

Руководителям  
органов государственной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Директорам  
территориальных фондов  
обязательного медицинского  
страхования

О внесении изменений  
в Методические рекомендации  
по способам оплаты медицинской  
помощи за счет средств  
обязательного медицинского страхования

Министерство здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральным фондом обязательного медицинского страхования направляет для руководства и использования в работе изменения в Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, направленные в субъекты Российской Федерации совместным письмом от 21.11.2017 Министерства здравоохранения Российской Федерации №11-7/10/2-8080 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 13572/26-2/и.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Заместитель Министра  
здравоохранения Российской  
Федерации

Врио председателя  
Федерального фонда  
обязательного медицинского  
страхования

Н.А. Хорова

И.В. Соколова

№ 11-7/10/2-1483 от 12 МАР 2018

№ 3029/26-1/и от 12.03.2018

Изменения,  
которые вносятся в Методические рекомендации  
по способам оплаты медицинской помощи за счет средств  
обязательного медицинского страхования от 21.11.2017

1. Абзац 2 пункта 5.4. «Оплата случаев лечения при оказании услуг диализа» раздела I «Способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ) и клинико-профильных групп (КПГ)» изложить в следующей редакции:

«Тарифным соглашением устанавливается базовый тариф на оплату диализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ»), рассчитанный в соответствии с Методикой расчета тарифов и включающий в себя расходы, определенные частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Для последующего расчета остальных услуг диализа, оказываемых на территории субъекта Российской Федерации, к базовому тарифу применяются рекомендуемые коэффициенты относительной затроемкости, представленные в Приложении 4.»

2. В абзаце 7 пункта 3.3. «Оплата медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай)» раздела II «Способы оплаты первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в том числе на основе подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц» слова «Перечень тарифов (без учета коэффициента дифференциации) на оплату услуг диализа с учетом применения различных методов представлен в Приложении 4.» заменить словами:

«Для расчета услуг диализа, оказываемых на территории субъекта Российской Федерации, к установленному тарифным соглашением базовому тарифу на оплату диализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ»), рассчитанному в соответствии с Методикой расчета тарифов и включающему в себя расходы, определенные частью 7 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ, применяются рекомендуемые коэффициенты относительной затроемкости, представленные в Приложении 4.»

3. Приложение 4 изложить в следующей редакции:

**«РЕКОМЕНДУЕМЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ  
ЗАТРАТОЕМОСТИ К БАЗОВОМУ ТАРИФУ ДЛЯ ОПЛАТЫ ДИАЛИЗА  
(БЕЗ УЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА ДИФФЕРЕНЦИАЦИИ)»**

№	Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости
1	A18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,05
4	A18.05.011	Гемодиафильтрация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,08
5	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	0,92
6	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	2,76
7	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	2,88
8	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	2,51
9	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	стационарно	услуга	3,01
10	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5,23
11	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	5,48

12	A18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	стационарно	сутки	5,73
13	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	0,79
14	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	3,89
15	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	0,98
16	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	0,86