|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 10  к Соглашению о тарифах  на оплату медицинской помощи  по обязательному медицинскому  страхованию на территории  Хабаровского края на 2019 год |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Коэффициент дифференциации по уровню расходов на содержание**  **медицинских организаций (в части амбулаторно-поликлинической помощи)** | | | |
|  |  |  |  |
| Наименование  показателя | Единица  измерения | Размер затрат | Значение коэффициента |
| Расходы на содержание медицинских  организаций в части  амбулаторно -поликлинической  помощи | Затраты на содержание медицинских организаций (руб. на 1 прикрепившееся лицо) | < 170,0 | 0,97 |
| 171,0 - 400,0 | 1,00 |
| 401,0 – 600,0 | 1,05 |
| 601,0 – 1100,0 | 1,11 |
| >1101,0 | 1,34 |