

Приложение 1
к приказу ГБУЗ СК "КЭД"
от 31.01.2025 года
№ 26/1
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 01.01.2025г. по 31.12.2025г.

**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	B01.011.100.002	Посещение в связи с заболеванием врача-эндокринолога детского	1,40	1 627,23
1.2	011	B04.011.002.002	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога детского	1,40	1 627,23
1.3	011	B06.011.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога детского	1,40	1 627,23
1.4	011	B07.011.001.002	Посещение врача-эндокринолога детского (дети)	1,40	1 627,23
1.5	011	B12.011.001.002	Обращение к врачу детскому эндокринологу связи с заболеванием	1,40	3 495,25
2	029		Врач-офтальмолог		
2.1	029	B01.029.100.001	Посещение в связи с заболеванием врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	562,94
2.2	029	B01.029.100.002	Посещение в связи с заболеванием врача-офтальмолога (дети)	1,40	564,94
2.3	029	B04.029.002.001	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	562,94
2.4	029	B04.029.002.002	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (дети)	1,40	562,94
2.5	029	B06.029.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	562,94
2.6	029	B06.029.001.002	Посещение (осмотр, консультация) врача-офтальмолога (дети)	1,40	562,94

2.7	029	B07.029.001.001	Посещение врача-офтальмолога (взрослые)	1,40	562,94
2.8	029	B07.029.001.002	Посещение врача-офтальмолога (дети)	1,40	562,94
2.9	029	B12.029.001.001	Обращение к врачу-офтальмологу в связи с заболеванием (взрослые)	1,40	2 783,26
2.10	029	B12.029.001.002	Обращение к врачу-офтальмологу в связи с заболеванием (дети)	1,40	2 783,26
3	057		Врач-хирург		
3.1	057	B01.057.100.001	Посещение в связи с заболеванием врача-хирурга (взрослые)	1,40	842,66
3.2	057	B04.057.002.001	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	1,40	842,66
3.3	057	B06.057.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-хирурга (взрослые)	1,40	842,66
3.4	057	B07.057.001.001	Посещение врача-хирурга (взрослые)	1,40	842,66
3.5	057	B12.057.001.001	Обращение к врачу-хирургу в связи с заболеванием	1,40	2 626,06
4	058		Врач-эндокринолог		
4.1	058	B01.058.100.001	Посещение в связи с заболеванием врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 627,23
4.2	058	B04.058.002.001	Профилактическое посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 627,23
4.3	058	B06.058.001.001	Посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 627,23
4.4	058	B07.058.001.001	Посещение врача-эндокринолога (взрослые)	1,40	1 627,23
4.5	058	B12.058.001.001	Обращение к врачу-эндокринологу в связи с заболеванием	1,40	3 495,25
5			Школа для пациентов с сахарным диабетом		
5.1		B04.012.001.001.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом 1 типа (взрослые)	1,40	1 381,34
5.2		B04.012.001.002.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом 2 типа (взрослые)	1,40	1 145,06
5.3		B04.012.001.001.002	Школа для пациентов с сахарным диабетом (дети)	1,40	1 817,56

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам



А.С.Кизилова



Приложение 2
к приказу ГБУЗ СК "КЭД"
от 31.01 2025 года
№ 26/1
Утверждаю
Главный врач ГБУЗ СК "КЭД"
Славская Е.С.Славицкая

ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ
ГБУЗ СК "Краевой эндокринологический диспансер"

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на
территории Ставропольского края
с 01.01.2025г. по 31.12.2025г.

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)	2 754,67
2.	B04.058.001.001.001	Диспансерное посещение (осмотр, консультация) врача-эндокринолога (взрослые) по поводу сахарного диабета	1 882,94

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам

А.С.Кизилова



Приложение 3
к приказу ГБУЗ СК "КЭД"
от 31.01.2025 года № 26/1.
Утверждаю:
Главный врач ГБУЗ СК "КЭД"
Е.С.Славницкая

ПРЕЙСКУРАНТ ТАРИФОВ
ГБУЗ СК "Красной эндокринологический диспансер"

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ставропольского края
с 01.01.2025г. по 31.12.2025г.

Базовая ставка без учета КфД, рублей	17 622,00
КД	1,002
Базовая ставка с учётом КфД, рублей	17 657,24
Уровень оказания медицинской помощи	2
Подуровень оказания медицинской помощи	A
Коэффициент подуровня	1,05

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 клинико-статистической группы	КЗкскг	КСкскг	Тариф 2025 г.
	1	2	3	4	5	8
1	ds21.002	HD2521.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,67	0,8	9 937,50
2	ds21.004	HD2521.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,62	0,8	24 027,98
3	ds31.002	HD2531.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8	11 124,06
4	ds31.003	HD2531.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1,00	0,8	14 832,08
5	ds35.001	TD2535.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	0,8	16 018,65

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 клинико-статистической группы	КЗкскг	Дзп	КСкскг	Тариф 2025г.
1	ds36.015	CD2536.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,55	4,88%	0,8	9 598,26

Заместитель главного врача по
экономическим вопросам

А.С.Кизилова



Приложение 4
к приказу ГБУЗ СК "КЭД"
от 31.01.2025 года № 26/1.
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 01.11.2025г. по 31.12.2025г.

НА ОПЛАТУ ОТДЕЛЬНЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

№ п/п	Код услуги в системе ОМС	Наименование медицинской услуги	Тариф, руб.	
			Взрослые	Дети
1	2	3	4	5
Кабинет врача-офтальмолога				
1	A03.26.019.25	Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора	1266,95	
2	A03.26.019.001.25	Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	741,06	
3	A03.26.019.002.25	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	951,41	
4	A03.26.019.003.25	Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора	819,94	
Кабинет функциональной диагностики центральной и периферической нервной системы				
1	A04.12.002.25	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	734,06	800,29
2	A04.12.002.001.25	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	734,06	800,29
Рентгеновский кабинет (денситометрия)				
1	A06.03.061.25	Рентгеноденситометрия	901,19	

Заместитель главного врача по экономическим вопросам

А.С.Кизилова