

Приложение № 5
к Тарифному соглашению на
оплату медицинской помощи
по обязательному
медицинскому страхованию в
Иркутской области от
28.12.2024г.

Тарифы на оплату вызовов за скорую медицинскую помощь, оказываемую вне медицинской организации

Код услуги	Наименование услуги	Стоимость вызова, руб.
	Базовый норматив финансовых затрат	4 292,90
B01.044.001	Осмотр врачом скорой медицинской помощи (врачом-специалистом) при оказании скорой медицинской помощи*	4 847,50
B01.044.002	Осмотр фельдшером скорой медицинской помощи (специалистом со средним медицинским образованием) при оказании скорой медицинской помощи*	4 074,17
B03.044.001	Комплекс услуг по оказанию скорой медицинской помощи в пути следования при медицинской эвакуации: врачом скорой медицинской помощи (врачом-специалистом) выездной бригады скорой медицинской помощи*	7 118,94
B03.044.002	Комплекс услуг по оказанию скорой медицинской помощи в пути следования при медицинской эвакуации: фельдшером скорой медицинской помощи или медицинской сестрой (медицинским братом) выездной бригады скорой медицинской помощи*	5 746,37

* тариф применять с учетом коэффициентов дифференциации, указанных в приложении № 6

Код услуги	Наименование	Стоимость вызова скорой медицинской помощи в части стоимости лекарственного обеспечения процедуры тромболизиса
A11.12.003.002	Внутривенное введение лекарственных препаратов для тромболитической терапии	79 753,87