

Приложение 1
к приказу ГБУЗ СК "КЭД"

от 29.01. 2024 года № 40/г.

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ СК "КЭД"

Е.С.Славицкая



ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ
ГБУЗ СК "Краевой эндокринологический диспансер"

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края
с 01.01.2024г. по 31.12.2024г.

НА ОПЛАТУ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

(рублей)

№ п/п	Код специальности и по	Код услуги в системе ОМС	Наименование специальности	КфУР	Итого тариф
1	011		Врач-детский эндокринолог		
1.1	011	V01.011.100.002	Посещение в связи с заболеванием врача-эндокринолога детского	1,40	1 557,16
1.2	011	V04.011.002.002	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога детского	1,40	1 557,16
1.3	011	V06.011.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога детского	1,40	1 557,16
1.4	011	V07.011.001.002	Посещение врача-эндокринолога детского (дети)	1,40	1 557,16
1.5	011	V12.011.001.002	Обращение к врачу детскому эндокринологу связи с заболеванием	1,40	3 344,75
2	029		Врач-офтальмолог		
2.1	029	V01.029.100.001	Посещение в связи с заболеванием врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	538,71
2.2	029	V01.029.100.002	Посещение в связи с заболеванием врача-офтальмолога (дети)	1,40	538,71
2.3	029	V04.029.002.001	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	538,71

2.4	029	B04.029.002.002	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (дети)	1,40	538,71
2.5	029	B06.029.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	538,71
2.6	029	B06.029.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (дети)	1,40	538,71
2.7	029	B07.029.001.001	Посещение врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	538,71
2.8	029	B07.029.001.002	Посещение врача-офтальмолога (дети)	1,40	538,71
2.9	029	B12.029.001.001	Обращение к врачу-офтальмологу в связи с заболеванием (взрослые)	1,40	2 663,42
2.10	029	B12.029.001.002	Обращение к врачу-офтальмологу в связи с заболеванием (дети)	1,40	2 663,42
3	057		Врач-хирург		
3.1	057	B01.057.100.001	Посещение в связи с заболеванием врача-хирурга (взрослые)	1,40	806,37
3.2	057	B04.057.002.001	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	1,40	806,37
3.3	057	B06.057.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	1,40	806,37
3.4	057	B07.057.001.001	Посещение врача-хирурга (взрослые)	1,40	806,37
3.5	057	B12.057.001.001	Обращение к врачу-хирургу в связи с заболеванием	1,40	2 512,99
4	058		Врач-эндокринолог		
4.1	058	B01.058.100.001	Посещение в связи с заболеванием врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 557,16
4.2	058	B04.058.002.001	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 557,16
4.3	058	B06.058.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 557,16
4.4	058	B07.058.001.001	Посещение врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 557,16
4.5	058	B12.058.001.001	Обращение к врачу-эндокринологу в связи с заболеванием	1,40	3 344,75

5			Школа для пациентов с сахарным диабетом		
5.1		В04.012.001.001.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом 1 типа (взрослые)	1,40	437,47
5.2		В04.012.001.002.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом 2 типа (взрослые)	1,40	362,64
5.3		В04.012.001.001.002	Школа для пациентов с сахарным диабетом (дети)	1,40	287,81

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам



А.А. Океанова

Приложение 2
к приказу ГБУЗ СК "КЭД"

от 29.01 2024 года

№ 40/1

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ СК "КЭД"

Е.С.Славицкая



ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ ГБУЗ СК "Краевой эндокринологический диспансер"

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края с 01.01.2024г. по 31.12.2024г.

НА ОПЛАТУ КОМПЛЕКСНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

(рублей)

№ п.п.	Код услуги в системе ОМС	Наименование	Тариф
	1	2	3
1.	B04.058.001.001	Диспансерное посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	2 380,24
2.	B04.058.001.001.001	Диспансерное посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые) по поводу сахарного диабета	1 534,92

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам

А.А.Океанова

Приложение 3

к приказу ГБУЗ СК "КЭД"

от 29.01.2024 года № 40/1.

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ СК "КЭД"

Е.С.Славицкая

ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ
ГБУЗ СК "Краевой эндокринологический диспансер"

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края
с 01.01.2024г. по 31.12.2024г.

Базовая ставка без учета КфД, рублей	16 123,95
КД	1,003
Базовая ставка с учётом КфД, рублей	16 172,32
Уровень оказания медицинской помощи	2
Подуровень оказания медицинской помощи	A
Коэффициент подуровня	0,9

Таблица 1

НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОМС В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ КГС, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПО КОТОРЫМ ОПЛАЧИВАЕТСЯ С ПРИМЕНЕНИЕМ КОЭФФИЦИЕНТА ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ И ПОПРАВочНОГО КОЭФФИЦИЕНТА К ДОЛЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ И ПРОЧИХ РАСХОДОВ В СОСТАВЕ ТАРИФА

(рублей)

№ п/п	№ КСГ	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинко-статистической группы	КЗкег	КСкег	Тариф 2024 г.
	1	2				
1	ds21.002	HD2421.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,67	0,8	7 801,53
2	ds21.004	HD2421.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,62	0,8	18 863,40
3	ds31.002	HD2431.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8	8 733,05
4	ds31.003	HD2431.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1,00	0,8	11 644,07
5	ds35.001	TD2435.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	0,8	12 575,60

Таблица 2

Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой за счет средств ОМС в условиях дневного стационара (для КСГ, медицинская помощь по которым оплачивается с применением коэффициента дифференциации и поправочного коэффициента к доле заработной платы и прочих расходов в составе тарифа)

(рублей)

№ п/п	№ КСГ	Код КСГ в системе ОМС	Наименование клинко-статистической группы	КЗкег	КСкег	Тариф 2024г.
1	ds36.016	CD2436.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	0,79	1,4	12 842,08

Заместитель главного врача по экономическим вопросам



А.А. Океанова

Приложение 4

к приказу ГБУЗ СК "КЭД"

от 29.01.2024 года № 40/д.

Утверждаю

Главный врач ГБУЗ СК "КЭД"

Е.С.Славицкая



ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ

ГБУЗ СК "Краевой эндокринологический диспансер"

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края
с 01.01.2024г. по 31.12.2024г.

НА ОПЛАТУ ОТДЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

(рублей)

№ п/п	Код в системе ОМС	Наименование медицинской услуги	Тарифы	
			Взрослые	Дети
			3	4
1	A04.12.002.24	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	768,65	838,00
2	A04.12.002.001.24	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	768,65	838,00

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам

А.А. Океанова