|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 8  к Соглашению о тарифах  на оплату медицинской помощи  по обязательному медицинскому  страхованию на территории  Хабаровского края на 2019 год |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования**  **амбулаторно-поликлинической помощи, связанные с уровнем расходов на содержание отдельных структурных подразделений, для медицинских организаций,**  **имеющих прикрепившихся лиц** | | | |
|  |  |  |  |
| Наименование показателя | Единица  измерения | Значение | Размер  коэффициента |
| Количество структурных подразделений в составе медицинской организации, находящихся вне места регистрации юридического лица (ФАПы, амбулатории, филиалы поликлиник) | количество подразделений на  10 000 прикрепившихся лиц | 0 | 1,00 |
| 0,1 – 0,9 | 1,01 |
| 1 – 1,9 | 1,03 |
| 2,0 – 6,9 | 1,05 |
| 7,0 - 9,9 | 1,15 |
| 10 – 10,9 | 1,23 |
| 11 – 13,9 | 1,3 |
| свыше 14 | 1,5 |