Приложение № 1

к приказу ТФОМС НАО

от 16.04.2018 г. № 142

**Порядок**

**составления реестров счетов на оплату оказанной медицинской помощи.**

**Элементы реестров счетов**, заполнение которых **не рассмотрено** настоящим порядком, **заполняются в соответствии** с "Общими принципами Построения и функционирования информационных систем и порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования" утвержденными приказом ФОМС от 7 апреля 2011 г. N 79 (далее Приказ 79) и новой редакцией "Информационного взаимодействия между ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи в формате xml" (далее Информационное взаимодействие), утвержденного приказом ТФОМС НАО от 02.04.2018 г. № 126.

Сокращенные наименования и определения, используемые в тексте:

**Тарифное соглашение** – Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа.

**Приложение** – приложения к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи, оказываемой по территориальной программе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа.

**Номенклатура медицинских услуг -** "Номенклатура медицинских услуг", утверждена приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н.

**Округление** – округление результатов арифметических действий до двух знаков после разделителя целой и дробной части. Если третий знак равен 5 и более, второй знак увеличивается на единицу. Округление производится после совершения всех арифметических действий, необходимых для расчета значения элемента реестра счетов.

# 1. Медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/VB\_P | Обязательно для заполнения для законченных случаев, содержащих внутрибольничные переводы. |
| 1.2 | /Z\_SL/SL | Указывается один раз для всех законченных случаев, кроме законченных случаев, содержащих внутрибольничные переводы. Для законченных случаев, содержащих внутрибольничные переводы: 1. Указывается при первичном поступлении в отделение. 2. Указывается после каждого внутрибольничного перевода. |
| 1.3 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PODR | Код отделения медицинской организации в соответствии со Справочником профилей отделений. |
| 2.2 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). Для прерванных случаев лечения ( пункт 2.2.6 Тарифного соглашения): - если была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ равно 0,9; - Если хирургическое лечение либо другое вмешательство, определяющее отнесение случая к КСГ, не проводилось равно 0,5. |
| 2.3 | /SL/TARIF | Равно значению базовой ставки финансирования в соответствии с Приложением 4 |
| 2.4 | /SL/SUM\_M | Равно произведению значения стоимости законченного случая лечения включенного в КСГ, рассчитанного в соответствии с формулой, определенной пунктом 2.2.3 Тарифного соглашения, и значения элемента ED\_COL |
| 2.5 | /SL/IND\_BART | Рассчитывается в соответствии с Приложением 14 к Тарифному соглашению. В случае отсутствия не заполняется и не передается. |
| **3** | **Сведения о КСГ/КПГ** | |
| 3.1 | /KSG\_ KPG/N\_KSG | Указывается в соответствии с версией модели определения КСГ (год), установленной Тарифным соглашением |
| 3.2 | /KSG\_ KPG/VER\_KSG | Версия модели определения КСГ (год) указывается в соответствии с Тарифным соглашением |
| 3.3 | /KSG\_ KPG/KSG\_PG | Равно 0 (подгруппы КСГ не применяются) |
| 3.4 | /KSG\_ KPG/N\_KPG | Не заполняется (КПГ не используются) |
| 3.5 | /KSG\_ KPG/KOEF\_Z | Указывается значение коэффициента затратоемкости КСГ в соответствии со справочником V023 |
| 3.6 | /KSG\_ KPG/KOEF\_UP | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.7 | /KSG\_ KPG/BZTSZ | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.8 | /KSG\_ KPG/KOEF\_D | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.9 | /KSG\_ KPG/KOEF\_U | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.10 | /KSG\_ KPG/DKK1 | Заполняется с учетом "ИНСТРУКЦИИ по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев (по КСГ), и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования" |
| **4** | **Коэффициенты сложности лечения пациента** | |
| 4.1 | /SL\_KOEF/IDSL | Источник – значение поля «Номер (код) применяемого коэффициента» для соответствующих условий оказания медицинской помощи из таблицы Приложения И к настоящему Порядку. |
| 4.2 | /SL\_KOEF/Z\_SL | Источник – значение поля " Значение КСЛП" для соответствующего КСЛП из таблицы Приложения И к настоящему Порядку, за исключением КСЛП, связанного со сверхдлительными сроками госпитализации. |
| **5** | **Сведения об услуге** | |
| 5.1 | /USL/PODR | Код отделения медицинской организации в соответствии со Справочником профилей отделений. |
| 5.2 | /USL/VID\_VME | Источник для заполнения – поле «Код услуги» таблицы «Номенклатура» расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - для соответствующего КСГ |
| 5.3 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – поле «Код услуги» таблицы «Номенклатура» расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - для соответствующего КСГ |
| 5.4 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 5.5 | /USL/TARIF | Равно 0 (нуль). |
| 5.6 | /USL/SUMV\_USL | Равно 0 (нуль). |

# 2. Медицинская помощь, оказанная в условиях дневного стационара:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/VB\_P | Обязательно для заполнения для законченных случаев, содержащих внутрибольничные переводы. |
| 1.2 | /Z\_SL/SL | Указывается один раз для всех законченных случаев, кроме законченных случаев, содержащих внутрибольничные переводы. Для законченных случаев, содержащих внутрибольничные переводы: 1. Указывается при первичном поступлении в отделение. 2. Указывается после каждого внутрибольничного перевода. |
| 1.3 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PODR | Код отделения медицинской организации в соответствии со Справочником профилей отделений. |
| 2.2 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). Для случаев прерванного лечения ( пункт 2.3.6 Тарифного соглашения): - если была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ равно 0,9; - Если хирургическое лечение либо другое вмешательство, определяющее отнесение случая к КСГ, не проводилось равно 0,5. |
| 2.3 | /SL/TARIF | Равно базовой ставке финансирования в соответствии с Приложением 5 |
| 2.4 | /SL/SUM\_M | Равно произведению значения стоимости законченного случая лечения включенного в КСГ, рассчитанного в соответствии с формулой, определенной пунктом 2.3.4 Тарифного соглашения, и значения элемента ED\_COL |
| 2.5 | /SL/ET\_ECO | Обязательно для КСГ = 5. В зависимости от проведенных этапов ЭКО принимает следующие значения: 1 – Выполнены все четыре этапа ЭКО без последующей криоконсервации эмбрионов, либо проведены первые три этапа ЭКО c последующей криоконсервацией эмбрионов без переноса эмбрионов - КСЛП не применяется.  2 – Базовая программа ЭКО была завершена по итогам I этапа (стимуляция суперовуляции). КСЛП код 211, значение 0,6. 3 – Выполнены все четыре этапа ЭКО с последующей криоконсервацией эмбрионов. КСЛП код 212, значение 1,1. 4 – Повторное прохождение процедуры ЭКО с применением ранее криоконсервированных эмбрионов. КСЛП код 213, значение 0,19. 5 – Выполнены I и II этапы или I, II и III этапы без последующей криоконсервации эмбрионов. КСЛП код 211, значение 0,6. |
| **3** | **Сведения о КСГ/КПГ** | |
| 3.1 | /KSG\_ KPG/N\_KSG | Указывается в соответствии с версией модели определения КСГ (год), установленной Тарифным соглашением |
| 3.2 | /KSG\_ KPG/VER\_KSG | Версия модели определения КСГ (год) указывается в соответствии с Тарифным соглашением |
| 3.3 | /KSG\_ KPG/KSG\_PG | Равно 0 (подгруппы КСГ не применяются) |
| 3.4 | /KSG\_ KPG/N\_KPG | Не заполняется (КПГ не используются) |
| 3.5 | /KSG\_ KPG/KOEF\_Z | Указывается значение коэффициента затратоемкости КСГ в соответствии со справочником V023 |
| 3.6 | /KSG\_ KPG/KOEF\_UP | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.7 | /KSG\_ KPG/BZTSZ | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.8 | /KSG\_ KPG/KOEF\_D | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.9 | /KSG\_ KPG/KOEF\_U | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.10 | /KSG\_ KPG/DKK1 | Заполняется с учетом "ИНСТРУКЦИИ по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев (по КСГ), и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования" |
| **4** | **Коэффициенты сложности лечения пациента** | |
| 4.1 | /SL\_KOEF/IDSL | Источник – значение поля «Номер (код) применяемого коэффициента» для соответствующих условий оказания медицинской помощи из таблицы Приложения И к настоящему Порядку. |
| 4.2 | /SL\_KOEF/Z\_SL | Источник – значение поля " Значение КСЛП" для соответствующего КСЛП из таблицы Приложения И к настоящему Порядку, за исключением КСЛП, связанного со сверхдлительными сроками госпитализации. |
| **5** | **Сведения об услуге** | |
| 5.1 | /USL/PODR | Код отделения медицинской организации в соответствии со Справочником профилей отделений. |
| 5.2 | /USL/VID\_VME | Источник для заполнения – поле «Код услуги» таблицы «Номенклатура» расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - для соответствующего КСГ |
| 5.3 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – поле «Код услуги» таблицы «Номенклатура» расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - для соответствующего КСГ |
| 5.4 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 5.5 | /USL/TARIF | Равно 0 (нуль). |
| 5.6 | /USL/SUMV\_USL | Равно 0 (нуль). |

# 3. Медицинская помощь, оказанная в условиях стационара на дому:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PODR | Код отделения медицинской организации в соответствии со Справочником профилей отделений. |
| 2.2 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). Для случаев прерванного лечения ( пункт 2.3.6 Тарифного соглашения): - если была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ равно 0,9; - Если хирургическое лечение либо другое вмешательство, определяющее отнесение случая к КСГ, не проводилось равно 0,5. |
| 2.3 | /SL/TARIF | Равно значению базовой ставки финансирования в соответствии с Приложением 5 |
| 2.4 | /SL/SUM\_M | Равно произведению значения стоимости законченного случая лечения включенного в КСГ, рассчитанного в соответствии с формулой, определенной пунктом 2.3.4 Тарифного соглашения, и значения элемента ED\_COL |
| **3** | **Сведения о КСГ/КПГ** | |
| 3.1 | /KSG\_ KPG/N\_KSG | Указывается в соответствии с версией модели определения КСГ (год), установленной Тарифным соглашением |
| 3.2 | /KSG\_ KPG/VER\_KSG | Версия модели определения КСГ (год) указывается в соответствии с Тарифным соглашением |
| 3.3 | /KSG\_ KPG/KSG\_PG | Равно 0 (подгруппы КСГ не применяются) |
| 3.4 | /KSG\_ KPG/N\_KPG | Не заполняется (КПГ не используются) |
| 3.5 | /KSG\_ KPG/KOEF\_Z | Указывается значение коэффициента затратоемкости КСГ в соответствии со справочником V023 |
| 3.6 | /KSG\_ KPG/KOEF\_UP | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.7 | /KSG\_ KPG/BZTSZ | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.8 | /KSG\_ KPG/KOEF\_D | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.9 | /KSG\_ KPG/KOEF\_U | Источник для заполнения - Приложение 4 |
| 3.10 | /KSG\_ KPG/DKK1 | Заполняется с учетом "ИНСТРУКЦИИ по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных классификационных критериев (по КСГ), и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования" |
| **4** | **Коэффициенты сложности лечения пациента** | |
| 4.1 | /SL\_KOEF/IDSL | Источник – значение поля «Номер (код) применяемого коэффициента» для соответствующих условий оказания медицинской помощи из таблицы Приложения И к настоящему Порядку. |
| 4.2 | /SL\_KOEF/Z\_SL | Источник – значение поля " Значение КСЛП" для соответствующего КСЛП из таблицы Приложения И к настоящему Порядку, за исключением КСЛП, связанного со сверхдлительными сроками госпитализации. |
| **5** | **Сведения об услуге** | |
| 5.1 | /USL/PODR | Код отделения медицинской организации в соответствии со Справочником профилей отделений. |
| 5.2 | /USL/VID\_VME | Источник для заполнения – поле «Код услуги» таблицы «Номенклатура» расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - для соответствующего КСГ |
| 5.3 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – поле «Код услуги» таблицы «Номенклатура» расшифровки КСГ для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях - для соответствующего КСГ |
| 5.4 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 5.5 | /USL/TARIF | Равно 0 (нуль). |
| 5.6 | /USL/SUMV\_USL | Равно 0 (нуль). |

# 4. Амбулаторная медицинская помощь.

В соответствии с Тарифным соглашением оплата амбулаторной медицинской помощи производится 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), условную единицу трудоемкости (УЕТ).

# 4.1 Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинских осмотров несовершеннолетних и профилактических медицинских осмотров взрослого населения.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/NPR\_MO | Обязательно для заполнения при оказании медицинской помощи с целью посещения 11 и 18 |
| 1.2 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения при посещениях с профилактической целью 2 |
| 2.2 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.3 | /SL/TARIF | Значение элемента TARIF определяется в соответствии с Приложением 1, значениями элелементов реестра счетов LPU, LPU\_1, PRVS, DET, а также Группой цели посещения/ обращения в соответствии с Территориальным справочником целей посещения/обращения (поле GRUP\_POS справочника). В случае посещения с целью проведения диагностических исследований (CEL\_POS = 11 или 18) – равно тарифу соответствующей диагностической услуги Приложения 1 |
| 2.4 | /SL/SUM\_M | Равно сумме произведения /SLUCH/TARIF и /SLUCH/ ED\_COL |
| 2.5 | /SL/CEL\_POS | В соответствии с Территориальным справочником целей посещений/обращений принимает значения 1, 2, 3, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20. (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.6 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В случаях оказания медицинской помощи по заболеванию в элементы USL вносятся все приемы (осмотры) врача-специалиста проведенные в рамках данного случая оказания медицинской помощи. 3. В случаях оказания медицинской помощи с профилактическими и иными целями и в неотложной форме, в элемент USL вносится прием (осмотр) врача-специалиста проведенный в рамках данного случая оказания медицинской помощи.  4. В случаях оказания медицинской помощи с целью посещения 11 и 18 (Проведение диагностических исследований) в в элемент USL вносятся сведения о проведенной диагностической услуге Приложения 1. 5. Услуги должны соответствовать медицинским специальностям (Приложение «Е» настоящего Пoрядка), а также целям посещения/ обращения. |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Таблицы 1 и 2 Приложения «Е» к порядку, поле "Код услуги" |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | 1. Равно 0,00  2. В случаях оказания медицинской помощи с целью посещения 11 и 18 равно тарифу соответствующей услуги |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | 1. Равно 0,00 2. В случаях оказания медицинской помощи с целью посещения 11 и 18 равно KOL\_USL \* TARIF |

# 4.2 Стоматологическая медицинская помощь.

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения при посещениях с профилактической целью 2 |
| 2.2 | /SL/ED\_COL | Элемент не заполняется и не передается |
| 2.3 | /SL/TARIF | Элемент не заполняется и не передается |
| 2.4 | /SL/SUM\_M | Равно сумме произведений /USL/KOL\_USL и /USL/TARIF, округленных до двух знаков после запятой, входящих в данный случай услуг. |
| 2.5 | /SL/CEL\_POS | В зависимости от цели посещения принимает значения 1, 2, 3 и 19. Источник – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.6 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все стоматологические услуги, оказанные в рамках случая оказания стоматологической медицинской помощи. 3. Услуги в реестр счетов заносятся по отдельности. |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение 6, поле "Код услуги" |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Количество услуг выполненных (кратность услуги) |
| 3.3 | /USL/TARIF | Источник для заполнения – приложение 6, поле "Тариф" для соответствующей услуги МО |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Значение SUMV\_USL равно произведению KOL\_USL и /USL/TARIF, округленному до двух знаков после запятой. |

# 4.3 Медицинская помощь по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения.

В соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. N 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 10 августа 2017 г. N 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», от 6 декабря 2012 г. N1011н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра", от 15 февраля 2013 г. N72н "О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации", от 11 апреля 2013 г. N216н "Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью" предусмотрены нормы, на основании которых проведенные ранее результаты осмотров врачей-специалистов и медицинские исследования могут учитываться в рамках соответствующего мероприятия, при этом их включение в общий объём обследования допускается только в пределах срока действия их результатов.

Таким образом, для этих мероприятий, значения элементов реестра счетов /USL/DATE\_IN и /USL/DATE\_OUT могут находиться вне периода задаваемого элементами реестра счетов /SLUCH/DATE\_1 и /SLUCH/DATE\_2, но не позднее значения элемента /SLUCH/DATE\_2, при этом период, задаваемый значениями /USL/DATE\_IN и /SLUCH/DATE\_1, не должен превышать срок действия их результатов.

Значения элементов /SLUCH/DATE\_1 и /SLUCH/DATE\_2 должны быть не ранее начала и не позже окончания года, в котором проводится диспансеризация.

# 4.3.1 Медицинская помощь по диспансеризации взрослого населения в соответствии с Приказом Минздрава России от 26 октября 2017 г. N 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Объем диспансеризации и число медицинских мероприятий составляющее 100 % и 85 % от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина определен в приложением 1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 г. N 869н.

Перечень медицинских мероприятий, составляющий 100 % и 85 % от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина, и соответствующие им услуги приведены в Приложении Б к настоящему Порядку.

# 4.3.1.1 Первый этап диспансеризации. Выполнено более 85% мероприятий первого этапа:

## а) В составе первого этапа учтено менее 15% медицинских мероприятий выполненных ранее:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 97 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 76 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | Равно значению поля "Тариф" соответствующей половозрастной группы Приложения 7. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | - равно произведению /SL/TARIF и /SL/ ED\_COL |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | Равно 4. Источник – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках законченного случая первого этапа диспансеризации, а также услуга по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение Б к настоящему Порядку, таблицы 1 и 2. |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  /USL/TARIF = 0 Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  – равно значению поля "Тариф" соответствующей половозрастной группы Приложения 7. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  SUMV\_USL = 0 Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.001: SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF, |

## б) В составе первого этапа учтено более 15% медицинских мероприятий выполненных ранее:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 97 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 76 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | элемент не заполняется и не передается. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно сумме произведений KOL\_USL и /USL/TARIF услуг, выполненных в рамках данного случая диспансеризации, услуги, выполненные ранее и учтенные в составе первого этапа диспансеризации, в расчет не берутся. |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | Равно 4. Источник – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках законченного случая первого этапа диспансеризации, а также услуга по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение Б к настоящему Порядку, таблицы 1 и 2. |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  /USL/TARIF = 0 Для услуг, выполненных в рамках данного случая диспансеризации:  – значение поля "Тариф для мужчин (женщин)" соответствующий полю "Код услуги" Приложения 7. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  SUMV\_USL = 0 Для услуг, выполненных в рамках случая первого этапа диспансеризации:  SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF Для услуг, выполненных ранее и учтенных в составе случая первого этапа диспансеризации:  SUMV\_USL = 0 |

## в) Диспансеризация проводимая 1 раз в 2 года:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 97 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 76 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | элемент не заполняется и не передается. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно сумме произведений KOL\_USL и /USL/TARIF услуг, выполненных в рамках данного случая диспансеризации, услуги, выполненные ранее и учтенные в составе первого этапа диспансеризации, в расчет не берутся. |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | Равно 21. Источник –Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках законченного случая первого этапа диспансеризации, а также услуга по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение Б к настоящему Порядку, таблицы 4 и 5. |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  /USL/TARIF = 0 Для услуг, выполненных в рамках данного случая диспансеризации:  – значение поля "Тариф для мужчин (женщин)" соответствующий полю "Код услуги" Приложения 7. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B01.047.001.101:  SUMV\_USL = 0 Для услуг, выполненных в рамках случая первого этапа диспансеризации:  SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF Для услуг, выполненных ранее и учтенных в составе случая первого этапа диспансеризации:  SUMV\_USL = 0 |

# 4.3.1.2 Второй этап диспансеризации:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 97 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 76 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | элемент не заполняется и не передается. |
| 2.5 | /SL/TARIF | элемент не заполняется и не передается. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно сумме произведений KOL\_USL и /USL/TARIF услуг, выполненных в рамках случая второго этапа диспансеризации. |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | Равно 5. Источник – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках второго этапа диспансеризации, а также услуга по прохождению второго этапа диспансеризации, код услуги B01.047.001.102 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения –Таблицы 3 Приложения Б к настоящему Порядку |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для услуги по прохождению второго этапа диспансеризации, код услуги B01.047.001.102:  /USL/TARIF = 0 Для услуг, выполненных в рамках второго этапа диспансеризации:  – значение поля "Тариф для мужчин (женщин)" соответствующий полю "Код услуги" Приложения 7. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для услуги по прохождению второго этапа диспансеризации, код услуги B01.047.001.102:  SUMV\_USL = 0 Для других услуг, проводимых в рамках второго этапа диспансеризации:  SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF |

# 4.3.2 Медицинская помощь, оказываемая в рамках профилактических медицинских осмотров взрослого населения.

Перечень медицинских мероприятий, составляющий 100 % и 85 % от объема обследования, установленного для пола гражданина, и соответствующие им услуги приведены в Приложении Г к настоящему Порядку.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 97 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 76 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | Равно значению поля "Тариф" для соответствующего пола Приложения 9 к Тарифному соглашению. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно произведению /SL/TARIF и /SL/ ED\_COL |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | Равно 6. Источник – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку) |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках соответствующей медицинской помощи, а также услуга по законченному случаю профилактического медицинского осмотра, код услуги B01.047.001.201 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение В к настоящему порядку |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю профилактического медицинского осмотра, код услуги B01.047.001.201:  /USL/TARIF = 0 Для услуги по законченному случаю профилактического медицинского осмотра, код услуги B01.047.001.201:  – равно значению поля "Тариф" соответствующего пола Приложения 9. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю профилактического медицинского осмотра, код услуги B01.047.001.201:  SUMV\_USL = 0 Для услуги по законченному случаю профилактического медицинского осмотра, код услуги B01.047.001.201:  SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF |

# 4.3.3 Медицинская помощь по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.

Перечень осмотров и исследований при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, определяется приложением к Порядку проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 февраля 2013 г. N 72н.

Перечень медицинских мероприятий установленных для данного возраста и пола несовершеннолетнего, и соответствующие им услуги приведены в Приложении Д к настоящему Порядку.

## Первый этап диспансеризации:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 68 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 49 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | Равно значению поля "Тариф" соответствующей половозрастной группы Приложения 8 к Тарифному соглашению. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно произведению /SL/TARIF и /SL/ ED\_COL |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | В зависимости от типа диспансеризации:  ДС1 – Равно 22,  ДС2 – Равно 23.  Источник для заполнения – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку). |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках соответствующей медицинской помощи, , а также услуга по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение Г к настоящему Порядку |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001:  /USL/TARIF = 0 Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001:  – равно значению поля "Тариф" соответствующей половозрастной группы Приложения 8. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001:  SUMV\_USL = 0 Для услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001:  SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF |

## Второй этап диспансеризации:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| В случае, если в результате проведения I этапа диспансеризации несовершеннолетний был направления на II этап, элемент Z\_SL (Сведения о законченном случае) в котором отражено проведение I этапа, дополняется еще одним элементом SL (Сведения о случае) отражающим проведение II этапа: | | |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 68 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 49 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | Не заполняется и не передается. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно 0. |
| 2.7 | /SL/CEL\_POS | В зависимости от типа диспансеризации:  ДС3 – Равно 24,  ДС4 – Равно 25.  Источник для заполнения – Территориальный справочник целей посещения (Приложение К к настоящему Порядку). |
| 2.8 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках соответствующей медицинской помощи, , а также услуга по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001 |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Номенклатура медицинских услуг. |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для всех услуг, оказанных в рамках II этапа и услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001:  /USL/TARIF = 0 |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для всех услуг, оказанных в рамках II этапа и услуги по законченному случаю диспансеризации, код услуги B04.031.002.001:  SUMV\_USL = 0 |

# 4.3.4 Медицинская помощь, оказываемая в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Перечень медицинских мероприятий установленных для возраста, пола несовершеннолетнего и соответствующие им услуги приведены в Приложении Д к настоящему Порядку.

## Первый этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 3 |
| 1.2 | /Z\_SL/RSLT\_D | Соответствующее значение из классификатора результатов диспансеризации V017 |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Соответствующее значение из классификатора результатов обращения за медицинской помощью V009 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 68 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 49 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | Равно значению поля "Тариф"для соответствующей половозрастной группы Приложения 10 к Тарифному соглашению. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно произведению /SL/TARIF и /SL/ ED\_COL |
| 2.7 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках соответствующей медицинской помощи, а также соответствующая услуга по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних, код услуги - B04.031.002.101 |
| 2.8 | /SL/CEL\_POS | Равно 26. Источник – Территориальный справочник целей посещения. (Приложение К к настоящему Порядку). |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Приложение Д к настоящему приказу. |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних   /USL/TARIF = 0 Для услуг по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних– равно значению поля "Тариф"  соответствующей половозрастной группы Приложения 10. |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для всех услуг, кроме услуги по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних:  SUMV\_USL = 0 Для услуги по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних:  SUMV\_USL = KOL\_USL \* /USL/TARIF |

## Второй этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| В случае, если в результате проведения I этапа медицинского осмотра несовершеннолетний был направления на II этап, элемент Z\_SL (Сведения о законченном случае) в котором отражено проведение I этапа, дополняется еще одним элементом SL (Сведения о случае) отражающим проведение II этапа: | | |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/PROFIL | Равно 68 или 57 |
| 2.2 | /SL/PR\_D\_N | Обязательно для заполения. |
| 2.3 | /SL/PRVS | Равно 49 или 39 |
| 2.4 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.5 | /SL/TARIF | Равно значению поля "Тариф"для соответствующей половозрастной группы Приложения 10 к Тарифному соглашению. |
| 2.6 | /SL/SUM\_M | Равно произведению /SL/TARIF и /SL/ ED\_COL |
| 2.7 | /SL/USL | 1. Элементы USL заполняются в обязательном порядке. 2. В элементы, входящие в элемент USL, заносятся все медицинские мероприятия, проведенные в рамках соответствующей медицинской помощи, а также соответствующая услуга по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних, код услуги - B04.031.002.101 |
| 2.8 | /SL/CEL\_POS | Равно 27. Источник – Территориальный справочник целей посещения. (Приложение К к настоящему Порядку). |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Источник для заполнения – Номенклатура медицинских услуг. |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Для всех услуг и услуги по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних   /USL/TARIF = 0 |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Для всех услуг и услуги по законченному случаю медицинских осмотров несовершеннолетних:  SUMV\_USL = 0 |

# 5. Скорая медицинская помощь:

| **№ п/п** | **Элементы реестра счетов** | **Порядок заполнения** |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Сведения о законченном случае** | |
| 1.1 | /Z\_SL/USL\_OK | Равно 4 |
| 1.2 | /Z\_SL/FOR\_POM | Форма медицинской помощи: 1 – Экстренная, 2 - Неотложная |
| 1.3 | /Z\_SL/RSLT | Может принимать значения 401,402,403,404,405,406,417 |
| 1.4 | /Z\_SL/IDSP | В соответствии с Приложением А к настоящему Порядку. |
| **2** | **Сведения о случае** | |
| 2.1 | /SL/CODE\_MES1 | Используется для передачи сведений о времени, затраченном бригадой СМП на прибытие по вызову. Может принимать значения 1,2,3или 4. Источник – приложение «И» настоящего порядка |
| 2.2 | /SL/ED\_COL | Равно 1 (один). |
| 2.3 | /SL/TARIF | Равно значению поля "Стоимость вызова" Приложения 3. |
| 2.4 | /SL/SUM\_M | Равно произведению /SL/TARIF и /SL/ ED\_COL |
| 2.5 | /SL/USL | Элементы, входящие в элемент USL, при составлении реестров счетов на оплату скорой медицинской помощи заполняются только в случае проведения процедуры тромболизиса, код услуги A11.12.003.002 - Внутривенное введение лекарственных препаратов для тромболитической терапии. |
| **3** | **Сведения об услуге** | |
| 3.1 | /USL/CODE\_USL | Может принимать значение - A11.12.003.002 |
| 3.2 | /USL/KOL\_USL | Равно 1 (один). |
| 3.3 | /USL/TARIF | Равно 0,00 |
| 3.4 | /USL/SUMV\_USL | Равно 0,00 |

# 6. Порядок заполнения поля комментария реестра счетов (элемент SCHET/COMENTS):

| № пп | Условия | Ключевое слово, включаемое в поле комментария |
| --- | --- | --- |
| 1 | Реестр счетов содержит данные о медицинской помощи, входящей в подушевой норматив финансового обеспечения, оказанной застрахованным лицам, прикрепленным к медицинской организации. | МП прикрепл |
| 2 | Реестр счетов содержит данные о медицинской помощи, входящей в подушевой норматив финансового обеспечения, оказанной застрахованным лицам, не прикрепленным к медицинской организации. | МП неприкрепл |
| 3 | Реестр счетов содержит данные о медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным за пределами Ненецкого автономного округа. | иногород |
| 4 | Реестр счетов содержит данные о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, во время выездной работы в населенных пунктах Ненецкого автономного округа. | выезд |
| 5 | Реестр счетов содержит данные о медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным в Ненецком автономном округе и не прикрепленным к МО. | нет прикрепл |
| 6 | Реестр счетов содержит данные о медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным в Ненецком автономном округе и не входящей в подушевой норматив финансового обеспечения. | специалист |
| 7 | Реестр счетов содержит данные о случаях медицинской помощи в стационарных условиях, с которых был осуществлен перевод на другой профиль оказания медицинской помощи | перевод |

# Приложение А

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Таблица 1.** Соответствие способов оплаты медицинской помощи условиям оказания, Приложениям к Тарифному соглашению и пунктам настоящего Порядка.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код спо-соба опла-ты | Наименование способа оплаты | № пунктов в порядке | Наименование медицинской помощи | № Приложения к Тарифному соглашению | Примечание |

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | УЕТ в стоматологии | 2.2. | Стоматологическая медицинская помощь | №6 |  |
| 17 | Законченный случай в поликлинике | 2.3.1.1. | Первый этап диспансеризации в соответствии с Приказом Минздрава России от 26 октября 2017 г. N 869н. Выполнено более 85% мероприятий первого этапа. а) В составе первого этапа учтено менее 15% медицинских мероприятий выполненных ранее. | №7, таблица 1 |  |
| 2.3.3. | Медицинская помощь по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью. Медицинская помощь, оказываемая в рамках профилактических медицинских осмотров взрослого населения, профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. | №№8, 9, 10 |  |
| 21 | Законченный случай в стационаре на дому | 5 | Медицинская помощь оказываемая в условиях дневного стационара | №5 |  |
| 26 | По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за посещение | 2.1. | Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения | № 1, таблицы 1.1 и 2.1, графы 8 и 9 | Кроме медицинской помощи, оказанной: - застрахованным лицам, неприкрепленным ни к одной медицинской организации;  - лицам, застрахованным за пределами Ненецкого автономного округа. |
| 27 | По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за обращение (законченный случай) | 2.1. | Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения | № 1, таблицы 1.1 и 2.1, графы 6 и 7 |
| 28 | За медицинскую услугу в поликлинике | 2.1. | Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения | № 1, таблицы 1.3, 2.3, 4.1 | Услуги, оказываемые с целью проведения диагностических исследований.  (Цели посещения/обращения 11 и 18.) |
| 2.3.2.1. | Первый этап диспансеризации в соответствии с Приказом Минздрава России от 26 октября 2017 г. N 869н.. Выполнено более 85% мероприятий первого этапа. б) В составе первого этапа учтено более 15% медицинских мероприятий выполненных ранее.  в) Диспансеризация проводимая 1 раз в 2 года | №7, таблица 3 | Оплата законченного случая диспансеризации по совокупности услуг, оказанных в период диспансеризации. |
| 29 | За посещение в поликлинике | 2.1. | Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения. | № 1, таблицы 1.2, 2.2, 3.1, 4.1 и 5.1, графы 8-9, 12-15 |  |
| № 1, таблицы 1.1 и 2.1, графы 8 и 9 | Только для медицинской помощи, оказанной: - застрахованным лицам, неприкрепленным ни к одной медицинской организации;  - лицам, застрахованным за пределами Ненецкого автономного округа. |
| 2.3.1.2. | Второй этап диспансеризации в соответствии с Приказом Минздрава России от 26 октября 2017 г. N 869н. | №7 |  |
| 30 | За обращение (законченный случай) в поликлинике | 2.1. | Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения | № 1, таблицы 1.2, 2.2, 3.1, 4.1 и 5.1, графы 6 и 7 |  |
| № 1, таблицы 1.1 и 2.1, графы 6 и 7 | Только для медицинской помощи, оказанной: - застрахованным лицам, неприкрепленным ни к одной медицинской организации;  - лицам, застрахованным за пределами Ненецкого автономного округа. |
| 33 | За законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний) в стационарных условиях | 1 | Медицинская помощь оказываемая в стационарных условиях | №4 |  |
| 36 | По подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи | 4 | Скорая медицинская помощь за исключением специализированной (санитарно-авиационной) скорой медицинской помощи | №3 |  |
| 41 | За посещение в связи с оказанием неотложной помощи | 2.1. | Амбулаторная медицинская помощь, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактических медицинским осмотрам взрослого населения | № 1, таблицы 1.2, 2.2, 3.1, 4.1 и 5.1, графы 10 и 11 |  |
| 43 | За законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний) в дневном стационаре | 3 | Медицинская помощь оказываемая в условиях дневного стационара | №5 |  |

## **Таблица 2.** Применение способов оплаты амбулаторной медицинской помощи, кроме стоматологической медицинской помощи, медицинской помощи по диспансеризации, медицинских осмотров несовершеннолетних и профилактических медицинских осмотров взрослого населения.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №№ | Категории застрахованных лиц | **Приложение №1 к Тарифному соглашению** | | | | |
| Обращения по заболеванию | | Посещения с профилактическими и иными целями | | Посещения в неотложной форме |
| **Тарифы по оказанию амбулаторной медицинской помощи врачами специалистами** | | | | |
| Таблицы 1.1 и 2.1,  графы 6 и 7 | Таблицы 1.2, 2.2, 3.1, 4.1 и 5.1,  графы 6 и 7 | Таблицы 1.1 и 2.1,  графы 8 и 9 | Таблицы 1.2, 2.2, 3.1, 4.1 и 5.1,  графы 8-9, 12-15 | Таблицы 1.2, 2.2, 3.1, 4.1 и 5.1, графы 10 и 11 |
| **Код способа оплаты** | | | | |
| 1 | Лица, застрахованные на территории Ненецкого автономного округа и **прикрепленные** к медицинским организациям Ненецкого автономного округа | 27 | 30 | 26 | 29 | 41 |
| 2 | Застрахованные лица: - на территории Ненецкого автономного округа и **неприкрепленные** к медицинским организациям Ненецкого автономного округа; - **за пределами** Ненецкого автономного округа | 30 | 30 | 29 | 29 | 41 |

# Приложение Б

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Объем диспансеризации и число медицинских мероприятий с соответствующими им услугами, составляющее 100% и 85% от объема обследования, установленного для данного возраста и пола гражданина при прохождении первого этапа диспансеризации (Приказ Минздрава РФ от 26 октября 2017 г. N 869н)**

## Таблица 1. Перечень осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках первого этапа диспансеризации, **проводимой 1 раз в 3 года**, в определенные возрастные периоды гражданам мужского пола в возрасте от 21лет и старше

| **№ пп** | **Код услуги** | **Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие** | **Возраст** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **21** | **24** | **27** | **30** | **33** | **36** | **39** | **42** | **45** | **48** | **51** | **54** | **57** | **60** | **63** | **66** | **69** | **72** | **75** | **78** | **81** | **84** | **87** | **90** | **93** | **96** | **99** |
| 1 | А01.30.026 | Опрос (анкетирование) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | A02.07.004 | Антропометрия | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | A02.12.002 | Измерение артериального давления | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | A09.05.026 | Определение уровня общего холестерина в крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | A09.05.023 | Определение уровня глюкозы в крови натощак | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | B01.047.001.001 | Определение относительного сердечно-сосудистого риска | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | B01.047.001.002 | Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | B04.070.002 | Индивидуальное профилактическое консультирование | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | А05.10.006 | Регистрация ЭКГ |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| А05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | A06.09.006 | Флюорография легких | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | A09.19.001 | Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | A09.05.130 | Определение простат-специфического антигена (ПСА) в крови |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | A12.26.018 | Измерение внутриглазного давления |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 14 | В04.047.002 | Прием (осмотр) врачом-терапевтом, по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 3 года | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Число мероприятий диспансеризации = 100% | | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 11 | 11 | 11 | 12 | 11 | 13 | 11 | 12 | 12 | 13 | 11 | 12 | 11 | 10 | 10 | 10 | 10 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| Число мероприятий диспансеризации = 85% | | | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 9 | 11 | 9 | 10 | 10 | 11 | 9 | 10 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

## Таблица 2. Перечень осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках первого этапа диспансеризации, **проводимой 1 раз в 3 года**, в определенные возрастные периоды гражданам **женского пола** в возрасте от 21 лет и старше

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Код услуги** | **Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие** | **Возраст** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21** | **24** | **27** | **30** | **33** | **36** | **39** | **42** | **45** | **48** | **51** | **54** | **57** | **60** | **63** | **66** | **69** | **72** | **75** | **78** | **81** | **84** | **87** | **90** | **93** | **96** | **99** |
| 1 | А01.30.026 | Опрос (анкетирование) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | A02.07.004 | Антропометрия | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 3 | A02.12.002 | Измерение артериального давления | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 4 | A09.05.026 | Определение уровня общего холестерина в крови | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |
| 5 | A09.05.023 | Определение уровня глюкозы в крови натощак | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 6 | B01.047.001.001 | Определение относительного сердечно-сосудистого риска | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | B01.047.001.002 | Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | B04.070.002 | Индивидуальное профилактическое консультирование | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | А05.10.006 | Регистрация ЭКГ |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| А05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | A06.09.006 | Флюорография легких | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | A09.19.001 | Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | A06.20.004 | Маммография обеих молочных желез в двух проекциях |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | B04.026.002.100 | Осмотр фельдшером (акушеркой), включая взятие мазка с шейки матки |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A08.20.017 | Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | A12.26.018 | Измерение внутриглазного давления |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 15 | В04.047.002 | Прием (осмотр) врачом-терапевтом, по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 3 года | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| Число мероприятий диспансеризации = 100% | | | 9 | 9 | 9 | 11 | 11 | 11 | 12 | 12 | 14 | 14 | 14 | 14 | 14 | 15 | 13 | 12 | 12 | 11 | 10 | 10 | 10 | 10 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 |
| Число мероприятий диспансеризации = 85% | | | 8 | 8 | 8 | 9 | 9 | 9 | 10 | 10 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 | 13 | 11 | 10 | 10 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

## Таблица 3. Перечень осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках **второго** этапа диспансеризации, **проводимой 1 раз в 3 года**, в определенные возрастные периоды для граждан от 21 и старше

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Код услуги** | **Осмотр, исследование, мероприятие** | | **Возраст** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **21** | **24** | **27** | **30** | **33** | **36** | **39** | **42** | **45** | **48** | **49** | **50** | **51** | **52** | **53** | **54** | **55** | **56** | **57** | **58** | **59** | **60** | **61** | **62** | **63** | **64** | **65** | **66** | **67** | **68** | **69** | **70** | **71** | **72** | **73** | **75** | **78** | **81** | **84** | **87** | **90** | **93** | **96** | **99** |
| 1 | A04.12.005.003 | Дуплексное сканирование брахицефальных артерий | для мужчин |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |
| 2 | A04.12.005.003 | для женщин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |
| 3 | B04.057.002 | Осмотр (консультация) врачом-хирургом **или** врачом-урологом | |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B04.053.002 |
| 4 | B04.057.002 | Осмотр (консультация) врачом-хирургом **или** врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |
| B04.018.002 |
| A03.19.002 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | A03.18.001 | Колоноскопия | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | A12.09.002.003 | Спирометрия | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 7 | B04.001.002 | Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом | |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | B04.029.002 | Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 9 | B04.070.003 | Проведение индивидуального углубленного профилактического консультирования | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 10 | B04.070.005 | Проведение группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  |  | 1 |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 11 | В04.047.002 | Прием (осмотр) врачом-терапевтом | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 12 | B04.028.002 | Осмотр (консультация) врачом оториноларингологом | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 13 | В04.023.002 | Осмотр (консультация) врачом неврологом | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

## Таблица 4. Перечень осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках первого этапа диспансеризации, **проводимой 1 раз в 2 года**, в определенные возрастные периоды гражданам **мужского** пола в возрасте от 21лет и старше

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Код услуги** | **Осмотр, исследование, иное медицинское мероприятие** | **Возраст** | | | | | | | | |
| **49** | **53** | **55** | **59** | **61** | **65** | **67** | **71** | **73** |
| 1 | A09.19.001 | Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | В04.047.002 | Прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 2 года | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

## Таблица 5. Перечень осмотров врачами-специалистами, исследований и иных медицинских мероприятий, проводимых в рамках первого этапа диспансеризации, **проводимой 1 раз в 2 года**, в определенные возрастные периоды гражданам **женского пола** в возрасте от 21 лет и старше

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **Код услуги** | **Осмотр, исследование, мероприятие** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **49** | **50** | **52** | **53** | **55** | **56** | **58** | **59** | **61** | **62** | **64** | **65** | **67** | **68** | **70** | **71** | **73** |
| 1 | A09.19.001 | Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |
| 2 | A06.20.004 | Маммография обеих молочных желез в двух проекциях |  | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  | 1 | 1 |  |  |
| 3 | В04.047.002 | Прием (осмотр) врачом-терапевтом по завершении исследований первого этапа диспансеризации, проводимых с периодичностью 1 раз в 2 года | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

# Приложение В

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Объем профилактического медицинского осмотра и число медицинских мероприятий с соответствующими им услугами, составляющее 100% и 85% от объема обследования, установленного для данного возраста мужчин и женщин при прохождении профилактического медицинского осмотра**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Код услуги** | **Медицинские мероприятия** | **Возраст (лет) граждан** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **18** | **19** | **20** | **22** | **23** | **25** | **26** | **28** | **29** | **31** | **32** | **34** | **35** | **37** | **38** | **40** | **41** | **43** | **44** | **46** | **47** | **49** | **50** | **52** | **53** | **55** | **56** | **58** | **59** | **61** | **62** | **64** | **65** | **67** | **68** | **70** | **71** | **73** | **74** | **76** | **77** | **79** | **80** | **82** | **83** | **85** | **86** | **88** | **89** | **91** | **92** |
| **А01.30.026** | Анкетирование | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A02.12.002 | Измерение АД | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A02.07.004 | Антропометрия | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A09.05.026 | Общий холестерин |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A09.05.023 | Глюкоза крови | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| B03.016.002 | Анализ крови | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A09.19.001 | Анализ кала на скрытую кровь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A06.09.006 | Флюорография | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| A06.20.004 | Маммография (для женщин) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B01.047.001.  001 | Определение сердечно-сосудистого риска | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B01.047.001 | Осмотр врача | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **В04.070.002** | Профилактическое консультирование краткое | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + | + |
|  | **Всего (100%)для мужчин** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **10** | **10** | **10** | **10** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** |
|  | **85% от всего** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **9** | **9** | **9** | **9** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** |
|  | **Всего (100%)для женщин** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **9** | **10** | **10** | **10** | **10** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **12** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** |
|  | **85% от всего** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **8** | **9** | **9** | **9** | **9** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **11** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** | **10** |

# Приложение Г

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Перечень осмотров и исследований и соответствующих им услуг при проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации**

| № пп | Мероприятия | Код услуги | Наименование услуги | Дополнительные условия |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Осмотры врачами: |  |  |  |
|  | врач-педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |  |
|  | врач-невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |  |
|  | врач-офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |  |
|  | врач - детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |  |
|  | врач-оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |  |
|  | врач-акушер-  гинеколог \* | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |  |
|  | врач-травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |  |
|  | врач-психиатр детский | B04.035.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского психиатра | до возраста 14 лет |
|  | врач - детский уролог-андролог \* | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |  |
|  | врач-стоматолог детский | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского | с возраста 3 лет |
|  | врач - детский эндокринолог | B04.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога профилактический | с возраста 5 лет |
|  | врач-психиатр подростковый | B01.035.011 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового участкового первичный | с возраста 14 лет |
| 2 | Клинический анализ крови. | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |  |
| 3 | Клинический анализ мочи. | B03.016.006 | Анализ мочи общий |  |
| 4 | Исследование уровня глюкозы в крови. | A09.05.023 | Исследование уровня глюкозы в крови |  |
| 5 | Электрокардиография. | **А05.10.006** | **Регистрация ЭКГ** |  |
| **А05.10.004** | **Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных** |  |
| 6 | Флюорография | A06.09.006 | Флюорография легких | с возраста 15 лет |
| 7 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости, сердца | A04.16.001.003 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и сердца |  |
| 8 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы | A04.16.001.004 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы и органов репродуктивной сферы | с возраста 7 лет |
| 9 | Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов | A04.16.001.005 | Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов | проводится детям первого года жизни в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка |
| 10 | Нейросонография | A04.23.001 | Нейросонография |
|  |  |  |  |  |
| \* Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки. | | | | |

# Приложение Д

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Перечень исследований и соответствующих им услуг при проведении медицинских осмотров несовершеннолетних**

| N п/п | Возрастные периоды | Мероприятия, проводимые в рамках профилактического осмотра | Код услуги | Наименование услуги |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Новорожденный | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию\* | B03.032.001 | Неонатальный скрининг |
| Аудиологический скрининг\*\* | B03.028.001 | Объективная аудиометрия |
| 2. | 1 месяц | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | A04.16.001.003 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и сердца |
| Ультразвуковое исследование почек | A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников |
| Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов | А04.04.001.001 | Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов |
| Эхокардиография | A04.10.002 | Эхокардиография |
| Нейросонография | A04.23.001 | Нейросонография |
| Аудиологический скрининг\*\* | B03.028.001 | Объективная аудиометрия |
| 3. | 2 месяца | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| 4. | 3 месяца | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Аудиологический скрининг\*\* | B03.028.001 | Объективная аудиометрия |
| 5. | 4 месяца | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 6. | 5 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 7. | 6 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 8. | 7 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 9. | 8 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 10. | 9 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 11. | 10 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 12. | 11 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 13. | 12 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| Электрокардиография | А05.10.006 | Регистрация ЭКГ |
| А05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных |
| 14. | 1 год 3 месяца | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 15. | 1 год 6 месяцев | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 16. | 2 года | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Психиатр детский | B04.035.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского психиатра |
| 17. | 3 года | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Акушер-гинеколог\*\*\* | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| Детский уролог-андролог\*\*\* | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| 18. | 4 года | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| 19. | 5 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| 20. | 6 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Психиатр детский | B04.035.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского психиатра |
| Акушер-гинеколог | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| Детский уролог-андролог | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | A04.16.001.003 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и сердца |
| Ультразвуковое исследование почек | A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников |
| Эхокардиография | A04.10.002 | Эхокардиография |
| Электрокардиография | А05.10.006 | Регистрация ЭКГ |
| А05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных |
| 21. | 7 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| 22. | 8 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| 23. | 9 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| 24. | 10 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Детский эндокринолог | B04.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога профилактический |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| 25. | 11 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| 26. | 12 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| 27. | 13 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| 28. | 14 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Детский уролог-андролог | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| Акушер-гинеколог | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| Психиатр подростковый | B01.035.011 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового участкового первичный |
| 29. | 15 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Детский уролог-андролог | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| Детский эндокринолог | B04.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога профилактический |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Акушер-гинеколог | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| Психиатр подростковый | B01.035.011 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового участкового первичный |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) | A04.16.001.003 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и сердца |
| Ультразвуковое исследование почек | A04.28.001 | Ультразвуковое исследование почек и надпочечников |
| Электрокардиография | А05.10.006 | Регистрация ЭКГ |
| А05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных |
| 30. | 16 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Детский уролог-андролог | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| Детский эндокринолог | B04.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога профилактический |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Акушер-гинеколог | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| Психиатр подростковый | B01.035.011 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового участкового первичный |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| 31. | 17 лет | Педиатр | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| Детский хирург | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| Детский стоматолог | B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |
| Детский уролог-андролог | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| Детский эндокринолог | B04.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога профилактический |
| Невролог | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| Травматолог-ортопед | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| Офтальмолог | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| Оториноларинголог | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| Акушер-гинеколог | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| Психиатр подростковый | B01.035.011 | Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового участкового первичный |
| Общий анализ крови | B03.016.002 | Общий (клинический) анализ крови |
| Общий анализ мочи | B03.016.006 | Анализ мочи общий |
| Электрокардиография | А05.10.006 | Регистрация ЭКГ |
| А05.10.004 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных |

|  |
| --- |
| \*(1) Неонатальный скрининг на врожденный гипотиреоз, фенилкетонурию, адреногенитальный синдром, муковисцидоз и галактоземию проводится детям в возрасте до 1 месяца включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка. |
| \*(2) Аудиологический скрининг проводится детям в возрасте до 3 месяцев включительно в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка. |
| \*(3) Медицинский осмотр врача-детского уролога-андролога проходят мальчики, врача акушера-гинеколога - девочки. |

# Приложение Е

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Перечень медицинских специальностей (в соответствии с классификатором медицинских специальностей V021) и соответствующих им медицинских услуг.**

## Таблица 1.

| № пп | PRVS | NAME | CODE\_USL | NAME\_USL |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | Акушерство и гинекология | B01.001.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный |
| 2 | 2 | Акушерство и гинекология | B01.001.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога повторный |
| 3 | 2 | Акушерство и гинекология | B01.001.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога с ультразвуковым исследованием яичников для оценки овариального резерва |
| 4 | 2 | Акушерство и гинекология | B01.001.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный |
| 5 | 2 | Акушерство и гинекология | B01.001.005 | Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный |
| 6 | 2 | Акушерство и гинекология | B04.001.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога |
| 7 | 3 | Аллергология и иммунология | B01.002.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога первичный |
| 8 | 3 | Аллергология и иммунология | B01.002.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-аллерголога-иммунолога повторный |
| 9 | 3 | Аллергология и иммунология | B04.002.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача- аллерголога-иммунолога |
| 10 | 17 | Дерматовенерология | B01.008.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога первичный |
| 11 | 17 | Дерматовенерология | B01.008.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога повторный |
| 12 | 17 | Дерматовенерология | B04.008.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-дерматовенеролога |
| 13 | 18 | Детская кардиология | B01.015.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога первичный |
| 14 | 18 | Детская кардиология | B01.015.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога повторный |
| 15 | 18 | Детская кардиология | B04.015.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского кардиолога профилактический |
| 16 | 20 | Детская урология - андрология | B01.053.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога первичный |
| 17 | 20 | Детская урология - андрология | B01.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога повторный |
| 18 | 20 | Детская урология - андрология | B04.053.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога профилактический |
| 19 | 21 | Детская хирургия | B01.010.001 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный |
| 20 | 21 | Детская хирургия | B01.010.002 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга повторный |
| 21 | 21 | Детская хирургия | B04.010.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга |
| 22 | 22 | Детская эндокринология | B01.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога первичный |
| 23 | 22 | Детская эндокринология | B01.058.004 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога повторный |
| 24 | 22 | Детская эндокринология | B04.058.003 | Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога профилактический |
| 25 | 24 | Инфекционные болезни | B01.014.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста первичный |
| 26 | 24 | Инфекционные болезни | B01.014.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста повторный |
| 27 | 24 | Инфекционные болезни | B04.014.003 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-инфекциониста |
| 28 | 25 | Кардиология | B01.015.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога первичный |
| 29 | 25 | Кардиология | B01.015.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-кардиолога повторный |
| 30 | 32 | Лечебная физкультура и спортивная медицина | B01.020.002 | Прием (осмотр, консультация) врача по спортивной медицине |
| 31 | 35 | Неврология | B01.023.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный |
| 32 | 35 | Неврология | B01.023.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-невролога повторный |
| 33 | 35 | Неврология | B04.023.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-невролога |
| 34 | 39 | Общая врачебная практика (семейная медицина) | B01.026.001 | Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) первичный |
| 35 | 39 | Общая врачебная практика (семейная медицина) | B01.026.002 | Прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) повторный |
| 36 | 39 | Общая врачебная практика (семейная медицина) | B04.026.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) |
| 37 | 41 | Онкология | B01.027.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный |
| 38 | 41 | Онкология | B01.027.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный |
| 39 | 45 | Оториноларингология | B01.028.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный |
| 40 | 45 | Оториноларингология | B01.028.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога повторный |
| 41 | 45 | Оториноларингология | B04.028.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога |
| 42 | 46 | Офтальмология | B01.029.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный |
| 43 | 46 | Офтальмология | B01.029.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога повторный |
| 44 | 46 | Офтальмология | B04.029.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога |
| 45 | 49 | Педиатрия | B01.031.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный |
| 46 | 49 | Педиатрия | B01.031.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового первичный |
| 47 | 49 | Педиатрия | B01.031.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового повторный |
| 48 | 49 | Педиатрия | B04.031.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра |
| 49 | 49 | Педиатрия | B04.031.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового |
| 50 | 51 | Профпатология | B01.033.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога первичный |
| 51 | 51 | Профпатология | B01.033.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога повторный |
| 52 | 51 | Профпатология | B04.033.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-профпатолога |
| 53 | 55 | Пульмонология | B01.037.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога первичный |
| 54 | 55 | Пульмонология | B01.037.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога повторный |
| 55 | 55 | Пульмонология | B04.037.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-пульмонолога |
| 56 | 59 | Ревматология | B01.040.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога первичный |
| 57 | 59 | Ревматология | B01.040.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-ревматолога повторный |
| 58 | 75 | Сурдология - оториноларингология | B01.046.001 | Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога первичный |
| 59 | 75 | Сурдология - оториноларингология | B01.046.002 | Прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога повторный |
| 60 | 75 | Сурдология - оториноларингология | B04.046.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача сурдолога-оториноларинголога |
| 61 | 76 | Терапия | B01.047.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный |
| 62 | 76 | Терапия | B01.047.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта повторный |
| 63 | 76 | Терапия | B01.047.005 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового первичный |
| 64 | 76 | Терапия | B01.047.006 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового повторный |
| 65 | 76 | Терапия | B04.047.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта |
| 66 | 76 | Терапия | B04.047.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового профилактический |
| 67 | 79 | Травматология и ортопедия | B01.050.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный |
| 68 | 79 | Травматология и ортопедия | B01.050.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда повторный |
| 69 | 79 | Травматология и ортопедия | B04.050.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда |
| 70 | 84 | Урология | B01.053.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный |
| 71 | 84 | Урология | B01.053.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-уролога повторный |
| 72 | 84 | Урология | B04.053.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-уролога |
| 73 | 90 | Хирургия | B01.057.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный |
| 74 | 90 | Хирургия | B01.057.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга повторный |
| 75 | 90 | Хирургия | B04.057.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-хирурга |
| 76 | 92 | Эндокринология | B01.058.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога первичный |
| 77 | 92 | Эндокринология | B01.058.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-эндокринолога повторный |

## Таблица 2.

| № пп | PRVS | NAME | CODE\_USL | NAME\_USL |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 206 | Лечебное дело | B01.026.001.100 | Прием (осмотр, консультация) фельдшера первичный |
| 2 | 206 | Лечебное дело | B01.026.002.100 | Прием (осмотр, консультация) фельдшера повторный |
| 3 | 206 | Лечебное дело | B04.026.002.100 | Профилактический прием фельдшера |
| 4 | 207 | Акушерское дело | B01.001.001.001 | Самостоятельный прием (осмотр, консультация) акушера (акушерки) первичный |
| 5 | 207 | Акушерское дело | B01.001.002.001 | Самостоятельный прием (осмотр, консультация) акушера (акушерки) повторный |
| 6 | 207 | Акушерское дело | B04.001.002.001 | Самостоятельный прием (осмотр, консультация) акушера (акушерки) профилактический |

# Приложение Ж

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Перечень временных показателей прибытия бригады скорой медицинской помощи по вызову**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код показателя | Время, затраченное бригадой скорой медицинской помощи на прибытие по вызову | Примечание |
| 01 | до 20 минут включительно |  |
| 02 | от 21 до 40 минут включительно |  |
| 03 | от 41 до 60 минут включительно |  |
| 04 | более 60 минут |  |

# Приложение З

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Справочник дополнительных классификационных критериев (столбец «Дополнительный классификационный критерий» группировщика по КСГ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
| it1 | Оценка по шкале SOFA\* не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более |
| it2 | Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более |
| sh001-sh425, sh901, sh902 | Номер схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) в соответствии со справочником «Схемы лекарственной терапии» группировщика по КСГ |
| rb2 | Оценка состояния пациента – 2 балла по ШРМ\*\* |
| rb3 | Оценка состояния пациента – 3 балла по ШРМ\*\* |
| rb4 | Оценка состояния пациента – 4 балла по ШРМ\*\* |
| rb5 | Оценка состояния пациента – 5 балла по ШРМ\*\* |
| rb6 | Оценка состояния пациента – 6 балла по ШРМ\*\* |
| rbs | Обязательное сочетание 2-х медицинских услуг:  B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации»,  B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической  реабилитации». |

\* Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), представлена в «Инструкции по группировке случаев, в том числе правил учета дополнительных классификационных критериев, и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования»

\*\* Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ), разработанная Союзом реабилитологов России, применима как для взрослых, так и детей. Градация оценки по ШРМ представлена в «Инструкции по группировке случаев, в том числе правил учета дополнительных классификационных критериев, и подходам к оплате медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования»

# Приложение И

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Справочник применяемых КСЛП в соответствии с «Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счёт средств обязательного медицинского страхования»**

| Условия оказания медицинской помощи | Номер (код) применяемого коэффициента  (Элемент /SL\_KOEF/IDSL) | Номер причины из приложения N 3 Методических рекомендаций по способам оплаты | Значение коэффициента (Элемент /SL\_KOEF/Z\_SL) | Условие применения коэффициента |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| стационар | 101 | 1 | 1.1 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей до 1 года) |
| стационар | 102 | 2 | 1.1 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей от 1 до 4) |
| стационар | 103 | 3 | 1.05 | Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний) |
| стационар | 104 | 4 | 1.02 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) |
| стационар | 105 | 5 | 1.02 | Сложность лечения пациента старше 60 лет при наличии у него функциональной зависимости (индекс Бартела 60 баллов и менее) |
| стационар | 106 | 6 | 1.1 | Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| стационар | 107 | 7 | 1.1 | Необходимость развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям |
| стационар | 108 | 8 | 1.3 | Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ (перечень возможных сочетаний КСГ представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| стационар | 1091 | 9 | 0.25 | Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (для обычных отделений) |
| стационар | 1092 | 9 | 0.4 | Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (для реанимационных отделений) |
| стационар | 110 | 10 | 1.2 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| стационар | 111 | 11 | 1.2 | Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| дневной стационар | 201 | 1 | 1.1 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей до 1 года) |
| дневной стационар | 202 | 2 | 1.1 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей от 1 до 4) |
| дневной стационар | 203 | 3 | 1.05 | Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний) |
| дневной стационар | 204 | 4 | 1.02 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) |
| дневной стационар | 205 | 5 | 1.1 | Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| дневной стационар | 206 | 6 | 1.1 | Необходимость развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям |
| дневной стационар | 207 | 7 | 1.3 | Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ (перечень возможных сочетаний КСГ представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| дневной стационар | 208 | 8 | 0.25 | Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (методика расчета КСЛП представлена в Приложении № 14 к Тарифному соглашению) |
| дневной стационар | 209 | 9 | 1.2 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| дневной стационар | 210 | 10 | 1.2 | Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах представлен в Приложении №14 к Тарифному соглашению) |
| дневной стационар | 211 | 11 | 0.6 | Проведение первого этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции) |
| дневной стационар | 212 | 12 | 1.1 | Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов\*\* |
| дневной стационар | 213 | 13 | 0.19 | Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл) |

# Приложение К

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Территориальный справочник целей посещения/обращения в системе обязательного медицинского страхования Ненецкого автономного округа для использования в реестрах счетов за медицинскую помощь, оказанную в амбулаторных условиях**

## 1. Структура справочника:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Имя** | **Формат** | **Описание** | **Дополнительная информация** |
| CEL\_POS | N(2) | Код цели посещения/обращения |  |
| GRUP\_POS | N(2) | Группа цели посещения/обращения |  |
| NAME\_CP | T(250) | Наименование цели посещения/обращения |  |
| IDPC | Т(3) | Код цели посещения | Соответствующее значение федерального справочника V025 |
| N\_PC | Т(254) | Наименование цели посещения | Соответствующее значение федерального справочника V025 |
| DATE\_START | D | Дата начала действия позиции справочника |  |
| DATE\_END | D | Дата окончания действия позиции справочника |  |

## 2. Содержание справочника:

| **Территориальный справочник** | | | **Соответствующее значение**  **федерального справочника V025** | | **DATE\_START** | **DATE\_END** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CEL\_POS** | **GRUP\_POS** | **NAME\_CP** | **IDPC** | **N\_PC** |
| 1 | 1 | Обращение в связи с заболеванием | 3.0 | Обращение по заболеванию | **01.06.2015** |  |
| 2 | 2 | Посещение с профилактической целью | 1.2 | Aктивное посещение | **01.06.2015** |  |
| 2.6 | Посещение по другим обстоятельствам | **01.06.2015** |  |
| 3 | 3 | Посещение в неотложной форме | 1.1 | Посещениe в неотложной форме | **01.06.2015** |  |
| 4 | 2 | Медицинская помощь по диспансеризации взрослого населения, первый этап (ДВ1) | 2.2 | Диспансеризация | **01.12.2015** |  |
| 5 | 2 | Медицинская помощь по диспансеризации взрослого населения, второй этап (ДВ2) | 2.2 | Диспансеризация | **01.12.2015** |  |
| 6 | 2 | Медицинская помощь, оказываемая в рамках проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения, в системе обязательного медицинского страхования (ОПВ) | 2.1 | Медицинский осмотр | **01.12.2015** |  |
| 7 | 2 | Медицинская помощь по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью (ДС) | 2.2 | Диспансеризация | **01.12.2015** | **31.03.2018** |
| 8 | 2 | Медицинская помощь, оказываемая в рамках проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (ОН1) | 2.1 | Медицинский осмотр | **01.12.2015** | **31.03.2018** |
| 9 | 2 | Медицинская помощь, оказываемая в рамках проведения предварительных медицинских осмотров несовершеннолетних (ОН2) | 2.1 | Медицинский осмотр | **01.12.2015** | **31.12.2017** |
| 10 | 2 | Медицинская помощь, оказываемая в рамках проведения периодических медицинских осмотров несовершеннолетних (ОН3) | 2.1 | Медицинский осмотр | **01.12.2015** | **31.12.2017** |
| 11 | 1 | Посещение в связи с проведением диагностических исследований по заболеванию | 1.0 | Посещение по заболеванию | **01.06.2015** |  |
| 12 | 2 | Посещение центра здоровья (комплексный медицинский осмотр) | 2.3 | Комплексное обследование | **01.04.2017** |  |
| 13 | 2 | Посещение в связи с патронажем | 2.5 | Патронаж | **01.04.2017** |  |
| 14 | 2 | Посещение в связи с оказанием паллиативной медицинской помощи | 2.6 | Посещение по другим обстоятельствам | **01.04.2017** | **31.12.2017** |
| 15 | 2 | Посещение в связи с другими обстоятельствами (получением справки, других медицинских документов) | 2.6 | Посещение по другим обстоятельствам | **01.04.2017** |  |
| 16 | 2 | Посещение медицинского работника, имеющего среднее медицинское образование, ведущего самостоятельный прием | 2.6 | Посещение по другим обстоятельствам | **01.04.2017** |  |
| 17 | 2 | Посещение в связи с заболеванием | 1.2 | Aктивное посещение | **01.04.2018** |  |
| 1.0 | Посещение по заболеванию | **01.04.2017** |  |
| 18 | 2 | Проведение диагностических исследований с профилактическими и иными целями | 2.6 | Посещение по другим обстоятельствам | **01.04.2017** |  |
| 19 | 1 | Разовое посещение в связи с заболеванием (стоматологическая медицинская помощь) | 1.0 | Посещение по заболеванию | **01.06.2017** |  |
| 20 | 2 | Оказание амбулаторной медицинской помощи с целью диспансерного наблюдения | 1.3 | Диспансерное наблюдение | **01.01.2018** |  |
| 21 | 2 | Первый этап диспансеризации определенных групп взрослого населения с периодичностью 1 раз в 2 года (ДВ3) | 2.2 | Диспансеризация | **01.04.2018** |  |
| 22 | 2 | Первый этап диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (ДС1) | 2.2 | Диспансеризация | **01.04.2018** |  |
| 23 | 2 | Первый этап диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью (ДС2) | 2.2 | Диспансеризация | **01.04.2018** |  |
| 24 | 2 | Второй этап диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (ДС3) | 2.2 | Диспансеризация | **01.04.2018** |  |
| 25 | 2 | Второй этап диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью (ДС4) | 2.2 | Диспансеризация | **01.04.2018** |  |
| 26 | 2 | Первый этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних (ПН1) | 2.1 | Медицинский осмотр | **01.04.2018** |  |
| 27 | 2 | Второй этап профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних (ПН2) | 2.1 | Медицинский осмотр | **01.04.2018** |  |

# Приложение Л

к Порядку

составления реестров счетов на оплату

оказанной медицинской помощи

## **Справочник профилей отделений**

## 1. Структура справочника:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Имя | Формат | Описание |
| CODE\_MO | N(6) | Код медицинской организации |
| NAME\_PRO | T(250) | Наименование профиля отделения |
| PROFIL | N(3) | Профиль (Классификатор V002) |
| USL\_OK | N(2) | Условия оказания медицинской помощи (Классификатор условий оказания медицинской помощи V006) |
| CODE\_PRO | N(8) | Код профиля отделения |
| UR | N(1) | Код уровня оказания медицинской помощи |
| KUR | N(1.2) | Коэффициент уровня оказания медицинской помощи |
| PUR | N(1) | Код подуровня оказания медицинской помощи |
| KPUR | N(1.2) | Коэффициент подуровня оказания медицинской помощи |
| DATE\_START | D | Дата начала действия позиции справочника |
| DATE\_END | D | Дата окончания действия позиции справочника |

## 2. Содержание справочника:

| **CODE\_MO** | **NAME\_PRO** | **PROFIL** | **USL\_OK** | **CODE\_PRO** | **UR** | **KUR** | **PUR** | **KPUR** | **DATE\_START** | **DATE\_END** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 800001 | Терапевтическое (с. Оксино) | 97 | 1 | 12.15 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Инфекционное | 28 | 1 | 2.02 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Педиатрическое | 68 | 1 | 2.03 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Гинекологическое | 136 | 1 | 2.04 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Терапевтическое | 97 | 1 | 2.05 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Хирургическое | 112 | 1 | 2.06 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Реанимации и интенсивной терапии | 5 | 1 | 2.07 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Акушерское | 136 | 1 | 2.08 | 2 | 1.10 | 4 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Инфекционное (дневной стационар) | 97 | 2 | 3.13 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Дневной стационар на дому | 28 | 2 | 8.13 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Педиатрическое (дневной стационар) | 68 | 2 | 3.14 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Дневной стационар на дому (c. Оксино) | 97 | 2 | 12.16 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Гинекологическое (дневной стационар) | 136 | 2 | 3.11 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Терапевтическое (дневной стационар) | 97 | 2 | 3.12 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Акушерское (дневной стационар) | 136 | 2 | 3.46 | 2 | 1.10 | 5 | 1.30 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Нельмин-Нос) | 97 | 2 | 5 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар (Индига) | 97 | 2 | 5.1 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому | 97 | 2 | 4.4 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Харута) | 97 | 2 | 4.5 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Каратайка) | 97 | 2 | 4.6 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Красное) | 97 | 2 | 4.7 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Усть-Кара) | 97 | 2 | 4.8 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800003 | Дневной стационар на дому (с. Ома) | 97 | 2 | 4.9 | 2 | 1.10 | 3 | 1.10 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №1 (абдоминально-проктологическое) | 60 | 1 | 7.01 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Химиотерапевтическое отделение | 60 | 1 | 7.1 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №2 (маммология) | 60 | 1 | 7.02 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №3 (хирургия головы и шеи) | 60 | 1 | 7.03 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №4 (торакальное) | 60 | 1 | 7.04 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №5 (проктология) | 60 | 1 | 7.05 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №6 (гинекология) | 60 | 1 | 7.06 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Хирургическое отделение №7 (урология) | 60 | 1 | 7.07 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Радиологическое отделение №1 | 60 | 1 | 7.08 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Радиологическое отделение №2 | 60 | 1 | 7.09 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800012 | Дневной стационар при поликлинике | 60 | 2 | 7.11 | 2 | 1.10 | 2 | 1.00 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800024 | Гинекологическое (дневной стационар на дому) | 137 | 2 | 6 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800032 | Гинекологическое (дневной стационар на дому) | 137 | 2 | 9 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Нейрореабилитация | 158 | 1 | 283.1 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Кардиореабилитация | 158 | 1 | 283.2 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Неврологическое (ЦНС) | 158 | 1 | 283.3 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Соматическое(неврологическое) | 158 | 1 | 283.4 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Соматическое(педиатрическое) | 158 | 1 | 283.5 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Соматическое(ортопедическое) | 158 | 1 | 283.6 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Травматология | 158 | 1 | 283.7 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800035 | Соматическое(эндокринологическое) | 158 | 1 | 283.8 | 2 | 1.10 | 3 | 1.20 | 01.01.2018 | 31.03.2018 |
| 800001 | Терапевтическое (с. Оксино) | 97 | 1 | 12.15 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Инфекционное | 28 | 1 | 2.02 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Педиатрическое | 68 | 1 | 2.03 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Гинекологическое | 136 | 1 | 2.04 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Терапевтическое | 97 | 1 | 2.05 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Хирургическое | 112 | 1 | 2.06 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Реанимации и интенсивной терапии | 5 | 1 | 2.07 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Акушерское | 136 | 1 | 2.08 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Инфекционное (дневной стационар) | 97 | 2 | 3.13 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Дневной стационар на дому | 28 | 2 | 8.13 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Педиатрическое (дневной стационар) | 68 | 2 | 3.14 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Дневной стационар на дому (c. Оксино) | 97 | 2 | 12.16 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Гинекологическое (дневной стационар) | 136 | 2 | 3.11 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Терапевтическое (дневной стационар) | 97 | 2 | 3.12 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800001 | Акушерское (дневной стационар) | 136 | 2 | 3.46 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Нельмин-Нос) | 97 | 2 | 5 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар (Индига) | 97 | 2 | 5.1 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому | 97 | 2 | 4.4 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Харута) | 97 | 2 | 4.5 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Каратайка) | 97 | 2 | 4.6 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Красное) | 97 | 2 | 4.7 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому (п. Усть-Кара) | 97 | 2 | 4.8 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800003 | Дневной стационар на дому (с. Ома) | 97 | 2 | 4.9 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №1 (абдоминально-проктологическое) | 60 | 1 | 7.01 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Химиотерапевтическое отделение | 60 | 1 | 7.1 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №2 (маммология) | 60 | 1 | 7.02 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №3 (хирургия головы и шеи) | 60 | 1 | 7.03 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №4 (торакальное) | 60 | 1 | 7.04 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №5 (проктология) | 60 | 1 | 7.05 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №6 (гинекология) | 60 | 1 | 7.06 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Хирургическое отделение №7 (урология) | 60 | 1 | 7.07 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Радиологическое отделение №1 | 60 | 1 | 7.08 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Радиологическое отделение №2 | 60 | 1 | 7.09 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800012 | Дневной стационар при поликлинике | 60 | 2 | 7.11 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800024 | Гинекологическое (дневной стационар на дому) | 137 | 2 | 6 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800032 | Гинекологическое (дневной стационар на дому) | 137 | 2 | 9 | 2 | 1.10 | 1 | 0.90 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Нейрореабилитация | 158 | 1 | 283.1 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Кардиореабилитация | 158 | 1 | 283.2 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Неврологическое (ЦНС) | 158 | 1 | 283.3 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Соматическое(неврологическое) | 158 | 1 | 283.4 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Соматическое(педиатрическое) | 158 | 1 | 283.5 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Соматическое(ортопедическое) | 158 | 1 | 283.6 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Травматология | 158 | 1 | 283.7 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |
| 800035 | Соматическое(эндокринологическое) | 158 | 1 | 283.8 | 2 | 1.10 | 2 | 1.20 | 01.04.2018 |  |