Приложение 9/7

к Тарифному соглашению

 в сфере обязательного медицинского

страхования Челябинской области

от 28.12.2023 № 190 -ОМС

Тарифы на оплату медицинских услуг,

оказываемых взрослому и детскому застрахованному населению в поликлинике медицинскими организациями, не участвующими в подушевом финансировании амбулаторной медицинской помощи, а также медицинскими организациями, участвующими в подушевом финансировании, по видам медицинской помощи, не включенным в базовый подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях

с 01.01.2024

 Таблица 1

 (рублей)

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Вид | Тариф на оплату медицинских услуг |
| --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 |
| 1 | КТ без контрастирования | взр, дет | 2 063,30 |
| 2 | КТ с внутривенным контрастированием | взр, дет | 4 301,90 |
| 3 | МРТ без контрастирования | взр, дет | 2 063,30 |
| 4 | МРТ с внутривенным контрастированием | взр, дет | 4 989,80 |
| 5.1 | УЗИ сердечно-сосудистой системы | взр, дет | 541,00 |
| 5.2 | Эхокардиография | взр, дет | 712,90 |
| 5.2.1 | Эхокардиография (врач функциональной диагностики)  | взр, дет | 712,90 |
| 5.3 | Допплерография сосудов | взр, дет | 712,20 |
| 5.4 | Дуплексное сканирование сосудов | взр, дет | 715,60 |
| 6.1 | Бронхоскопия | взр, дет | 1 392,80 |
| 6.2 | Эзофагогастродуоденоскопия | взр, дет | 1 273,20 |
| 6.3 | Колоноскопия | взр, дет | 1 487,30 |
| 6.4 | Ректосигмоидоскопия | взр, дет | 1 487,30 |
| 6.5 | Видеокапсульные исследования | взр | 49 346,60 |
| 6.6 | Эндосонография | взр | 1 629,60 |
| 7.1 | МГИ EGFR с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 16 247,70 |
| 7.2 | МГИ BRAF с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 9 984,60 |
| 7.3 | МГИ KRAS с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 11 080,90 |
| 7.4 | МГИ NRAS с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 8 211,90 |
| 7.5 | МГИ BRCA 1,2 с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 11 821,00 |
| 7.6 | МГИ FISH HER2 с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 9 097,90 |
| 7.7 | МГИ определение микросателлитной нестабильности MSI с целью диагностики онкологических заболеваний | взр | 9 097,90 |
| 7.8 | Определение экспрессии мРНК BCR-ABLр210 (количественное)  | взр | 6 443,00 |
| 7.9 | МГИ мутации в гене V617F(замена 617-ой аминокислоты с валина на фенилаланин)JAK2(янус тирозин-киназа второго типа)в крови, колич. | взр | 4 523,00 |
| 7.10 | МГИ маркеров Ph-негативных миелопролиферативных заболеваний (мутации в генах Jak2, MPL и CALR) | взр | 6 101,00 |
| 7.11 | Определение экспрессии мРНК BCR-ABLp190 (количественное)  | взр | 8 634,00 |
| 7.12 | Определение экспрессии pML-RAR-a (количественное)  | взр | 9 380,00 |
| 7.13 | МГИ мутаций в гене PDGFRA  | взр | 7 645,00 |
| 7.14 | МГИ мутации гена FLT3 (fms-подобная тирозин-киназа третьего типа) в костном мозге  | взр | 4 001,00 |
| 8.1 | Патологоанатомич.исслед.биопс.(операц.)материала(гист.исслед.1 кат.сложн.)с целью диагн-ки онкол. забол. и подбора противоопух.ЛТ | взр, дет | 409,20 |
| 8.2 | Патологоанатомич.исслед.биопс.(операц.)материала(гист.исслед.2 кат.сложн.)с целью диагн-ки онкол. забол. и подбора противоопух.ЛТ | взр, дет | 651,50 |
| 8.3 | Патологоанатомич.исслед.биопс.(операц.)материала(гист.исслед.3 кат.сложн.)с целью диагн-ки онкол. забол. и подбора противоопух.ЛТ | взр, дет | 840,80 |
| 8.4 | Патологоанатомич.исслед.биопс.(операц.)материала(гист.исслед.4 кат.сложн.)с целью диагн-ки онкол. забол. и подбора противоопух.ЛТ | взр, дет | 966,10 |
| 8.5 | Патологоанатомич.исслед.биопс.(операц.)материала(гист.исслед.5 кат.сложн.)с целью диагн-ки онкол. забол. и подбора противоопух.ЛТ | взр, дет | 1 168,90 |
| 8.6 | Пат.иссл.биопс.(операц.)мат.(гист.иссл.5 кат.сложн.c пров.ИГХ иссл.с прим.до 5 АТ вкл.)с целью диагн.онк.заб.и под.противоопух.ЛТ | взр, дет | 5 450,00 |
| 8.7 | Пат.иссл.биопс.(операц.)мат.(гист.иссл.5 кат.сложн.c пров.ИГХ иссл.с прим.более 5 АТ)с целью диагн.онк.заб.и под.противоопух.ЛТ | взр, дет | 10 459,77 |
| 9 | ПЭТ/КТ | взр, дет | 34 581,40 |
| 10 | ОФЭКТ | взр | 9 915,40 |
| 11 | ОФЭКТ/КТ  | взр | 9 915,40 |
| 12 | Пренатальная диагностика (I ультразвуковой скрининг с забором образцов крови для определения материнских сывороточных маркеров) | взр | 580,40 |
| 13 | Пренатальная диагностика (II ультразвуковой скрининг) | взр | 1 024,40 |
| 14 | Пренатальная диагностика (биохимический скрининг) | взр | 1 416,90 |
| 15 | Пренатальная диагностика (биохимический скрининг с определением плацентарного фактора роста (PLGF)) | взр | 2 854,00 |
| 16 | Определение вирусов гриппа методом ПЦР  | взр, дет | 288,60 |
| 17 | Определение вирусов гриппа методом экспресс-тестирования  | взр, дет | 374,00 |
| 18 | Определение РНК COVID-19 методом ПЦР с тест - системой | взр, дет | 456,50 |

Тарифы на оплату медицинских услуг, оказанных в дополнение к базовой программе ОМС взрослому и детскому застрахованному населению

с 01.01.2024

Таблица 2

 (рублей)

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Вид | Тариф на оплату медицинских услуг |
| --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Гистологическое исследование 2 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 651,50 |
| 2 | Гистологическое исследование 3 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 840,80 |
| 3 | Гистологическое исследование 4 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 966,10 |
| 4 | Гистологическое исследование 5 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 1 168,90 |
| 5 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. до 5 антител включительно (сверх БП ОМС) | взр, дет | 5 450,00 |
| 6 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. более 5 антител (сверх БП ОМС) | взр, дет | 10 459,77 |
| 7 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. до 5 антител включительно(ЦАОП)(сверх БП ОМС) | взр | 5 450,00 |
| 8 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. более 5 антител(ЦАОП) (сверх БП ОМС) | взр | 10 459,77 |
| 9 | КТ без контрастирования при подозрении у пациента COVID-19 (сверх БП ОМС)  | взр, дет | 2 063,30 |
| 10 | КТ без контрастирования при прочих заболеваниях и состояниях (сверх БП ОМС)  | взр, дет | 2 063,30 |