002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Бурзянская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Бурзянская</b>	+	+	+	+			+	+	
16	024085	Общество с ограниченной ответственностью "Мой доктор" <b>(ООО"Мой доктор")</b>	+								
17	024006	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть №142 Федерального медико-биологического агентства" <b>(ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России)</b>	+	+	+	+			+	+	
18	025004	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Аскинская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Аскинская</b>	+	+	+	+			+	+	
19	022103	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Балтачевская центральная районная больница (ГБУЗ</b>	+	+	+	+			+	+	
20	025001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан <b>Бирская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Бирская</b>	+	+	+	+			+	+	



50	026003	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Малоязовская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+			+	+	
51	026001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Месягутовская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+		+	+	+	
52	028004	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бакалинская центральная районная больница (ГБУЗ РБ	+	+	+	+			+	+	
53	028002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Верхнеяркеевская центральная районная больница	+	+	+	+			+	+	
54	021749	Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис" (ООО "Медсервис")с.Верхнеяркеево	+		+						
55	021303	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница №1 города Октябрьский ( ГБУЗ РБ ГБ №1	+	+	+	+			+	+	
56	021307	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Октябрьский ( ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника	+								
57	021701	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Туймазинская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+			+	+	
58	021706	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Шаранская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Шаранская	+	+	+	+			+	+	
59	021501	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Акъярская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Акъярская	+	+	+	+			+	+	
60	022001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Баймакская центральная городская больница (ГБУЗ РБ	+	+	+	+			+	+	
61	029170	Общество с ограниченной ответственностью "Медента" (ООО "Медента")	+							+	
62	022056	Индивидуальный предприниматель Искужин Раис Габдрауфович (ИП Искужин Р.Г)	+								
63	022012	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Зилаирская центральная районная больница (ГБУЗ РБ Зилаирская	+	+	+	+			+	+	
64	021502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Центральная городская больница города Сибай (ГБУЗ ЦГБ г.Сибай)	+	+	+	+			+	+	
65	021513	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Сибай(ГАУЗ РБ Стоматологическая поликлиника г.Сибай)	+								
66	021536	Общество с ограниченной ответственностью "МедТех" (ООО "МедТех)	+								
67	021424	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават ( ГБУЗ РБ ГБ г.Салават)	+	+	+	+		+	+	+	
68	021407	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кожно-венерологический диспансер города Салават (ГАУЗ РБ	+		+	+					
69	021418	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Салават (ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника г.Салават)	+								
70	021401	Общество с ограниченной ответственностью "Медсервис" (ООО "Медсервис") г.Салават	+	+	+	+	+	+	+	+	+
71	021664	Автономная некоммерческая организация по осуществлению деятельности в сфере здравоохранения "Перинатальный центр" (АНО "Перинатальный	+		+	+		+			
72	021601	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Клиническая больница №1 города Стерлитамак (ГБУЗ	+	+	+	+		+		+	
73	021608	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница №2 города Стерлитамак (ГБУЗ РБ Городская больница №2 г.Стерлитамак)	+	+	+	+				+	
74	021602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница №3 города Стерлитамак (ГБУЗ РБ ГБ №3	+	+	+	+				+	
75	021603	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница №4 города Стерлитамак ( ГБУЗ РБ Городская больница №4 г.Стерлитамак)	+	+	+	+				+	
76	021616	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская больница города Стерлитамак (ГБУЗ РБ ДБ	+	+	+	+				+	+



77	021610	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская инфекционная больница города Стерлитамак (ГБУЗ РБ <b>Городская инфекционная больница г.Стерлитамак</b> )	+		+	+							
78	021613	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кожно-венерологический диспансер города Стерлитамак (ГБУЗ РБ <b>КВД г.Стерлитамак</b> )	+		+	+							
79	021636	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Стерлитамак (ГБУЗ РБ <b>СП г.Стерлитамак</b> )	+										
80	021620	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Станция скорой медицинской помощи города Стерлитамак (ГБУЗ РБ <b>Станция скорой медицинской помощи</b> )			+					+			
81	021621	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан "Санаторий для детей Нур города Стерлитамак" (ГБУЗ РБ <b>"Санаторий для детей Нур г.Стерлитамак"</b> )	+		+	+							+
82	021630	Общество с ограниченной ответственностью Санаторий профилакторий "Березка" (ООО СП <b>"Березка"</b> )	+		+								+
83	021665	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан "Санатории для детей Радуга города Стерлитамак (ГБУЗ РБ <b>"Санаторий для детей Радуга г.Стерлитамак</b> )											+
84	021604	Негосударственное учреждение здравоохранения "Узловая больница на станции Стерлитамак открытого акционерного общества "Российские железные дороги"(НУЗ "Узловая больница на ст.Стерлитамак <b>ОАО "РЖД"</b> )	+	+	+	+						+	
85	021627	Общество с ограниченной ответственностью "Межрегиональный медицинский онкологический центр" (ООО <b>"ММОЦ"</b> )	+										
86	021671	Общество с ограниченной ответственностью "Клиника доктора Симаковой" (ООО <b>"Клиника доктора Симаковой"</b> )	+		+								
87	021672	Общество с ограниченной ответственностью медицинская клиника "Мама" (ООО МК <b>"Мама"</b> )	+										
88	021111	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Кумертау (ГБУЗ РБ <b>ГБ г.Кумертау</b> )	+	+	+	+			+	+	+		
89	021016	Общество с ограниченной ответственностью "МедСервис" (ООО <b>"МедСервис"</b> )с.Ермолаево	+										
90	021104	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Мелеузовская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+				+	+		
91	029001	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Ишимбайская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+				+	+		
92	021605	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Красноуфимская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+				+	+		
93	021105	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Исянгуловская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+				+	+		
94	021102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Мраковская центральная районная больница (ГБУЗ РБ <b>Мраковская</b>	+	+	+	+				+	+		
95	021607	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Толбазинская центральная районная больница (ГБУЗ	+	+	+	+				+	+		
96	021405	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Федоровская центральная районная больница (ГБУЗ РБ	+	+	+	+				+	+		
97	021606	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлибашевская центральная районная больница	+	+	+	+				+	+		
98	022120	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканская клиническая больница имени Г.Г. Куватова (ГБУЗ <b>РКБ</b>	+		+	+			+	+			
99	022109	Государственное бюджетное учреждение"Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней Академии наук Республики Башкортостан " (ГБУ <b>"УФНИИ ГБ АН РБ"</b> )	+		+	+			+				
100	022130	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский кардиологический	+		+	+			+				
101	022100	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан (ГБУЗ	+		+	+			+				
102	022113	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Республиканская детская клиническая больница" (ГБУЗ <b>РДКБ</b> )	+		+	+			+	+			

103	022131	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Всероссийский центр глазной и пластической хирургии" Министерства здравоохранения Российской Федерации ( <b>ФГБУ "ВЦГПХ" Минздрава России</b> )	+		+	+		+				
104	022220	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн ( <b>ГБУЗ РКГВВ</b> )	+		+	+		+				
105	022107	Федеральное бюджетное учреждение науки "Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека" ( <b>ФБУН "Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека"</b> )	+			+						
106	022710	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Инфекционная клиническая больница №4 города Уфа	+		+	+		+				
107	022112	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский кожно-венерологический диспансер №1 (ГАУЗ РКВД №1)	+		+	+		+				
108	022720	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №21 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГКБ</b> )	+	+	+	+		+	+	+		
109	022400	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Больница скорой медицинской помощи города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ</b> )	+		+	+		+	+			
110	022124	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский врачебно-физкультурный диспансер (ГАУЗ РВФД)	+		+							
111	022121	Автономное учреждение здравоохранения Республиканская стоматологическая поликлиника ( <b>АУЗ РСП</b> )	+									
112	022132	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский медико-генетический центр ( <b>ГБУЗ РМГЦ</b> )	+		+							
113	020176	Общество с ограниченной ответственностью "ПЭТ-Техноджи" ( <b>ООО "ПЭТ-Техноджи"</b> )	+		+		+					
114	023500	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №5 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГКБ</b> )	+	+	+	+					+	
115	021800	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №8 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГКБ</b> )	+	+	+	+		+		+		
116	024200	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница №9 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГБ №9 г.Уфа</b> )	+	+	+	+					+	
117	023000	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №10 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГКБ</b> )	+	+	+	+		+		+		
118	022200	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница №12 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГБ №12 г.Уфа</b> )	+	+	+	+					+	
119	022300	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №13 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ ГКБ</b> )	+	+	+	+		+		+		
120	021200	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская детская клиническая больница №17 города Уфа ( <b>ГБУЗ</b> )	+	+	+	+		+	+	+		
121	028000	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница №18 города Уфа ( <b>ГАУЗ РБ ГКБ</b> )	+	+	+	+		+		+		
122	029400	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница Демского района г.Уфы ( <b>ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г.Уфы</b> )	+	+	+	+		+		+		
123	023200	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом №3 города Уфа ( <b>ГБУЗ РБ РД №3 г.Уфа</b> )	+		+	+		+				
124	026000	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Республиканский клинический перинатальный центр" Министерства здравоохранения Республики Башкортостан ( <b>ГБУЗ РКЩ МЗ РБ</b> )	+		+	+		+	+			
125	022800	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Башкирский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации ( <b>ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава</b> )	+	+	+	+	+	+		+		
126	022117	Негосударственное учреждение здравоохранения "Дорожный центр восстановительной медицины и реабилитации открытого акционерного общества "Российские железные дороги" (НУЗ "Дорожный центр восстановительной медицины и реабилитации ОАО "РЖД")	+	+	+	+		+		+	+	+

127	025000	Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Республике Башкортостан(ФКУЗ "МСЧ МВД России по Республике Башкортостан")	+			+				+	
128	029110	Общество с ограниченной ответственностью "Санаторий "Зеленая роща"(ООО "Санаторий "Зеленая роща" )	+		+	+					+
129	020233	Общество с ограниченной санаторий "Юматово" (ООО санаторий "Юматово")	+								+
130	020164	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский психоневрологический санаторий для детей, в том числе для детей с родителями "АКБУЗАТ" (ГАУЗ РПНС	+		+	+					+
131	021110	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №2 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская поликлиника №2 г.Уфа)	+	+	+					+	
132	021100	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №3 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская поликлиника №3 г.Уфа)	+	+	+					+	
133	027000	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №4 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская поликлиника №4 г.Уфа)	+	+	+					+	
134	021120	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №5 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская поликлиника №5 г.Уфа)	+	+	+					+	
135	021130	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника №6 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская поликлиника №6 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская	+	+	+					+	
136	027100	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №1 города Уфа (ГБУЗ РБ Поликлиника	+	+	+					+	
137	028300	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №2 города Уфа (ГБУЗ РБ Поликлиника	+	+	+					+	
138	028400	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №32 города Уфа (ГБУЗ РБ	+	+	+					+	
139	028800	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №38 города Уфа( ГБУЗ РБ	+	+	+					+	
140	029100	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №43 города Уфа (ГБУЗ РБ	+	+	+					+	
141	029200	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №44 города Уфа(ГБУЗ РБ	+	+	+					+	
142	029300	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №46 города Уфа (ГБУЗ РБ	+	+	+					+	
143	029500	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №48 города Уфа (ГБУЗ РБ	+	+						+	
144	029700	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №50 города Уфа (ГБУЗ РБ Поликлиника	+	+	+					+	
145	029800	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №51 города Уфа (ГБУЗ РБ	+	+	+					+	
146	029900	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника №52 города Уфа (ГБУЗ РБ Поликлиника	+	+	+					+	
147	020171	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Уфимский Федеральный исследовательский центр Российской академии наук (УФИЦ РАН)	+	+	+					+	
148	020159	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканская станция скорой медицинской помощи и центр медицины катастроф			+					+	
149	021140	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника №3 города Уфа (ГАУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №3	+								
150	021150	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника №7 города Уфа (ГБУЗ РБ Детская стоматологическая поликлиника №7	+								
151	021040	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника №1 города Уфа (ГБУЗ РБ Стоматологическая поликлиника №1 г.Уфа)	+								







**Перечень государственных учреждений здравоохранения Республики Башкортостан и других медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в соответствии с уровнями трехуровневой системы организации медицинской помощи в Республике Башкортостан на 2019 год.**

№ п/п	Наименование медицинской организации
<b>Подуровень 1А.</b>	
Медицинские организации, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь и скорую медицинскую помощь в муниципальных районах, внутригородских районах.	
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Раевская центральная районная больница
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Давлекановская центральная районная больница
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Миякинская центральная районная больница
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бижбулякская центральная районная больница
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Еремеевская центральная районная больница
6	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Аскинская центральная районная больница
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бураевская центральная районная больница
8	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Караидельская центральная районная больница
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Мишкинская центральная районная больница
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Балтачевская центральная районная больница
11	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Верхне-Татышлинская центральная районная больница
12	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Калтасинская центральная районная больница
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Краснокамская центральная районная больница
14	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Янаульская центральная районная больница
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Аскардовская центральная районная больница
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бурзянская центральная районная больница
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Белокатайская центральная районная больница
18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кигинская центральная районная больница
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Большеустьикинская центральная районная больница
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Малоязовская центральная районная больница
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Акъярская центральная районная больница
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Баймакская центральная городская больница
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Зилаирская центральная районная больница
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Толбазинская центральная районная больница
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Красноуфимская центральная районная больница
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлибашевская центральная районная больница
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Исянгуловская центральная районная больница
28	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Мраковская центральная районная больница

№ п/п	Наименование медицинской организации
29	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Федоровская центральная районная больница
30	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Шаранская центральная районная больница
31	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бакалинская центральная районная больница
32	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Верхнеряевская центральная районная больница
33	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Благовещенская центральная районная больница
34	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Архангельская центральная районная больница
35	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Иглинская центральная районная больница
36	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кармаскалинская центральная районная больница
37	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кушнаренковская центральная районная больница
38	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Нуримановская центральная районная больница
39	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Языковская центральная районная больница
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Буздякская центральная районная больница
41	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Чишминская центральная районная больница
42	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Чекмагушевская центральная районная больница
43	Обособленное структурное подразделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Нефтекамск, реорганизованное в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1158-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Агидельская городская больница (сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
44	Обособленное структурное подразделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 4 города Стерлитамак, реорганизованное в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1157-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская центральная районная поликлиника (сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
45	Обособленное структурное подразделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Кумертау, реорганизованное в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1157-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Ермолаевская центральная районная больница (сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
46	Обособленное структурное подразделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 города Уфа, реорганизованное в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1157-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Уфимская центральная районная поликлиника (сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
47	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кожно-венерологический диспансер города Стерлитамак
48	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Кожно-венерологический диспансер города Салават
49	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 9 города Уфа
50	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 12 города Уфа
51	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Станция скорой медицинской помощи города Стерлитамак
52	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканская станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф
53	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника № 2 города Уфа
54	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника № 3 города Уфа



№ п/п	Наименование медицинской организации
55	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника № 4 города Уфа
56	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника № 5 города Уфа
57	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская поликлиника № 6 города Уфа
58	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 1 города Уфа
59	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 2 города Уфа
60	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 32 города Уфа
61	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 38 города Уфа
62	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 43 города Уфа
63	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 44 города Уфа
64	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 46 города Уфа
65	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 48 города Уфа
66	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 50 города Уфа
67	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 51 города Уфа
68	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Поликлиника № 52 города Уфа
69	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Стерлитамак
70	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Октябрьский
71	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Салават
72	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника Дюртюлинского района
73	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника города Сибай
74	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бирская стоматологическая поликлиника
75	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника № 3 города Уфа
76	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская стоматологическая поликлиника № 7 города Уфа
77	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 1 города Уфа
78	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 2 города Уфа
79	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 4 города Уфа
80	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 5 города Уфа
81	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 6 города Уфа
82	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 8 города Уфа
83	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стоматологическая поликлиника № 9 города Уфа
84	ООО "АЙМЕД"
85	ООО "Авиценна" (г.Нефтекамск)
86	ООО "Академия здоровья" (с. Киргиз-Мияки)
87	ООО "Академия здоровья" (г.Уфа)
88	ООО «Арт-Лион» (г.Уфа)
89	ООО «Белый жемчуг» (г.Нефтекамск)
90	ООО «Ваша стоматология» (г.Нефтекамск)
91	ООО «ВИП» (Нефтекамск)
92	ООО "Витадент Космо" (г.Уфа)
93	ООО «ВИТАЛ» (г.Нефтекамск)
94	ООО "Городская стоматологическая клиника" (г. Нефтекамск)

№ п/п	Наименование медицинской организации
95	ООО «Дантист» (г.Благовещенск)
96	ООО «Дента» (г.Нефтекамск)
97	ООО "Дентал Стандарт" (с.Бижбуляк)
98	ООО «ДЭНТА» (г.Уфа)
99	ООО "Евромед-Уфа"
100	ООО "Евромед+" (г.Уфа)
101	ООО «Корона +» (г.Нефтекамск)
102	ООО "Клиника Авицена" (с. Нагаево)
103	ООО "Клиника современной флебологии" (г.Уфа)
104	ООО «Клиника Эксперт Уфа»
105	ООО «МАСТЕР-ДЕНТ» (г.Уфа)
106	ООО «Медента» (г.Баймак)
107	ООО "Медик" (г.Уфа)
108	ООО "МедСервис" (г.Нефтекамск)
109	ООО "Медсервис" (с.Верхнеяркеево)
110	ООО "Медхелп" (г.Уфа)
111	ООО "Мой доктор" (с.Аскарово)
112	ООО «ММОЦ» (г.Стерлитамак)
113	ООО "ЛДС МИБС-Уфа"
114	ООО "ПАЛИТРАДЕНТ" (с.Верхние Киги)
115	ООО "Профи-клиник" (г.Уфа)
116	ООО "Радуга" (с.Киргиз-Мияки)
117	ООО "СтомЭл" (г.Нефтекамск)
118	ООО "Студия Стоматологии" (г.Уфа)
119	ООО "Центр детской хирургии" (г.Уфа)
120	ООО «Центр здоровья» (г.Уфа)
121	ООО "Центр здоровья и красоты" (с.Киргиз-Мияки)
122	ООО «Экодент» (г.Беллебей)
123	ООО «Эмидент» (г.Уфа, ул.Г.Амантая)
124	ООО «Эмидент» (.Уфа, ул.Мира)
125	ООО "Эмидент Люкс" (г.Уфа, ул.Айская)
126	ООО "Эмидент Люкс" (г.Уфа, ул.Революционная)
127	ООО «ЭнжеДент» (г.Нефтекамск)
128	ООО "Эмидент плюс" (г.Уфа)
129	ООО "ЮНИСТ" (г.Уфа)
130	ИП Искужин Р.Г. (г.Баймак)
131	Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел России по Республике Башкортостан"
132	Федеральное государственное бюджетное научное учреждение Уфимский федеральный исследовательский центр Российской академии наук
<b>Подуровень 1Б.</b>	
Медицинские организации, оказывающие преимущественно первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь и скорую медицинскую помощь, расположенные на территории закрытых административно-территориальных образований (ЗАТО)	
133	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть № 142 Федерального медико-биологического агентства»
<b>Подуровень 2А.</b>	
Медицинские организации, являющиеся базой межмуниципальных центров, оказывающих медицинскую помощь, в том числе специализированную в рамках нескольких муниципальных районов и городских округов.	
134	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Бирская центральная районная больница
135	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Дюртюлинская центральная районная больница
136	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Нефтекамск (без обособленного структурного подразделения, реорганизованного в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1158-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Агидельская городская больница, которое сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
137	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Белорецкая центральная районная клиническая больница
138	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Центральная городская больница города Сибай
139	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Туймазинская центральная районная больница
140	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 1 города Октябрьский

№ п/п	Наименование медицинской организации
141	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница Дёмского района города Уфа
142	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 3 города Стерлитамак
143	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 4 города Стерлитамак (без обособленного структурного подразделения, реорганизованного в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1157-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Стерлитамакская центральная районная поликлиника, которое сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
144	Автономная некоммерческая организация по осуществлению деятельности в сфере здравоохранения "Перинатальный центр"
<b>Подуровень 2Б.</b>	
Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь, в том числе специализированную, в пределах городского округа с внутригородским делением, а также диспансеры (противотуберкулезные, психоневрологические, наркологические и иные).	
145	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница № 2 города Стерлитамак
146	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Ишимбайская центральная районная больница
147	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Мелеузовская центральная районная больница
148	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 5 города Уфа
149	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Белебеевская центральная районная больница
150	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Учалинская центральная городская больница
151	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская больница города Стерлитамак
152	Обособленное структурное подразделение Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават, реорганизованное в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 17.08.2015 № 857-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская городская больница города Салават
153	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская инфекционная больница города Стерлитамак
154	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский врачебно-физкультурный диспансер
155	Автономное учреждение здравоохранения Республиканская стоматологическая поликлиника
156	Негосударственное учреждение здравоохранения «Узловая больница на станции Стерлитамак ОАО «РЖД»
157	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан «Санаторий для детей Нур города Стерлитамак»
158	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан «Санаторий для детей Радуга города Стерлитамак»
159	Негосударственное учреждение здравоохранения «Дорожный центр восстановительной медицины и реабилитации ОАО «РЖД»
160	Федеральное бюджетное учреждение науки «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека»
161	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский медико-генетический центр
162	ООО "Медицинский Центр "Агидель"
163	ООО «АНЭКО» (г.Уфа)
164	ООО "Клиника глазных болезней" (г.Уфа)
165	ООО "Клиника доктора Симаковой" (г.Стерлитамак)
166	ООО «Лаборатория гемодиализа» (г.Уфа)
167	ООО "Медицинский центр МЕГИ" (г.Уфа)
168	ООО "Медицинский центр Семейный доктор" (г.Бирск)
169	ООО "Медицинский центр Семья" (г.Уфа)
170	ООО «Санаторий «Зеленая роща» Республики Башкортостан (г.Уфа)
171	ООО Санаторий-профилакторий «Берёзка» (г.Стерлитамак)
172	ООО «Сфера-Эстейт» (г.Уфа)
173	ООО «Экома» (г.Уфа)
174	ООО санаторий «Юматово» (г.Уфа)

№ п/п	Наименование медицинской организации
<b>Подуровень 3А.</b> Медицинские организации, оказывающие специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.	
175	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 10 города Уфа
176	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Салават (без обособленного структурного подразделения, реорганизованного в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 17.08.2015 № 857-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Детская городская больница города Салават)
177	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Клиническая больница № 1 города Стерлитамак
178	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Месягутовская центральная районная больница
179	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 13 города Уфа
180	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
181	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Кумертау (без обособленного структурного подразделения, реорганизованного в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1157-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Ермолаевская центральная районная больница, которое сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
182	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 8 города Уфа
183	ООО "Медсервис" (г.Салават)
184	ООО «ПЭТ-Технолоджи» (г.Уфа)
185	ООО "Центр медицинских технологий" (г.Уфа)
<b>Подуровень 3Б.</b> Моно- и многопрофильные медицинские организации, без прикрепленного населения и многопрофильные медицинские организации с прикрепленным населением, оказывающие преимущественно специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.	
186	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский кардиологический центр
187	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский клинический онкологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Башкортостан
188	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканский клинический перинатальный центр» Министерства здравоохранения Республики Башкортостан
189	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Больница скорой медицинской помощи города Уфа
190	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская детская клиническая больница № 17 города Уфа
191	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 18 города Уфа
192	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Городская клиническая больница № 21 города Уфа (без обособленного структурного подразделения, реорганизованного в соответствии с распоряжением Правительства Республики Башкортостан от 31.10.2014 № 1157-р, ранее именуемое Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Уфимская центральная районная поликлиника, которое сохраняет финансирование первого уровня в соответствии с частью 2 ст. 58 ГК РФ)
193	Государственное бюджетное учреждение «Уфимский научно-исследовательский институт глазных болезней» Академии наук Республики Башкортостан
194	Государственное автономное учреждение здравоохранения Республиканский кожно-венерологический диспансер № 1
195	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Инфекционная клиническая больница № 4 города Уфа
<b>Подуровень 3В.</b> Многопрофильные медицинские организации, без прикрепленного населения, оказывающие преимущественно специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.	
196	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканская клиническая больница имени Г.Г.Куватова
197	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Республиканская детская клиническая больница»
198	ООО «МД Проект 2010» (г.Уфа)

№ п/п	Наименование медицинской организации
<p style="text-align: center;"><b>Подуровень 3Г.</b></p> <p style="text-align: center;">Федеральные медицинские организации и госпиталя ветеранов войн, оказывающие преимущественно специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь.</p>	
199	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Всероссийский центр глазной и пластической хирургии» Министерства здравоохранения Российской Федерации
200	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
201	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн

## Стоимость лечебно-диагностических услуг по состоянию на 01.01.2019 года.

№ п/п	Наименование	Стоимость (руб.)
<b>В рамках базовой программы ОМС</b>		
<b>1</b>	<b>Компьютерная томография</b>	
1.1.	Компьютерная томография без контрастирования	1 587.00
1.2.	Компьютерная томография с контрастированием	3 655.00
1.3.	Компьютерная томография с контрастированием и использованием ангиографического инжектора	5 277.00
<b>2</b>	<b>Магниторезонансная томография</b>	
2.1.	Магниторезонансная томография без контрастирования	1 932.00
2.2.	Магниторезонансная томография с контрастированием	4 086.00
2.3.	Магниторезонансная томография с контрастированием и использованием ангиографического инжектора	5 576.00
<b>3</b>	<b>Радиоизотопная диагностика</b>	
3.1.	сцинтиграфия	2 263.00
3.2.	ренография	967.00
<b>4</b>	<b>Лучевая терапия (1 УЕТ)</b>	124.00
<b>5</b>	<b>Радионуклидное исследование позитронно-эмиссионная томография - компьютерная томография в Центре ПЭТ</b>	35 221.00
<b>6</b>	<b>Скрининговое УЗИ при беременности</b>	
6.1.	11-14 недель	411.50
6.2.	18-21 неделя	701.30

## Коды медицинских услуг при проведении исследований

Вид исследования	Область исследования	Наименование медицинской услуги	Код услуги
Компьютерная томография без контрастирования	КТ головы	Компьютерная томография лицевого отдела черепа	A06.03.002
		Компьютерно-томографическое перфузионное исследование лицевого отдела черепа	A06.03.002.004
		Томография височно-нижнечелюстного сустава	A06.04.015
		Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов	A06.04.020
		Спиральная компьютерная ортопантомография	A06.07.004.001
		Компьютерная томография челюстно-лицевой области	A06.07.013
		Томография придаточных пазух носа, гортани	A06.08.006
		Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани	A06.08.007
		Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа	A06.08.007.003
		Компьютерная томография головного мозга	A06.23.004
		Компьютерно-томографическая перфузия головного мозга	A06.23.004.001
		Компьютерная томография головного мозга интраоперационная	A06.23.004.008
		Компьютерно-томографическая вентрикулография	A06.23.007
		Компьютерно-томографическая цистернография	A06.23.008
	Компьютерная томография височной кости	A06.25.003	
	Компьютерная томография глазницы	A06.26.006	
	КТ грудного отдела	Компьютерная томография грудины с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.067
		Компьютерная томография ребер с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.068
	КТ конечностей	Компьютерная томография верхней конечности	A06.03.021.001
		Компьютерная томография нижней конечности	A06.03.036.001
	КТ костей	Компьютерная томография кости	A06.03.062
		Компьютерная томография костей таза	A06.03.069
	КТ молочной железы	Компьютерно-томографическая маммография	A06.20.004.006
		КТ мягких тканей	Компьютерная томография мягких тканей
	КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Компьютерная томография надпочечников	A06.22.002
		Компьютерная томография почек и надпочечников	A06.28.009
		Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников	A06.28.009.002
		Компьютерная томография органов брюшной полости	A06.30.005
		Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства	A06.30.005.001
		Компьютерная томография забрюшинного пространства	A06.30.007
	КТ органов грудной клетки	Компьютерная томография органов грудной полости	A06.09.005
		Томография легких	A06.09.008
		Спиральная компьютерная томография легких	A06.09.008.001
Компьютерная томография бронхов		A06.09.011	
Компьютерная томография сердца		A06.10.009	
Компьютерная томография левого предсердия и легочных вен		A06.10.009.002	

		Спиральная компьютерная томография сердца с ЭКГ-синхронизацией	A06.10.009.003	
		Компьютерная томография средостения	A06.11.004	
	КТ органов малого таза	Компьютерная томография органов малого таза у женщин	A06.20.002	
		Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин	A06.20.002.001	
		Компьютерная томография органов таза у мужчин	A06.21.003	
	КТ позвоночника	Компьютерная томография позвоночника (один отдел)	A06.03.058	
	КТ сосудов	Компьютерно-томографическая коронарография	A06.10.006.001	
	КТ сустава	Компьютерная томография сустава	A06.04.017	
	КТ шеи	Спиральная компьютерная томография гортани	A06.08.007.001	
		Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи	A06.08.009	
		Спиральная компьютерная томография шеи	A06.08.009.001	
Компьютерная томография с контрастированием	КТ сосудов	Компьютерно-томографическая ангиография аорты	A06.12.052	
		Компьютерно-томографическая ангиография сосудов нижних конечностей	A06.12.053	
		Компьютерно-томографическая ангиография сосудов верхних конечностей	A06.12.054	
		Компьютерно-томографическая ангиография сосудов таза	A06.12.055	
		Компьютерно-томографическая ангиография сосудов головного мозга	A06.12.056	
			Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области	A06.12.050
	КТ головы		Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием	A06.03.002.005
			Компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием	A06.08.007.004
			Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием	A06.23.004.006
			Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием	A06.25.003.002
			Компьютерная томография глазницы с внутривенным болюсным контрастированием	A06.26.006.001
	КТ конечностей		Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	A06.03.021.002
			Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием	A06.03.036.002
	КТ мягких тканей		Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием	A06.01.001.001
			Компьютерная томография мягких тканей головы контрастированием	A06.23.004.002
	КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства		Компьютерная томография тонкой кишки с контрастированием	A06.17.007
			Компьютерная томография тонкой кишки с двойным контрастированием	A06.17.007.001
			Компьютерная томография толстой кишки с ретроградным контрастированием	A06.18.004.002
			Компьютерная томография толстой кишки с двойным контрастированием	A06.18.004.003
			Компьютерная томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием	A06.22.002.001
			Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием	A06.28.009.001
			Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием	A06.30.005.003
			Компьютерная томография органов брюшной полости с двойным контрастированием	A06.30.005.005
			Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	A06.30.007.002
	КТ органов грудной полости		Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием	A06.09.005.002
			Компьютерная томография сердца с контрастированием	A06.10.009.001
			Компьютерная томография пищевода с пероральным контрастированием	A06.16.002
	КТ органов малого таза		Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	A06.20.002.002
			Компьютерная томография органов малого таза у женщин с контрастированием	A06.20.002.003
			Компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.20.002.004
			Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин	A06.21.003.001
			Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием	A06.21.003.002
			Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием	A06.21.003.003
	КТ позвоночника	Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел)	A06.03.058.003	
	КТ шеи		Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием	A06.08.007.002
			Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием	A06.08.009.002
	Компьютерная томография с контрастированием и использованием ангиографического инжектора	КТ головы	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.002.006
			Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием	A06.23.004.007
		КТ конечностей	Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.021.003
			Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.036.003
		КТ органов брюшной полости и забрюшинного пространства	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием	A06.30.005.002
			Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.30.005.004
			Компьютерно-томографическая колоноскопия с внутривенным болюсным контрастированием	A06.18.004.001
		КТ органов грудной полости	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.09.005.003
			Компьютерная томография средостения с внутривенным болюсным контрастированием	A06.11.004.001
		КТ позвоночника	Компьютерная томография позвоночника с мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.03.058.001
		КТ сосудов		Компьютерно-томографическая ангиография грудной аорты
			Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты	A06.12.001.002
			Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты и подвздошных сосудов	A06.12.052.001
	Компьютерно-томографическая ангиография легочных сосудов		A06.12.057	
	Компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных артерий		A06.12.058	
	Компьютерно-томографическая ангиография внутричерепного сегмента брахиоцефальных артерий (артерий Виллизиева круга)		A06.12.058.001	

		Компьютерная томография сосудов головного мозга с внутривенным болюсным контрастированием	A06.23.004.007
	КТ шеи	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией	A06.08.009.003
Магнитно-резонансная томография без контрастирования	МРТ брюшной полости и забрюшинного пространства	Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы	A05.15.001
		Магнитно-резонансная холангиопанкреатография	A05.15.002
		Магнитно-резонансная томография тонкой кишки	A05.17.001
		Магнитно-резонансная томография толстой кишки	A05.18.001
		Магнитно-резонансная томография надпочечников	A05.22.001
		Магнитно-резонансная томография почек	A05.28.002
		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	A05.30.005
		Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства	A05.30.007
	МРТ головы	Магнитно-резонансная томография основания черепа	A05.03.003
		Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа	A05.03.004
		Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух	A05.08.001
		Магнитно-резонансная томография преддверно-улиткового органа	A05.08.003
		Магнитно-резонансная томография гипофиза	A05.22.002
		Магнитно-резонансная томография головного мозга	A05.23.009
		Магнитно-резонансная томография глазницы	A05.26.008
	МРТ конечностей	Магнитно-резонансная томография костной ткани (одна область)	A05.03.001
		Магнитно-резонансная томография верхней конечности	A05.30.011
		Магнитно-резонансная томография кисти	A05.30.011.002
		Магнитно-резонансная томография нижней конечности	A05.30.012
		Магнитно-резонансная томография стопы	A05.30.012.002
	МРТ мягких тканей	Магнитно-резонансная томография мягких тканей	A05.01.002
		Магнитно-резонансная томография мягких тканей с контрастированием	A05.01.002.001
		Магнитно-резонансная томография мышечной системы	A05.02.002
		Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы	A05.30.010
	МРТ органов грудной клетки, молочной железы	Магнитно-резонансная томография легких	A05.09.001
		Магнитно-резонансная томография сердца и магистральных сосудов	A05.10.009
		Магнитно-резонансная томография средостения	A05.11.001
		Магнитно-резонансная томография молочной железы	A05.20.003
		Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки	A05.30.006
	МРТ органов малого таза	Магнитно-резонансная томография мошонки	A05.21.001
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза	A05.30.004
		Магнитно-резонансная томография малого таза с применением ректального датчика	A05.30.013
	МРТ плода	Магнитно-резонансная томография плода	A05.30.015
МРТ позвоночника	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)	A05.03.002	
	Магнитно-резонансная томография спинного мозга (один отдел)	A05.23.009.010	
МРТ суставов	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав)	A05.04.001	
МРТ шеи	Магнитно-резонансная томография гортаноглотки	A05.08.002	
	Магнитно-резонансная томография носороглотки	A05.08.004	
	Магнитно-резонансная томография шеи	A05.30.008	
МРТ сосудов	Магнитно-резонансная ангиография (одна область)	A05.12.007	
Магнитно-резонансная томография с контрастированием	МРТ брюшной полости и забрюшинного пространства	Магнитно-резонансная холангиография	A05.14.002
		Магнитно-резонансная томография тонкой кишки с контрастированием	A05.17.001.001
		Магнитно-резонансная томография толстой кишки с контрастированием	A05.18.001.001
		Магнитно-резонансная томография надпочечников с контрастированием	A05.22.001.001
		Магнитно-резонансная томография почек с контрастированием	A05.28.002.001
		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием	A05.30.005.001
		Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием	A05.30.007.001
	МРТ головы	Магнитно-резонансная томография гипофиза с контрастированием	A05.22.002.001
		Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием	A05.23.009.001
		Магнитно-резонансная томография глазниц с контрастированием	A05.26.008.001
	МРТ конечностей	Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием	A05.30.011.001
		Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием	A05.30.012.001
	МРТ мягких тканей	Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы с внутривенным контрастированием	A05.30.010.001
	МРТ органов грудной клетки, молочной железы	Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием	A05.10.009.001
		Магнитно-резонансная томография молочной железы с контрастированием	A05.20.003.001
	МРТ органов грудной клетки, молочной железы	Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием	A05.30.006.001
	МРТ органов малого таза	Магнитно-резонансная томография мошонки с контрастированием	A05.21.001.001
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием	A05.30.004.001
	МРТ позвоночника	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)	A05.03.002.001
		Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел)	A05.23.009.011
МРТ суставов	Магнитно-резонансная томография суставов (один сустав) с контрастированием	A05.04.001.001	
МРТ шеи	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием	A05.30.008.001	
Магнитно-резонансная томография с контрастированием и использованием ангиографичес-	МРТ брюшной полости и забрюшинного пространства	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным введением гепатотропного контрастного препарата	A05.30.005.002
	МРТ головы	Магнитно-резонансная томография основания черепа с ангиографией	A05.03.003.001
		Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием	A05.03.004.001
МРТ сосудов	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область)	A05.12.006	



кого инжектора	и сосудов	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов	A05.23.009.008
Радиоизотопная диагностика	Ренография	Комплекс исследований функции почек	B03.025.001
	Сцинтиграфия	Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы	A07.28.002
		Сцинтиграфия легких перфузионная	A07.09.003
		Сцинтиграфия миокарда	A07.10.001
		Сцинтиграфия печени и селезенки	A07.14.002
		Сцинтиграфия желудка	A07.16.005
		Сцинтиграфия молочной железы	A07.20.004
		Сцинтиграфия яичников	A07.20.006
		Сцинтиграфия яичек	A07.21.005
		Сцинтиграфия щитовидной железы	A07.22.002
		Сцинтиграфия слюнных желез	A07.22.003
		Сцинтиграфия надпочечников	A07.22.004
		Сцинтиграфия паращитовидных желез	A07.22.005
Сцинтиграфия головного мозга	A07.23.005		
Радионуклидное исследование позитронно-эмиссионная томография-компьютерная томография в Центре ПЭТ	КТ ПЭТ	Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией головного мозга с введением контрастного вещества	A07.23.008.001
		Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП	A07.30.043
		Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП с контрастированием	A07.30.043.001