Приложение № 10

к Тарифному соглашению на 2020 год

**Перечень**

**медицинских организаций,** **имеющих в составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях**

**дневного стационара, имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской**

**помощи, в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования**

**на прикрепившихся лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи)**

**на 2020 год**

| **№ п/п** | **Наименование медицинской организации** | **№ реестра** |
| --- | --- | --- |
|  | ГБУЗ РТ «Каа-Хемская ЦКБ» | 170020 |
|  | ГБУЗ РТ «Овюрская ЦКБ» | 170023 |
|  | ГБУЗ РТ «Пий-Хемская ЦКБ» | 170024 |
|  | ГБУЗ РТ «Сут-Хольская ЦКБ» | 170025 |
|  | ГБУЗ РТ «Тоджинская ЦКБ» | 170029 |
|  | ГБУЗ РТ «Тере-Хольская ЦКБ» | 170028 |
|  | ГБУЗ РТ «Чаа-Хольская ЦКБ» | 170031 |