

Основные особенности применения способов оплаты

Методика оплаты медицинской помощи описана в самом тексте [тарифного соглашения](#) (ТС):

- Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях изложены в **пункте 2.1 ТС**.
- Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара изложены в **пункте 2.2 ТС**.
- Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара изложены в **пункте 2.3 ТС**.
- Способы оплаты скорой медицинской помощи изложены в **пункте 2.4 ТС**.
- Условия по определению коэффициента подуровня медицинской организации учитывается на основании того, к какому уровню медицинской помощи относится МО, и изложены в **пункте 3.8 ТС**.
- Средний размер финансового обеспечения амбулаторной медицинской помощи определен в **пункте 3.9.1 ТС**.
- Базовый подушевой норматив для медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях изложен в **пункте 3.9.2 ТС**.

- **Коэффициент дифференциации** определен в **пункте 3.9.5 ТС** и равен **1**.

- Условия по оплате профилактических осмотров и диспансеризации изложены в **пунктах 3.9.13 и 3.9.14 ТС**.

- Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара определен в **пункте 3.10.1 ТС**.

- Размер базовой ставки медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара изложен в **пункте 3.10.2 ТС**.

- Правила оплаты прерванных случаев изложены в **пунктах 3.10.9 - 3.10.12 ТС**.

- Прерванным случай в соответствии с **пунктом 3.10.10 ТС** считается:

- прерывание лечения по медицинским показаниям;
- перевод пациента в другую медицинскую организацию;
- изменение условий оказания медицинской помощи (перевод из круглосуточного стационара в дневной или наоборот);
- преждевременная выписка пациента при его письменном отказе от дальнейшего лечения;
- смерть пациента;

- случаи с проведением лекарственной терапии при ЗНО, по которым медицинская помощь по указанной схеме лечения оказана не в полном объеме, в т. ч. прерывание лечения при возникновении противопоказаний;
- законченные случаи лечения длительность 3 дня и менее по КСГ, которые не включены в приложение 20 к ТС;
- случаи медицинской реабилитации и случаи лечение хронического вирусного гепатита В и С, длительностью лечения менее количества дней определенных в группировщике КСГ.

- В соответствии с **пунктом 3.10.11 для круглосуточного стационара (пункт 3.11.9 для дневного стационара), если пациенту выполнялось хирургическое вмешательство (оплата по хирургическому КСГ) или тромботическая терапия, то:**

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,8;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 1.

- В соответствии с **пунктом 3.10.12 для круглосуточного стационара (пункт 3.11.10 для дневного стационара), если пациенту не выполнялось хирургическое вмешательство (оплата по терапевтическому КСГ) или тромботическая терапия, то:**

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,3;
 - при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 0,8.
 - В соответствии с **пунктом 3.10.15**, коэффициент дифференциации равен **1**.
 - Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи в условиях дневного стационара определен в пункте **пункте 3.11.1 ТС**.
 - Размер базовой ставки медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара изложен **в пункте 3.11.2 ТС**.
 - Размер базового тарифа на услуги гемодиализа изложен **в пункте 3.11.11 ТС**.
 - Способы оплаты скорой медицинской помощи изложены в **пункте 3.12 ТС**.
 - Размеры неоплаты или неполной оплаты затрат на медицинскую изложены в **пункте 4 ТС**.
-

Перечень приложений к тарифному соглашению:

- **Приложение 1**. Содержит **способы оплаты и условия оказания медицинской помощи для МО**.
-

- Приложение 2. Содержит **перечень МО, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях по уровням.**
- Приложение 3. Содержит **перечень МО, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара и коэффициент подуровня (КУСмо)**
- Приложение 4. Содержит **половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования АПП (КДпв).**
- Приложение 5. Содержит **коэффициенты дифференциации на прикрепленное население с учетом наличия в МО подразделений с численностью населения до 50 000 человек (КСзаб).**
- Приложение 5.1. Содержит **коэффициенты уровня расходов в амбулаторных условиях (КДур).**
- Приложение 5.2. Содержит **коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников (КДзп).**
- Приложение 6. Содержит **перечень половозрастных коэффициентов в разрезе половозрастных групп населения.**
- Приложение 7. Содержит **дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторной медицинской помощи на прикрепившихся лиц.**
- Приложение 8. Содержит **показатели результативности МО.**

- Приложение 9. Содержит **половозрастные коэффициенты состава оказания медицинской помощи (КДпв).**
- Приложение 10. Содержит **дифференцированные подушевые нормативы финансирования скорой медицинской помощи.**
- Приложение 11. Содержит **среднее число посещений по поводу заболевания в одном обращении.**
- Приложение 12. **Тарифы на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию взрослого населения:** профилактический мед. осмотр взрослого населения, первый этап диспансеризации взрослого населения, второй этап диспансеризации взрослого населения, первый этап диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, второй этап диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья.
- Приложение 12.1. **Тарифы на углубленную диспансеризацию.**
- Приложение 13. **Тарифы на диспансеризацию детей сирот:** диспансеризация детей сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации; диспансеризации детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в т.ч. усыновленных;
- Приложение 14. **Тарифы на профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних.**
- Приложение 15. Содержит **тарифы на отдельные медицинские услуги:** оптические исследования, ультразвуковые скрининговые исследования, сцинтиграфии, лабораторные исследования, пункции, эхокардиографии, дуплексное сканирование, ультразвуковые исследования, анестезия,

обследования женщин перед ЭКО, обследования мужчин для проведения репродуктивных технологий.

- **Приложение 16.** Состоит из трех страниц. На первой странице находится список уровней МО. Вторая страница содержит тарифы на амбулаторно-поликлиническую помощь: посещения и обращения. Третья страница содержит **тарифы на центр здоровья, школу сахарного диабета, стоимость УЕТ по стоматологии, тариф на посещения "Поезда здоровья"**.

- **Приложение 17.** Содержит **тарифы на оперативные вмешательства, выполняемые в амбулаторных условиях.**

- **Приложение 18.** Содержит **коэффициенты относительной затроемкости (КЗксг) для КСГ круглосуточного стационара.**

- **Приложение 19.** Содержит **коэффициенты специфики (КСксг), коэффициенты сложности лечения пациента (КСЛП), коэффициенты уровня (КУСмо) для КСГ круглосуточного стационара.**

- **Приложение 19.1.** Содержит **перечень КСГ круглосуточного стационара, на которые не применяет коэффициент уровня.**

- **Приложение 20.** Содержит **перечень КСГ по круглосуточному стационару, которые считаются по полному тарифу вне зависимости от результата госпитализации.** Коэффициент прерванности не применяется даже, если госпитализация была меньше 3х дней.

- **Приложение 21.** Содержит **перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых в рамках одной госпитализации.**

- Приложение 22. Содержит **тариф на ВМП, соответствие кода диагноза, модали пациента, вида и метода лечения.**
- Приложение 23. Содержит **коэффициенты относительной затратоемкости (КЗксг) для КСГ дневного стационара.**
- Приложение 24. Содержит **коэффициенты специфики (КСксг) для дневного стационара.**
- Приложение 24.1. Содержит **перечень КСГ дневного стационара, на которые не применяет коэффициент уровня.**
- Приложение 25. Содержит **перечень КСГ по дневному стационару, которые считаются по полному тарифу вне зависимости от результата госпитализации.** Коэффициент прерванности не применяется даже, если госпитализация была меньше 3х дней.
- Приложение 26. Содержит **размер финансового обеспечения ФАП и ФП.**
- Приложение 27. Содержит **тарифы на оплату услуг диализа.**
- Приложение 28. Содержит **список услуг по стоматологии, число УЕТ для них и инструкцию по оформлению стоматологической помощи.**
- Приложение 29. Содержит **тарифы на вызовы скорой медицинской помощи.**
- Приложение 30. Содержит **перечень КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое вмешательство или тромболитическую терапию.**

- Приложение 31. Содержит *перечень оснований и коэффициенты для определения размера применяемых санкций.*
- Приложение 32. Содержит *перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое вмешательство или тромболитическую терапию.*
- Приложение 33. Содержит перечень документации, на основании которой было принято *положение о порядке оплаты медицинской помощи.*
- Приложение 34. Содержит *долю заработной платы для ВМП.*
- Приложение 35. Содержит *долю заработной платы для КСГ круглосуточного стационара.*
- Приложение 36. Содержит *долю заработной платы для КСГ дневного стационара.*
- Приложение 37. Содержит *перечень однотипных операций на парных органах.*
- Приложение 38. Содержит *тарифы на отдельные диагностические медицинские услуги:* компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, патолого-анатомические исследования, молекулярно-генетическое исследование, эндоскопия, ультразвуковое исследование, ПЭТ-КТ, ОФЭТ/КТ.
- Приложение 39. Содержит *дифференцированные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям оказания медицинской*

ПОМОЩИ.

- Приложение 40. Содержит **перечень лекарственных препаратов для противоопухолевой терапии, при назначении которых обязательно проведение молекулярно-генетических исследований.**
- Приложение 41. Содержит **тарифы на патолого-анатомическое вскрытие.**
- Приложение 42. Содержит **тарифы на лабораторные и инструментальные исследования.**

Revision #8

Created 13 December 2025 08:03:50 by Ашихина Анастасия

Updated 24 December 2025 12:06:57 by Ашихина Анастасия

1 10