ТАРИФНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края

«29» декабря 2021 года г. Краснодар

1. Общие положения

Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края (далее - Тарифное соглашение) заключено в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - Закон № 326-ФЗ), Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее Программа), Закона Краснодарского края от 22 декабря 2021 года № 4621-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» в целях реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС), предоставления за счет средств обязательного медицинского страхования застрахованным лицам равных условий бесплатного оказания медицинской помощи при наступлении страхового случая.

Предметом настоящего Тарифного соглашения являются согласование сторонами размера и структуры тарифов на оплату медицинской помощи, действующих в сфере обязательного медицинского страхования (далее - ОМС) на территории Краснодарского края, способов оплаты медицинской помощи, значения коэффициентов для определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества.

Тарифное регулирование оплаты медицинской помощи в сфере ОМС на территории Краснодарского края осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативными документами Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС), настоящим Тарифным соглашением, нормативными правовыми актами Краснодарского края и решениями комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Комиссия).

Представители сторон, уполномоченные постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 28 декабря 2011 года № 1609 «О комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования»: министр здравоохранения Краснодарского края, председатель комиссии Е.Ф. Филиппов, директор Территориального фонда

обязательного медицинского страхования Краснодарского края, заместитель председателя комиссии Н.А. Губриева, начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края Т.А. Пименова, директор филиала общества с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» в Краснодарском крае О.Д. Головенко, начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края А.С. Дабахьян, заместитель председателя Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения Л.Л. Дьяченко, председатель Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения А.А. Клочанов, член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края С.А. Коровашкин, член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач ГБУЗ «Городская клиническая больница № 1 г. Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края В.В. Курносенков, начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова, директор Краснодарского филиала общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС» Н.В. Полушкина, заместитель министра здравоохранения Краснодарского края Т.А. Солоненко, ведущий специалист отдела по вопросам социально-экономических интересов трудящихся Краснодарского краевого объединения организации профсоюзов Е.А. Степанова, директор Краснодарского филиала акционерного общества «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед» Л.А. Тарабара; член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница № 1» г. Краснодара А.А. Тетенкова достигли соглашения в следующем.

2. Способы оплаты медицинской помощи, применяемые на территории Краснодарского края

Территориальной программой ОМС на территории Краснодарского края применяются способы оплаты медицинской помощи по условиям оказания медицинской помощи застрахованным лицам по обязательному медицинскому страхованию:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая — медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

2.1. При оплате медицинской помощи, оказанной **в амбулаторных условиях,** установлены следующие способы оплаты:

в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население и оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях лицам, зарегистрированным по обязательному медицинскому страхования в страховых медицинских организациях на территории Краснодарского края (далее - застрахованные лица Краснодарского края), осуществляется:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);

- за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), посещение, обращение (законченный случай) используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного

медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу) при оплате лабораторных и отдельных диагностических исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии).

- по нормативу финансирования структурного подразделения медицинской организации используется при оплате медицинской помощи, оказываемой фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами.

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включается в размер подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказами Министерством здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», и с учетом целевых показателей охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»).

Оплата углубленной диспансеризации осуществляется за единицу объема медицинской помощи.

В рамках 1 этапа углубленной диспансеризации:

- за комплексное посещение, включающее исследования и медицинские вмешательства: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, проведение спирометрии или спирографии, общий (клинический) анализ крови развернутый, биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови;

- за единицу объема оказания медицинской помощи в рамках проведения углубленной диспансеризации оплачиваются следующие исследования:

- проведение теста с 6 минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);

- определение концентрации Д - димера в крови (у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В рамках II этапа углубленной диспансеризации за единицу объема оказания медицинской помощи:

- проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

- проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

- дуплексного сканирования вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д - димера в крови).

2.1.1. Перечень медицинских организаций (структурные подразделения медицинских организаций), имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (подушевой норматив) по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, приведен в приложении 2;

2.1.2. Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай), приведен в приложении 4.

2.2. По страховым случаям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования (в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях), оплата медицинской помощи, оказанной **в стационарных условиях,** осуществляется:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую клинико-статистическую группу заболеваний (КСГ);

за медицинскую услугу (способ оплаты медицинской помощи за медицинскую услугу применяется при оплате услуг диализа);

за прерванный случай оказания медицинской помощи при прерывании лечения по медицинским показаниям, переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения

при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, выписки пациента до истечения трех дней (включительно) со дня госпитализации.

2.2.1. Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях с распределением по уровням оказания медицинской помощи, приведен в приложении 5 (лист 1,2,3).

2.3. По страховым случаям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования (в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях), оплата медицинской помощи, оказанной в **условиях дневного стационара** осуществляется:

за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую клинико-статистическую группу заболевания (КСГ);

за медицинскую услугу (способ оплаты медицинской помощи за медицинскую услугу применяется при оплате услуг диализа);

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, выписки пациента до истечения трех дней (включительно) со дня начала лечения.

2.3.1. Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, приведен в приложении 6.

2.4. Оплата скорой медицинской помощи.

В соответствии с Программой оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

По страховым случаям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, оплата скорой

медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации застрахованным лицам Краснодарского края, осуществляется по подушевому нормативу за численность застрахованных лиц обслуживаемого населения.

Оплата оказанной скорой медицинской помощи лицам, зарегистрированным в сфере обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями на территории иных субъектов Российской Федерации, осуществляется по утвержденному тарифу за вызов скорой медицинской помощи.

2.4.1 Оплата экстренной консультативной скорой медицинской помощи осуществляется за вызов бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи по месту вызова, тариф на оказание медицинской помощи дифференцируется по месту выезда (в пределах г. Краснодара и за пределами г. Краснодара).

2.4.2 Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организаций, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, приведен в приложении 7.

2.5 По подушевому нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи.

По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов), с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи

Способ оплаты по подушевому нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи применяется при оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию.

При использовании способа оплаты по подушевому нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи, проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы,

эндоскопических диагностических исследований, патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала и молекулярно-генетических исследований с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско акушерских пунктов осуществляется способами, указанными в подпункте 2.1 настоящего Тарифного соглашения.

2.5.1. Перечень медицинских организаций (структурные подразделения медицинских организаций), имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (подушевой норматив) по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации, приведен в приложении 3.

2.6. Оплата высокотехнологичной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Оплата специализированной высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется за законченный случай лечения заболевания по утвержденным тарифам на медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащему, в том числе, методы лечения.

Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере ОМС на территории Краснодарского края, приведен в приложении 8.

2.7. Порядок оплаты медицинской помощи.

Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края (Приложение №1).

3. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи

3.1. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи определяется в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленной разделом XII Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» на основе стандартов медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и являются едиными для медицинских организаций, независимо от организационно-правовой формы, оказавших медицинскую помощь при конкретном заболевании или состоянии в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

3.2. Финансовым источником для формирования размера тарифов на оплату медицинской помощи являются средства обязательного медицинского страхования, предусмотренные Законом Краснодарского края от 22 декабря 2021 года № 4621-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» в части финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

3.2.1 Коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» на территории Краснодарского края равен 1.

3.3 Тарифным соглашением в части медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, устанавливается:

3.3.1 Средний размер подушевого норматива финансирования, оказанной медицинской помощи **в амбулаторных условиях** медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо составляет **5 208,76 рубля**, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

3.3.2 Коэффициент приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования, исключающего влияние применяемых коэффициентов к специфике, уровню оказания медицинской помощи (включающего объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров и диспансеризации), коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц, с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала, коэффициента дифференциации, стоимости медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания, в том числе за вызов скорой медицинской помощи, и оказываемой в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, а также выплаты медицинским организациям за достижение показателей результативности деятельности равен: в амбулаторных условиях **0,4758.**

3.3.3 Значение коэффициентов: специфики, уровня оказания медицинской помощи, включающего объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации), коэффициент дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц, с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных

территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала приведен в приложении 9 к Тарифному соглашению.

Базовый норматив финансовых затрат на финансовое обеспечение структурных подразделений медицинской организаций (фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты) приведен в п.3.3.8 приложения 1 к Тарифному соглашению;

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, по видам медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу для прикрепленного населения в расчете на одно застрахованное лицо в Краснодарском крае, установить с 01.01.2022 в размере:

- по медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях в размере **206,52 руб**.

- по медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации в размере **394,53 руб**.

3.3.4. Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (приложение 9 лист 1).

Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации (приложение 9 лист 2).

Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов их на их содержание и оплату труда персонала (приложение 9 лист 3).

3.3.5 Показатели результативности деятельности медицинской организации для оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в амбулаторных условиях (приложение 9 лист 4).

3.3.6 Показатели результативности деятельности медицинской организации для оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи (приложение 9 лист 5).

3.3.7 Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья (приложение 10).

3.3.8 Тариф на оплату одного посещения по специальностям, дифференцированного по типам посещения и по типам населенного пункта (город, село) (приложение 11, лист 1,2).

3.3.9 Тариф на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи – за обращение (законченный случай) (приложение 12 лист 1).

3.3.10 Тариф на оплату первичной специализированной медико-санитарной помощи (специализированной курсовое амбулаторное лечение) за единицу объема медицинской помощи – за обращение (законченный случай) (приложение 12 лист 2).

3.3.11 Тариф на оплату одного посещения по отдельным медицинским услугам (приложение 13 лист 1).

3.3.12 Тариф вызова скорой медицинской помощи (приложение 13 лист 2).

3.3.13 Тариф за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу) (приложение 14 лист 1,2).

3.3.14 Тарифы на оплату стоматологической помощи (УЕТ), дифференцированной по месту оказания медицинской помощи (приложение 15).

3.3.15 Классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи (приложение 16).

3.3.16 Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) (приложение 17 лист 1).

3.3.17 Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации (приложение 17 лист 2).

3.3.18 Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения (приложение 17 лист 3).

3.3.19 Тарифы на оплату медицинской помощи в рамках проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение 17 лист 4).

3.3.20 Тарифы на исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации (приложение 18).

3.3.19 Тариф на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение 19).

3.3.20 Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций Краснодарского края (приложение 20).

3.3.21 Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий (приложение 21).

3.3.22 Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (консультативно-диагностические приемы, специализированное курсовое амбулаторное лечение) (приложение 22).

3.3.23 Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (приложение 23).

3.3.24 Базовый тариф на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 «Перитонеальный диализ» (приложение 24).

3.3.25 Перечень фельдшерско-акушерских пунктов с указанием диапазона численности, обслуживаемого населения (приложение 25).

3.4 Тарифным соглашением в части медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, устанавливается:

3.4.1 Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой **в стационарных условиях** медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо, который определен на основе нормативов (составляет **5 832,21 рублей**, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи).

3.4.2 Перечень КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициенты специфики (приложение 26, лист 1).

3.4.3 Значение коэффициента приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара к базовой ставке, исключающей влияние применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи составляет 0,7252.

3.4.4 Базовая ставка финансирования стационарной медицинской помощи (приложение 27, лист 1).

3.4.5 Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации (приложение 28).

3.4.6 Перечень клинико-статистических групп, к которым не применяется повышающие и понижающие коэффициенты специфики (приложение 29).

3.4.7 Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях (приложение 30 лист 1).

3.4.7.1 Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного стационара (приложение 30 лист 2).

3.4.8 Тарифы на единицу объема законченных случаев лечения по видам и методам высокотехнологичной медицинской помощи, оказанных в стационарных условиях (приложение 33).

3.4.9 Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП), учитывающий более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи в отдельных случаях, устанавливается на основании объективных критериев (проведения сочетанных хирургических вмешательств, однотипных операций на парных органах и другое) (приложение 35).

3.4.10 Доля заработной платы в структуре затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с долями

заработной платы в структуре затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования приведен в п 3.5 Приложения 1 к Тарифному соглашению;

3.4.11 Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара осуществляется в полном объеме, при длительности госпитализации 3 дня и менее (приложение 31, лист 1).

3.4.12 Перечень классификационных критериев отнесения случаев лечения к КСГ (за исключением схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)) (приложение 32).

3.4.13 Перечень КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию (приложение 34, лист 1).

3.4.14 Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп в условиях круглосуточного стационара (приложение 37).

3.4.15 Перечень схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) (приложение 36).

3.4.16 Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (SOFA) (приложение 38).

3.4.17 Сочетанные хирургические вмешательства, при выполнении которых применяется коэффициент сложности лечения пациента (приложение 39).

3.4.18 Перечень однотипных операций на парных органах, при выполнении которых применяется коэффициент сложности лечения пациента (приложение 40).

3.4.19 Перечень редких (орфанных) заболеваний (приложение 41).

3.5. Тарифным соглашением в части медицинской помощи, оказываемой в условиях **дневного стационара**, устанавливается:

3.5.1 Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо составляет **1 501,75 руб.**, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

3.5.2 Перечень КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара (приложение 26 лист 2).

3.5.3 Значение коэффициента приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара к базовой ставке, исключающей влияние

применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи составляет 0,6204.

3.5.4 Базовая ставка финансирования по дневным стационарам (приложение 27 лист 2).

3.5.5 Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп в условиях дневного стационара (приложение 37).

3.5.6 Тарифы на один законченный случай лечения заболевания по КСГ в условиях дневных стационаров (приложение 42 лист 1).

3.5.7 Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях дневного стационара (приложении 42 лист 2).

3.5.8 Перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию (приложение 34, лист 2).

3.5.9 Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется в полном объеме, при длительности госпитализации 3 дня и менее (приложение 31, лист 2).

3.6 Тарифным соглашением в части **скорой медицинской помощи**, оказываемой вне медицинской организации, устанавливается:

3.6.1 Средний размер финансового обеспечения скорой медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо составляет **814,33** руб., который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

Коэффициент приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования, исключающего влияние применяемых коэффициентов к специфике, уровню оказания медицинской помощи (включающего объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров и диспансеризации), коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц, с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала, коэффициента дифференциации, стоимости медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания, в том числе за вызов скорой медицинской помощи, и оказываемой в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, а также выплаты медицинским организациям за достижение показателей результативности деятельности равен **0,9734.**

3.6.2 Финансирование скорой медицинской помощи вне медицинской организации производится по дифференцированным подушевым нормативам по половозрастным группам с применением поправочных коэффициентов и

коэффициентов специфики, уровня оказания медицинской помощи, включающего объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации), коэффициентов дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц, с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала (приложение 43).

3.6.3 Тариф на 1 вызов скорой медицинской помощи и тариф на оплату вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболизиса для оплаты скорой медицинской помощи, оказанной лицам, зарегистрированным в сфере обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями на территории иных субъектов Российской Федерации (приложение 13 лист 2).

3.6.4 Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи в пределах г. Краснодара и тариф вызов бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи за пределами г. Краснодара (приложение 13 лист 2).

3.6.5 Структура тарифов на оплату медицинской помощи устанавливается в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования Краснодарского края и в части базовой программы обязательного медицинского страхования включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

3.7 Тарифным соглашением в части медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации, устанавливается:

3.7.1 Средний размер финансового обеспечения оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной

программы ОМС, медицинской помощи, оплата которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования по всем видам и условиям ее предоставления с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации на 1 застрахованное лицо определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и составляет **5 512,35** рублей.

Способ оплаты по подушевому нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи применяется при оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию.

При использовании способа оплаты по подушевому нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи осуществляется способами, указанными в п.2.1, п.2.2 и 2.3 Тарифного соглашения.

4. Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества

В соответствии со статьей 40 Закона № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании» по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи применяются меры, предусмотренные статьей 41 Закона № 326-ФЗ и условиями договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Обязательства медицинских организаций, неисполнение которых предусматривает неоплату или неполную оплату затрат на оказание медицинской помощи, а также уплату медицинской организацией штрафа по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи устанавливаются Приложением 44 к Тарифному соглашению.

5. Заключительные положения.

5.1 Настоящее Тарифное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на отношения, возникшие с 1 января 2022 года, и действует до принятия нового.

5.2 Настоящее Тарифное соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению всех сторон. Изменения и дополнения оформляются в письменной форме и являются его неотъемлемой частью с момента их подписания сторонами.

5.3 В целях обеспечения финансовой устойчивости сферы ОМС на территории Краснодарского края, тарифы на медицинские услуги и подушевые

нормативы финансирования подвергаются индексации в зависимости от суммы средств, направляемой на финансирование Территориальной программы ОМС, путем применения коэффициентов индексации тарифов.

5.4 Коэффициенты (К) индексации тарифов могут дифференцироваться по условиям и уровням оказания медицинской помощи, по отдельным статьям (подстатьям) расходов в тарифах.

5.5 Медицинские организации используют поступившие средства на расходы, определенные Тарифным соглашением.

5.6 Любые изменения и (или) дополнения, вносимые в настоящее Тарифное соглашение, действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны представителями сторон.

5.7 Способы и порядок оплаты медицинской помощи, оказанной на территории Краснодарского края по Территориальной программе ОМС, разрабатываются Министерством здравоохранения Краснодарского края совместно с Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Краснодарского края и выносятся на рассмотрение и утверждение Комиссии».

Тарифное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие с 1 января 2022 года.

Председатель комиссии,
министр здравоохранения
Краснодарского края — Е.Ф. Филиппов

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Краснодарского края,
заместитель председателя комиссии — Н.А. Губриева

Члены Комиссии:

Начальник отдела ценообразования
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования
Краснодарского края,
секретарь комиссии — Т.А. Пименова

Директор филиала общества с ограниченной
ответственностью «Капитал Медицинское
Страхование» в Краснодарском крае — О.Д. Головенко

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края — А.С. Дабахьян

Председатель Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения — А.А. Клочанов

Член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" министерства здравоохранения Краснодарского края — В.В. Курносенков

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Директор Краснодарского филиала общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС — Н.В. Полушкина

Заместитель министра здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Солоненко

Ведущий специалист отдела по вопросам социально – экономических интересов трудящихся Краснодарского краевого объединения организаций профсоюзов — Е.А. Степанова

Директор Краснодарского филиала акционерного общества «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед» — Л.А. Тарабара

Член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края — А.А. Тетенкова

Член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края

С.А. Коровашкин

Заместитель председателя Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения

Л.Л. Дьяченко

СОГЛАСОВАНО
Протокол заседания Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования
«29» 12 2021 г. № 17

Приложение 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края
от 29 декабря 2021года

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Настоящее Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края (далее - Положение) разработано на основании:

Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (в действующей редакции);

Закона Российской Федерации от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (в действующей редакции);

Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год;

Закона Краснодарского края от 22 декабря 2021 года № 4621-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2022 год и на плановый период 2022и 2023 годов»;

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н. «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

Методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования по способам оплаты медицинской помощи за счет средств системы обязательного медицинского страхования;

В целях настоящего Положения используются следующие основные понятия и термины:

случай госпитализации – случай лечения в стационарных условиях и (или) условиях дневного стационара, в рамках которого осуществляется ведение одной медицинской карты стационарного больного, являющийся единицей объема медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования;

клинико-статистическая группа заболеваний (КСГ) – группа заболеваний, относящихся к одному профилю медицинской помощи и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов и средней

ресурсоемкости (стоимость, структура затрат и набор используемых ресурсов);

оплата медицинской помощи по КСГ – оплата медицинской помощи по тарифу, рассчитанному исходя из установленных: базовой ставки, коэффициента затратоемкости и поправочных коэффициентов;

базовая ставка – средний объем финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одного пролеченного пациента, определенный исходя из нормативов объемов медицинской помощи и нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий, с учетом других параметров (средняя стоимость законченного случая лечения);

коэффициент относительной затратоемкости – устанавливаемый на федеральном уровне коэффициент, отражающий отношение стоимости конкретной клинико-статистической группы заболеваний к среднему объему финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одного пролеченного пациента (базовой ставке);

поправочные коэффициенты – устанавливаемые на территориальном уровне: коэффициент специфики, коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации, коэффициент сложности лечения пациентов;

коэффициент специфики – устанавливаемый на территориальном уровне коэффициент, позволяющий корректировать тариф клинико-статистической группы с целью управления структурой госпитализаций и (или) учета региональных особенностей оказания медицинской помощи по конкретной клинико-статистической группе;

коэффициент уровня медицинской организации – устанавливаемый на территориальном уровне коэффициент, позволяющий учесть различия в размерах расходов медицинских организаций в зависимости от уровня медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара;

коэффициент подуровня медицинской организации – устанавливаемый на территориальном уровне коэффициент, позволяющий учесть различия в размерах расходов медицинских организаций одного уровня, обусловленный объективными причинами;

коэффициент сложности лечения пациентов – устанавливаемый на федеральном уровне коэффициент, применяемый в отдельных случаях в связи со сложностью лечения пациента, и учитывающий более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи;

подгруппа в составе клинико-статистической группы заболеваний – группа заболеваний, выделенная в составе клинико-статистической группы заболеваний с учетом дополнительных классификационных критериев, для которой установлен коэффициент относительной затратоемкости, отличный от коэффициента относительной затратоемкости по клинико-статистической группе, с учетом установленных правил выделения и применения подгрупп;

оплата медицинской помощи за услугу – составной компонент оплаты, применяемый дополнительно к оплате по КСГ в рамках одного случая госпитализации строго в соответствии с перечнем услуг, установленных

настоящим Положением.

Положение устанавливает общие принципы оплаты медицинских услуг, оказанных в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию (далее – ОМС).

2. Способы оплаты медицинской помощи, применяемые на территории Краснодарского края

2.1. При оплате медицинской помощи, оказанной **в амбулаторных условиях** по страховым случаям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой ОМС оплата медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи производится за:

2.1.1. Обращение по поводу заболевания (законченный случай лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью не менее двух посещений по поводу одного заболевания и по основной врачебной специальности).

При проведении диализа в амбулаторных условиях оплата осуществляется за медицинскую услугу - одну услугу экстракорпорального диализа и один день перитонеального диализа. В целях учета объемов медицинской помощи учитывается лечение в течение одного месяца как одно обращение (в среднем 13 услуг экстракорпорального диализа, 12 - 14 (в зависимости от календарного месяца), или ежедневные обмены с эффективным объемом диализа при перитонеальном диализе в течение месяца).

2.1.2. Посещения с профилактическими и иными целями, в том числе лиц, зарегистрированных в сфере ОМС страховыми медицинскими организациями на территории иных субъектов Российской Федерации (далее - инокраевые), осуществивших выбор амбулаторно-поликлинического учреждения на территории Краснодарского края, включает:

2.1.2.1. Посещения с профилактической целью:

центров здоровья: впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования и обратившихся граждан для динамического наблюдения по рекомендациям врача Центра здоровья;

в связи с диспансеризацией определенных групп населения;

в связи с профилактическими медицинскими осмотрами в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации;

углубленная диспансеризация граждан, перенесших новую короновирусную инфекцию (COVID-19);

осмотр перед проведением профилактических прививок (кроме детей, кратковременно пребывающих на территории Краснодарского края);

осмотр контактных лиц инфекционистом;

в связи с патронажем (в том числе здоровых детей первого года жизни);

посещения беременных при нормальной беременности и посещения беременных с профилактической целью иных специалистов; посещения женщин, обратившихся за направлением на медицинский аборт, обращение по поводу применения противозачаточных средств, профилактические посещения на дому.

2.1.2.2. Посещения с иными целями:

направление на консультацию, госпитализацию, в дневной стационар, получением справки, санаторно-курортной карты и других медицинских документов;

посещение пациентов в связи с оформлением документов на медико-социальную экспертизу;

посещение медицинскими работниками, имеющими среднее медицинское образование. Первичная медико-санитарная помощь, оказанная средним медицинским персоналом, в том числе в школьно-дошкольных образовательных учреждениях, подлежит учету в случае ведения самостоятельного приема;

консультация врача специалиста с использованием телемедицинских технологий.

2.1.3. Разовые посещения в связи с заболеванием:

разовые посещения в связи с заболеванием, в том числе, связанные с диагностическим обследованием;

посещения диспансерным контингентом в период ремиссии.

2.1.3.1. В случаях оказания неотложной медицинской помощи в приемном отделении, не требующих госпитализации, в диагностических и лечебных отделениях стационара больницы, при условии наблюдения за состоянием здоровья пациентов после проведенных лечебно-диагностических мероприятий, единицей объема является посещение.

Факт обращения пациента за врачебной помощью должен быть зафиксирован в Журнале регистрации амбулаторных больных, в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф. № 025/у), оформленной в приемном отделении. Минимальным объемом медицинских услуг, обосновывающим выставление счета на оплату, является осмотр дежурного врача стационара и выполнение не менее одного лабораторно-диагностического исследования.

2.1.4. Посещения по неотложной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях.

Медицинские организации ведут раздельный учет посещений с профилактической целью (посещение центра здоровья; в связи с диспансеризацией определенных групп населения; диспансерным наблюдением; профилактическим осмотром; патронажем), посещений с иными целями, посещений в связи с заболеваниями, посещений в неотложной форме и обращений в связи с заболеваниями.

Если врач при проведении профилактического осмотра только заподозрил заболевание, но диагноза не поставил и направил пациента к соответствующему специалисту для установки диагноза, посещение у врача, проводившего осмотр, должно быть учтено как посещение с профилактической целью. Посещение у консультирующего специалиста в случае установления диагноза должно быть учтено, как посещение по поводу заболевания.

Учет посещений и обращений осуществляется на основе учетной формы № 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утверждаемой Минздравом России.

2.1.5. Стоматологическая помощь в амбулаторных условиях оплачивается по тарифам с учетом фактически выполненных количеств условных единиц трудоемкости (УЕТ).

Оплата стоматологической помощи в амбулаторных условиях по тарифам с учетом УЕТ должна быть основана на соблюдении принципа максимальной санации полости рта и зубов (лечение 2-х, 3-х зубов) за одно посещение, что является наиболее эффективным, так как сокращается время на вызов пациента, подготовку рабочего места, операционного поля, работу с документами и т.д.

При планировании и учете объемов гарантируемой стоматологической помощи населению по Территориальной программе государственных гарантий учитываются как посещения с профилактическими и иными целями, так и обращения по поводу заболевания для планирования объема финансовых средств на оплату стоматологической помощи в амбулаторных условиях учитывается средняя кратность УЕТ в одном посещении, которая составляет 4,2 (1посещение = 4,2 УЕТ).

2.2. При оплате медицинской помощи, оказанной **в стационарных условиях** (в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях) и в **условиях дневного стационара,** клинико-статистические группы подразделяются на два раздела: хирургические клинико-статистические группы и терапевтические клинико-статистические группы. В качестве основных критериев группировки используются код диагноза в соответствии со справочником «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра» (далее – МКБ 10) и код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии (далее – услуги) в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг (далее – Номенклатура), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 года № 804н.

В качестве дополнительных критериев при формировании КСГ используются следующие признаки:

диагноз (код по МКБ 10);

хирургическая операция и (или) другая применяемая медицинская технология (код в соответствии с Номенклатурой) при наличии;

схема лекарственной терапии;

МНН лекарственного препарата;

возрастная категория пациента;

сопутствующий диагноз или осложнения заболевания (код по МКБ 10);

оценка состояния пациентов по шкалам: шкала оценки органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), шкала оценки органной недостаточности у пациентов детского возраста, находящихся на интенсивной терапии (Pediatric Sequential Organ Failure Assessment, pSOFA), шкала реабилитационной маршрутизации;

длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции легких;

количество дней проведения лучевой терапии (фракций);

пол;

длительность лечения.

2.2.1. С учетом правил кодирования возможна ситуация, когда поводом для госпитализации служит не основной диагноз пациента. В таком случае, для отнесения случая лечения к КСГ в качестве основного диагноза указывается код по МКБ 10, являющийся основным поводом к госпитализации. При этом в статистических документах в целях предоставления корректных данных о вкладе заболевания в структуру заболеваемости и смертности основной диагноз пациента отражается в соответствии с правилами статистического учета.

2.2.2. Если пациенту оказывалось оперативное лечение, но затратоемкость группы, к которой данный случай был отнесен на основании кода услуги по Номенклатуре меньше затратоемкости терапевтической группы, к которой его можно было отнести в соответствии с кодом диагноза по МКБ 10, оплата может осуществляться по терапевтической группе.

При наличии нескольких хирургических операций и (или) применяемых медицинских технологий, являющихся классификационными критериями, оплата осуществляется по КСГ, которая имеет наиболее высокий коэффициент относительной затратоемкости.

Данный подход не применяется для приведенных ниже комбинациях КСГ, при наличии операции, соответствующей приведенным ниже КСГ, отнесение случая должно осуществляться только на основании кода услуги Номенклатуры. Отнесение данного случая на основании кода диагноза МКБ 10 к терапевтической группе исключается.

Перечень КСГ, в которых не предусмотрена возможность выбора между критерием диагноза и услуги

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ			Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги		
№	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ	№	Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ,	0,89

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ			Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги		
№	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ	№	Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
				неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	st21.007	Болезни глаза	0,51
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79

Перечень КСГ в дневных стационарах, в которых не предусмотрена возможность выбора между критерием диагноза и услуги

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ			Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги		
№	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ		Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
6	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33		Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83

2.2.3. Все КСГ распределены по профилям медицинской помощи. При этом часть диагнозов, хирургических операций и других медицинских технологий могут использоваться в смежных профилях, а часть являются универсальными для применения их в нескольких профилях. При оплате медицинской помощи в подобных случаях отнесение КСГ к конкретному профилю не учитывается.

Исключением являются КСГ, включенные в профили «Медицинская реабилитация» и «Гериатрия», лечение в рамках которых может осуществляться только в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание

медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» и «Гериатрия» соответственно.

2.2.4. Перечни КСГ (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневного стационара) включают, в том числе, КСГ с одинаковым наименованием, содержащим уточнение уровня. В таких случаях уровень означает уровень затратоемкости группы заболеваний (чем выше уровень, тем выше значение коэффициента относительной затратоемкости), а не уровень оказания медицинской помощи, установленный для медицинской организации.

2.2.5 Дополнительные классификационные критерии отнесения случаев лечения к КСГ (за исключением схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)) приведены в Приложении 32.

2.3. Правила применения поправочных коэффициентов.

2.3.1. КСГ, к которым не применяется понижающий коэффициент специфики - это группы, с применением сложных медицинских технологий, в том числе при заболеваниях, являющихся основными причинами смертности, а также группы с высокой долей расходов на медикаменты и расходные материалы.

2.3.2. КСГ, к которым не применяется повышающий коэффициент специфики - это группы, лечение по которым может быть в подавляющем случае выполнено с применением стационарозамещающих технологий, либо амбулаторно.

К КСГ по профилю «Онкология» и «Детская онкология» коэффициент специфики не применяется (устанавливается в значении 1).

Перечень КСГ, к которым применены вышеописанные правила, приведен в Приложении 29.

Для КСГ в дневном стационаре **не применяются коэффициент специфики** по профилю «Детская онкология» и «Онкология».

К КСГ, включающим оплату медицинской помощи при заболеваниях, лечение которых должно преимущественно осуществляться в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, повышающий коэффициент специфики не применяется.

2.4. Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи.

В соответствии с Программой к прерванным случаям относятся:

1. случаи прерывания лечения по медицинским показаниям;
2. случаи лечения при переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое;
3. случаи изменения условий оказания медицинской помощи (перевода пациента из стационарных условий в условия дневного стационара и наоборот);
4. случаи перевода пациента в другую медицинскую организацию;
5. случаи лечения при преждевременной выписке пациента из

медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения;

6. случаи лечения, закончившиеся летальным исходом;

7. случаи оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения;

8. законченные случаи лечения (не являющиеся прерванными по основаниям 1-7) длительностью 3 дня и менее по КСГ, не включенным в перечень КСГ, для которых оптимальным сроком лечения является период менее 3 дней включительно, установленным приложением 31 лист1.

В случае, если перевод пациента из одного отделения медицинской организации в другое обусловлен возникновением (наличием) нового заболевания или состояния, относящегося к тому же классу МКБ 10, что и диагноз основного заболевания и (или) являющегося следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания, и не соответствует критериям оплаты случая лечения по 2 КСГ, оплата производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты, а отнесение такого случая к прерванным по основанию прерванности 2 не производится.

При оплате случаев лечения, подлежащих оплате по 2 КСГ по основаниям 2-6 пункта 2.6. Положения, случай до перевода не может считаться прерванным по основаниям прерванности 2-4.

Приложением 31 лист 1, лист 2 определен перечень КСГ, для которых длительность 3 дня и менее является оптимальными сроками лечения. Законченный случай оказания медицинской помощи (случай, не относящийся к прерванным случаям лечения по основаниям 1-7) по КСГ, перечисленным в Приложении 31 лист 1, не может быть отнесен к прерванным случаям лечения по основанию 8 и оплачивается в полном объеме независимо от длительности лечения.

Доля оплаты случаев оказания медицинской помощи, являющихся прерванными по основаниям 1-6 и 8 определяется в зависимости от выполнения хирургического вмешательства и (или) проведения тромболитической терапии, являющихся классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ.

В случае если пациенту было выполнено хирургическое вмешательство и (или) была проведена тромболитическая терапия, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее - 80 % от стоимости КСГ;
- при длительности лечения более 3-х дней – 85% от стоимости КСГ.

Приложением 34 лист 1, лист 2 к Тарифному соглашению определен перечень КСГ, которые предполагают хирургическое вмешательство или тромболитическую терапию. Таким образом, прерванные случаи лечения по

КСГ, не входящие в Приложение 34 лист 1, лист 2 не могут быть оплачены с применением вышеперечисленных размеров оплаты прерванных случаев (80 % и 85 %).

Если хирургическое вмешательство и (или) тромболитическая терапия не проводились, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее - 20 % от стоимости КСГ;
- при длительности лечения более 3-х дней - 50 % от стоимости КСГ.

-Случаи проведения лекарственной терапии пациентам в возрасте 18 лет и старше, являющиеся прерванными по основанию 7, оплачиваются аналогично случаям лечения, когда хирургическое вмешательство и (или) тромболитическая терапия не проводились.

2.5. Порядок определения полноты выполнения схемы лекарственной терапии при лечении пациентов в возрасте 18 лет и старше.

Режим введения лекарственных препаратов в описании схем лекарственной терапии включает в себя наименование лекарственных препаратов, длительность цикла, количество дней введения, способ введения (в случае указания в схеме), скорость введения (капельно, струйно, в случае указания в схеме), разовую дозы препарата (фиксированная величина или в пересчете на массу тела или площадь поверхности тела пациента).

Если наименование лекарственных препаратов, способ введения (в случае указания в схеме) или скорость введения (в случае указания в схеме) не соответствуют описанию ни одной схемы лекарственной терапии лекарственной терапии sh9003 «Прочие схемы лекарственной терапии», а случай считается законченным и оплачивается в полном объеме, если он не является прерванным по основаниям 1-6.

Схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме (при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям прерванности) в следующих случаях:

1. При условии проведения лечения в полном соответствии с одной из схем лекарственной терапии, указанных в Группировщике.

2. При условии снижения дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличения интервала между введениями по сравнению с указанными в столбце «Наименование и описание схемы» при соблюдении следующих условий, отраженных в первичной медицинской документации (при этом общее количество дней введения должно точно соответствовать количеству дней введения, предусмотренному в описании схемы лекарственной терапии):

- снижение дозы произведено в соответствии с инструкцией к химиотерапевтическому препарату в связи усилением токсических реакций или с тяжестью состояния пациента;
- увеличение интервала между введениями произведено в связи с медицинскими противопоказаниями к введению препаратов в день, указанный в описании схемы.

Случаи, в ходе которых лекарственная терапия проведена в полном объеме, предусмотренном соответствующей схемой лекарственной терапии, оплачиваются по соответствующей КСГ в полном объеме независимо от наличия иных оснований считать случай лечения прерванным.

Все остальные случаи (в том числе случаи проведения лекарственной терапии, при которых снижение дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличение интервала между введениями произведено по другим причинам) являются прерванными и оплачиваются в соответствии с правилами оплаты прерванных случаев лечения, когда хирургическое вмешательство и (или) тромболитическая терапия не проводились (с долей оплаты 20% для случаев длительностью 3 дня и менее; 50 % для случаев длительностью более 3 дней).

Учитывая, что проведение лучевой терапии предусмотрено начиная с одной фракции, оплата случаев лечения осуществляется путем отнесения случая к соответствующей КСГ исходя из фактически проведенного количества дней облучения (фракций).

Оплата прерванных случаев проведения лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, подлежат оплате аналогично случаям лечения, когда хирургическое вмешательство и (или) тромболитическая терапия не проводились.

Перечень схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), приведен в Приложении 36.

2.6. Оплата по двум КСГ в рамках одного пролеченного случая.

Оплата по двум КСГ осуществляется в следующих случаях:

1. При переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое в рамках круглосуточного или дневного стационаров (в том числе в случае перевода из круглосуточного стационара в дневной стационар и наоборот), если это обусловлено возникновением (наличием) нового заболевания или состояния, входящего в другой класс МКБ 10 и не являющегося следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания, а также при переводе пациента из одной медицинской организации в другую, оба случая лечения заболевания подлежат оплате в рамках соответствующих КСГ, при этом случай лечения до осуществления перевода относится к прерванным по установленным основаниям прерванности;

2. Проведение медицинской реабилитации пациента после завершения лечения в той же медицинской организации по поводу заболевания, по которому осуществлялось лечение;

3. Оказание медицинской помощи, связанной с установкой, заменой порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований с последующим проведением лекарственной терапии или

после хирургического лечения в рамках одной госпитализации;

4. Этапное хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях, не предусматривающее выписку пациента из стационара (*например: удаление первичной опухоли кишечника с формированием колостомы (операция 1) и закрытие ранее сформированной колостомы (операция 2)*);

5. Проведение реинфузии аутокрови, баллонной внутриаортальной контрпульсации или экстракорпоральной мембранной оксигенации на фоне лечения основного заболевания;

6. Дородовая госпитализация пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 6 дней и более с последующим родоразрешением (оплата одного пролеченного случая по двум КСГ: st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью» и st02.003 «Родоразрешение», st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью» и st02.004 «Кесарево сечение»).

Также осуществляется оплата по двум КСГ в случае дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 2 дней и более с последующим родоразрешением при оказании медицинской помощи по МКБ 10, указанным в п.2.9.3. Положения.

7. проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации;

8. проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами.

Выставление случая только по КСГ st36.013-st36.015 «Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1-3)» без основной КСГ не допускается.

При этом если один из случаев лечения, оплачиваемых по двум КСГ, является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами.

По каждому случаю оплаты медицинской помощи по двум КСГ должна быть проведена медико-экономическая экспертиза и, при необходимости, экспертиза качества медицинской помощи.

2.7. Оплата высокотехнологичной медицинской помощи.

Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, оказывается медицинскими организациями в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи.

Оплата специализированной высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется за законченный случай лечения заболевания по утвержденным

тарифам на медицинскую помощь по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащему, в том числе методы лечения.

2.8. Оплата случаев лечения, предполагающих сочетание оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи пациенту.

При направлении в медицинскую организацию с целью комплексного обследования и (или) предоперационной подготовки пациентов, которым в последующем необходимо проведение хирургического лечения, в том числе в целях дальнейшего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, указанные случаи оплачиваются в рамках специализированной медицинской помощи по КСГ, формируемой по коду МКБ 10, либо по коду Номенклатуры, являющемуся классификационным критерием в случае выполнения диагностического исследования.

Медицинская помощь в неотложной и экстренной формах, а также медицинская реабилитация в соответствии с порядками и на основе стандартов медицинской помощи, может быть предоставлена родителям (законным представителям), госпитализированным по уходу за детьми, страдающими тяжелыми хроническими инвалидизирующими заболеваниями, требующими сверхдлительных сроков лечения, и оплачивается медицинским организациям педиатрического профиля, имеющим необходимые лицензии, в соответствии с установленными способами оплаты.

После оказания в медицинской организации высокотехнологичной медицинской помощи при наличии показаний, пациент может продолжить лечение в той же организации в рамках оказания специализированной медицинской помощи. Указанные случаи оказания специализированной медицинской помощи оплачиваются по КСГ, формируемой по коду МКБ 10.

Отнесение случая оказания медицинской помощи к высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии наименования вида высокотехнологичной медицинской помощи, кодов МКБ 10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным Программой перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи. Оплата видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется по нормативам финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи, утвержденным Программой.

В случае если хотя бы один из вышеуказанных параметров не соответствует Перечню, оплата случая оказания медицинской помощи осуществляется в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КСГ, исходя из выполненной хирургической операции и (или) других применяемых медицинских технологий.

2.9. Особенности формирования отдельных КСГ.

2.9.1. Оплата случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация».

Отнесение к КСГ st37.001-st37.018 и ds37.001-ds37.012, охватывающим случаи оказания реабилитационной помощи, производится по коду сложных и комплексных услуг Номенклатуры (раздел В) вне зависимости от диагноза. При этом для отнесения случая к КСГ st37.001-st37.013 и к КСГ ds37.001- ds37.008 также применяется классификационный критерий - оценка состояния пациента по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ):

Код	Расшифровка классификационного критерия
b2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb4	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb5	5 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb6	6 балла по шкале реабилитационной маршрутизации

Например, для отнесения к КСГ st37.002 «Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)» необходимо наличие кода классификационного критерия «гЬ4» и должны быть использованы следующие медицинские услуги:

B05.024.003 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепномозговую травму»;

B05.024.002 «Услугипо реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию»;

B05.024.001 «Услугипо реабилитации пациента с переломом

позвоночника»;

B05.023.001 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения».

Шкала реабилитационной маршрутизации установлена порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 788н.

Состояние пациента по ШРМ оценивается при поступлении в круглосуточный стационар или дневной стационар по максимально выраженному признаку.

При оценке 0-1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации; при оценке2 балла пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара; при оценке 3 балла медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в субъекте Российской Федерации; при оценке 4-6

баллов медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях, а также в рамках выездной реабилитации в домашних условиях и консультаций в телемедицинском режиме.

Кроме того, с 2021 годы предусмотрены КСГ для случаев медицинской реабилитации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию COVID-19. Формирование этих групп осуществляется по коду иного классификационного критерия «rb2cov»-«rb5cov», отражающего признак перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, а также оценку по ШРМ (2-5 баллов соответственно). Перечень кодов «rb2cov»-«rb5cov» с расшифровкой содержится на вкладке «ДКК» файла «Расшифровка групп».

Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации

Отнесение к КСГ «Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации» (КСГ st37.015 и ds37.010) осуществляется по коду медицинской услуги B05.028.001 «Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха» или B05.046.001 «Слухо-речевая реабилитация глухих детей с кохлеарным имплантом» в сочетании с двумя классификационными критериями: возраст до 18 лет (код 5) и код классификационного критерия «rbs».

Классификационный критерий «rbs» означает обязательное сочетание 2-х медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».

2.9.2. Оплата случаев лечения по профилю «Акушерство и гинекология». В стационарных условиях в стоимость КСГ по профилю «Акушерство и гинекология», предусматривающих родоразрешение, включены расходы на пребывание новорожденного в медицинской организации, где произошли роды. Пребывание здорового новорожденного в медицинской организации в период восстановления здоровья матери после родов не является основанием для предоставления на оплату по КСГ по профилю «Неонатология».

Отнесение к КСГ st02.003 «Родоразрешение» при любом основном диагнозе класса XV. Беременность, роды и послеродовой период (O00-O99), включенном в данную КСГ, производится при комбинации с любой из следующих услуг:

B01.001.006	Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом
B01.001.009	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом
B02.001.002	Ведение физиологических родов акушеркой
A16.20.007	Пластика шейки матки
A16.20.015	Восстановление тазового дна
A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки

A16.20.024	Реконструкция влагалища
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности

Если при наличии диагноза класса XV. Беременность, роды и послеродовой период (O00-O99) нет закодированных услуг, соответствующих родоразрешению, случай относится к КСГ st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью».

Большинство услуг, представляющих собой акушерские манипуляции, операции, не используется в группировке в связи с нецелесообразностью их использования как ***основного*** критерия отнесения к конкретной КСГ. Это, например, следующие услуги:

Код услуги	Наименование услуги
A16.20.005.001	Расширение шеечного канала
A16.20.070	Наложение акушерских щипцов
A16.20.071	Вакуум-экстракция плода
A16.20.071.001	Экстракция плода за тазовый конец
A16.20.073	Ручное пособие при тазовом предлежании плода (по Цовьянову)
A16.20.073.001	Поворот плода за ножку
A16.20.073.002	Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода
A16.20.076	Наложение гемостатических компрессионных швов (B-lunch)
A16.20.076.001	Наложение клемм по Бакшееву
A16.20.076.002	Наложение клемм по Генкелю-Тиканадзе
A16.20.077	Установка внутриматочного баллона
A16.20.073.003	Ручное отделение плаценты и выделение последа

Такой подход в полной мере соответствует заранее заложенному в основу формирования КСГ принципу. Он означает, что их проведение ***уже учтено при расчете коэффициента относительной затратоемкости случаев*** в соответствующей КСГ.

При выполнении операции кесарева сечения (A16.20.005 «Кесарево сечение») случай относится к КСГ st02.004 вне зависимости от диагноза.

С целью снижения стимулов к искажению статистики и перевода пациентов в более затратные категории, в группировщике предусмотрено однозначное отнесение к КСГ st02.003 «Родоразрешение» комбинаций диагнозов, входящих в КСГ st02.003, и следующих услуг:

A16.20.007 «Пластика шейки матки»;

A16.20.015 «Восстановление тазового дна»;

A16.20.023 «Восстановление влагалищной стенки»;

A16.20.024 «Реконструкция влагалища»;

A16.20.030 «Восстановление вульвы и промежности».

Если в ходе оказания медицинской помощи роженице выполнялась операция, входящая в КСГ st02.012 или st02.013 (операции на женских половых органах уровней 3 и 4), например, субтотальная или тотальная гистерэктомия, отнесение случая производится к КСГ по коду операции.

2.9.3. Оплата случаев лечения по профилю «Патология беременных».

При дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности с последующим родоразрешением оплата по двум КСГ (st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью» и st02.003 «Родоразрешение» или st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью» и st02.004 «Кесарево сечение») возможна в случае пребывания в отделение патологии беременности в течение 6 дней и более.

При этом оплата по двум КСГ возможна в случае пребывания в отделении патологии беременности не менее 2 дней при оказании медицинской помощи по следующим кодам МКБ 10:

O14.1 Тяжелая преэклампсия.

O34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери.

O36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери.

O36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери.

O42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией.

КСГ st01.001 «Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода» может быть подана на оплату только медицинскими организациями, имеющими в структуре соответствующее отделение или выделенные койки сестринского ухода.

2.9.4. Особенности формирования КСГ для оплаты случаев лечения сепсиса.

Отнесение к КСГ, применяемым для оплаты случаев лечения сепсиса (st12.005, st12.006, st12.007) осуществляется по сочетанию кода диагноза МКБ 10 и возрастной категории пациента и/или иного классификационного критерия «it1». Необходимо учитывать, что сепсис может являться как основным поводом для госпитализации, так и осложнением в ходе продолжающегося лечения основного заболевания. Таким образом, при кодировании случаев лечения сепсиса соответствующий диагноз необходимо указывать либо в столбце «Основной диагноз», либо в столбце «Диагноз осложнения». При этом отнесение к указанным КСГ с учетом возрастной категории и/или критерия «it1» сохраняется вне зависимости от того, в каком столбце указан код диагноза.

При возникновении септических осложнений в ходе госпитализации по поводу ожогов, в целях корректного кодирования случая лечения диагноз септического осложнения также необходимо указывать в столбце «Диагноз осложнения». При этом порядок кодирования по классификационным критериям КСГ профиля «Комбустиология» не изменяется (см. раздел «Особенности формирования КСГ по профилю «Комбустиология».

2.9.5. Особенности формирования КСГ для случаев проведения экстракорпорального оплодотворения (ЭКО) в дневном стационаре

В рамках проведения процедуры ЭКО в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий выделяются следующие этапы:

1. Стимуляция суперовуляции.
2. Получение яйцеклетки.
3. Экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов.
4. Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.
5. Дополнительно в процессе проведения процедуры ЭКО возможно осуществление криоконсервации полученных на III этапе эмбрионов. При этом хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется.

Отнесение случаев проведения ЭКО к КСГ осуществляется на основании иных классификационных критериев «ivf1»-«ivf7», отражающих проведение различных этапов ЭКО Полная расшифровка кодов ДКК представлена в Приложении 32 «Перечень классификационных критериев отнесения случаев лечения к КСГ(за исключением схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественныхновообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей».

В случае если базовая программа ЭКО была завершена по итогам I этапа (стимуляция суперовуляции) («ivf2»), I-II этапов (получение яйцеклетки) («ivf3»), I-III этапов (экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов («ivf4»), оплата случая осуществляется по КСГ ds02.009 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)».

В случае проведения первых трех этапов ЭКО с последующей криоконсервацией эмбрионов без переноса эмбрионов («ivf5»), а также проведении в рамках госпитализации всех четырех этапов ЭКО без осуществления криоконсервации эмбрионов («ivf6») оплата случая осуществляется по КСГ ds02.010 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)».

В случае проведения в рамках одного случая всех этапов ЭКО с последующей криоконсервацией эмбрионов («ivf7»), оплата случая осуществляется по КСГ ds02.011 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)».

В случае, если женщина повторно проходит процедуру ЭКО с применением ранее криоконсервированных эмбрионов («ivf1»), случай госпитализации оплачивается по КСГ ds02.008 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)».

Средний норматив финансовых затрат на 1 случай экстракорпорального оплодотворения, утвержденный Программой, соответствует стоимости полного цикла экстракорпорального оплодотворения без применения криоконсервации эмбрионов, но представляет собой усредненную стоимость случая экстракорпорального оплодотворения с учетом проведения у части пациентов

неполных циклов и проведения в отдельных случаях полного цикла с криоконсервацией эмбрионов.

2.9.6. Формирование КСГ по профилю «Офтальмология».

Выполнение косметических процедур за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется. В связи с этим оплата по КСГ услуги A16.26.046.001 «Эксимерлазерная фототерапевтическая кератэктомия» осуществляется только при лечении эрозии, язвы роговицы, кератита, помутнения роговицы, возникшего вследствии воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности компенсации вызванной ими иррегулярности роговицы с помощью очковой или контактной коррекции; услуг A16.26.046.002 «Эксимерлазерная фоторефракционная кератэктомия» и A16.26.047 «Кератомилез» – при коррекции астигматизма или иррегулярности роговицы, возникших вследствие воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности их компенсации с помощью очковой или контактной коррекции. Аналогичные принципы применяются для медицинской услуги A16.26.046 «Кератэктомия».

Кодирование медицинского вмешательства по коду услуги A16.26.093 «Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация» возможно только при наличии противопоказаний к имплантации интраокулярной линзы, отраженных в первичной медицинской документации.

Выявление данных случаев необходимо осуществлять в рамках проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования.

2.9.7. Формирование КСГ st17.003 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций». Классификационным критерием группировки является возраст.

Формирование данной группы осуществляется с применением кодов номенклатуры:

Код услуги	Наименование услуги
A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких
A16.09.011.003	Высокочастотная искусственная вентиляция легких
A16.09.011.004	Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция легких

Отнесение к данной КСГ производится в следующих случаях:

- если новорожденный ребенок характеризуется нормальной массой тела при рождении, но страдает заболеванием, требующем использования искусственной вентиляции легких. В этом случае критерием новорожденности является возраст не более 28 дней;

- если ребенок имел при рождении низкую массу тела, но госпитализируется по поводу другого заболевания, требующего использования

искусственной вентиляции легких. В этом случае отнесение к данной группе может производиться в период не более 90 дней со дня рождения; должен быть указан основной диагноз (являющийся поводом к госпитализации) и сопутствующий диагноз - недоношенность (обозначается кодами МКБ 10 диагноза P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3).

2.9.8. Формирование КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицированный».

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации кода МКБ 10 и кодов Номенклатуры. При идентификации вируса гриппа другими методами (закодированными как услуги, не являющиеся классификационными критериями отнесения случая к КСГ st12.012) и при неидентифицированном вирусе гриппа случай классифицируется в КСГ st12.010 «Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые» или КСГ st12.011 «Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети» в зависимости от возраста пациента.

2.9.9. Особенности формирования КСГ для оплаты лекарственной терапии при хроническом вирусном гепатите С в дневном стационаре.

Оплата случаев лекарственной терапии по поводу хронического вирусного гепатита С осуществляется в соответствии с режимом терапии – с применением пегилированных интерферонов или препаратов прямого противовирусного действия. Учитывая, что в настоящее время для лекарственной терапии применяются в том числе пангенотипные лекарственные препараты, при назначении которых не учитывается генотип вируса гепатита С, отнесение случая лечения к КСГ на основании генотипа нецелесообразно.

Отнесение к КСГ случаев лекарственной терапии хронического вирусного гепатита С осуществляется только по сочетанию кода диагноза по МКБ 10 и иного классификационного критерия «if» или «nif», отражающего применение лекарственных препаратов для противовирусной терапии. Детальное описание группировки указанных КСГ представлено в таблице.

КСГ	Код диагноза МКБ 10	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
ds12.010 «Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)»	B18.2	if	Назначение лекарственных препаратов пегилированных интерферонов для лечения хронического вирусного гепатита С в интерферонсодержащем режиме в соответствии с анатомо- терапевтическо-химической классификацией (АТХ)
ds12.011 «Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)»	B18.2	nif	Назначение лекарственных препаратов прямого противовирусного действия для лечения хронического вирусного гепатита С в безинтерферонновом режиме в соответствии с анатомо- терапевтическо-химической классификацией (АТХ)

В целях кодирования случая лечения указание иного классификационного критерия «if» необходимо при проведении лекарственной терапии с применением препаратов пегилированных интерферонов за исключением препаратов прямого противовирусного действия. В то же время, к случаям лечения требующим указания критерия «nif» относится применение любой схемы лекарственной терапии, содержащей препараты прямого противовирусного действия в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией (АТХ), в том числе применение комбинации лекарственных препаратов прямого противовирусного действия и пегилированных интерферонов.

Коэффициент относительной затратоемкости для указанных КСГ приведен в расчете на усредненные затраты на 1 месяц терапии. При этом длительность терапии определяется инструкцией к лекарственному препарату и клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.

2.9.10. Особенности формирования КСГ для оплаты случаев оказания медицинской помощи при эпилепсии.

Оплата случаев лечения по поводу эпилепсии в круглосуточном стационаре осуществляется по четырем КСГ профиля «Неврология», при этом КСГ st15.005 «Эпилепсия, судороги (уровень 1)» формируется только по коду диагноза по МКБ 10, а КСГ st15.018, st15.019 и st15.020 формируются по сочетанию кода диагноза и иного классификационного критерия «ep1», «ep2» или «ep3» соответственно, с учетом объема проведенных лечебно-диагностических мероприятий. Детальное описание группировки указанных КСГ представлено в таблице.

КСГ	Коды диагноза МКБ 10	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
st15.005 «Эпилепсия, судороги (уровень 1)»	G40, G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, G41, G41.0, G41.1, G41.2, G41.8, G41.9, R56, R56.0, R56.8	нет	---
st15.018 «Эпилепсия, судороги (уровень 2)»	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, R56, R56.0, R56.8	ep1	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов)
st15.019 «Эпилепсия (уровень 3)»	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9	ep2	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов) и терапевтического

КСГ	Коды диагноза МКБ 10	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
			мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии
st15.020 «Эпилепсия (уровень 4)»	G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.8, G40.9	ep3	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 24 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии и консультация врача-нейрохирурга

2.9.11. Формирования реанимационных КСГ. Отнесение к КСГ st36.009 «Реинфузия аутокрови», КСГ st36.010 «Баллонная внутриаортальная контрпульсация» и КСГ st36.011 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация» осуществляется соответственно по следующим кодам услуг Номенклатуры:

Код услуги	Наименование услуги
A16.20.078	Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата cell-saver)
A16.12.030	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
A16.10.021.001	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Оплата случаев лечения с применением данных медицинских услуг осуществляется по двум КСГ – по сочетанию КСГ для оплаты лечения основного заболевания, являющегося поводом для госпитализации, и одной из вышеуказанных КСГ.

Отнесение случаев лечения пациентов с органной дисфункцией к КСГ st04.006 «Панкреатит с синдромом органной дисфункции», КСГ st12.007 «Сепсис с синдромом органной дисфункции», КСГ st12.013 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции», КСГ st27.013 «Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции», и КСГ st33.008 «Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции» осуществляется с учетом, в том числе, классификационного критерия – «оценка состояния пациента» с кодом «it1».

При этом необходимыми условиями кодирования случаев лечения пациентов с органной дисфункцией являются:

непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более;

оценка по шкале органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA) не менее 5 или оценка по шкале оценки органной недостаточности у пациентов детского возраста, находящихся на интенсивной терапии (Pediatric Sequential Organ Failure Assessment, pSOFA) не менее 4;

Для кодирования признака «it1» должны выполняться одновременно оба условия. За основу берется оценка по шкале SOFA или pSOFA (для лиц младше 18 лет) в наиболее критическом за период госпитализации состоянии пациента.

Оценка состояния пациента по шкале SOFA осуществляется на основе оценки дисфункции шести органных систем (дыхательная, коагуляционная, печеночная, сердечно-сосудистая, неврологическая, почечная). Оценка каждого параметра в 0 баллов соответствует легкой дисфункции, оценка в 4 балла соответствует тяжелой недостаточности.

Градации оценок по шкале SOFA:

Оценка	Показатель	0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	PaO_2/FiO_2, мм рт.ст.	≥400	<400	<300	<200	<100
Сердечно-Сосудистая Система	Среднее АД, мм рт.ст. или вазопрессоры, мкг/кг/мин	≥70	<70	Дофамин<5 или добутамин (любая доза)	Дофамин 5-15 или адреналин <0,1 норадреналин <0.1	Дофамин >15 или адреналин >0,1 или Норадреналин > 0,1
Коагуляция	Тромбоциты, 10^3/мкл	≥150	<150	<100	<50	<20
Печень	Билирубин, ммоль/л, мг/дл	<20 <1,2	20-32 1,2-1.9	33-101 2.0-5.9	102-201 6.0-11.9	>204 ≥12.0
Почки	Креатинин, мкмоль/л, мг/дл	<110 <1,2	110-170 1,2-1,9	171-299 2,0-3,4	300-440 3,5-4,9	>440 >4,9
ЦНС	Шкала Глазго, баллы	15	13-14	10-12	6-9	<6

Примечания:

дисфункция каждого органа оценивается отдельно в динамике, где

– PaO2 в mm Hg и FIO2 в % 0.21 – 1.00;

– адренергические препараты назначены как минимум на 1 час в дозе мкг на кг в минуту;

– 0 баллов – норма; 4 балла – наибольшее отклонение от нормального значения;

– данные могут собираться и подсчитываться ежедневно.

Среднее АД в mm Hg = ((систолическое АД в mm Hg) + (2 * (диастолическое АД в mm Hg))) / 3.

– общий балл SOFA = Сумма баллов всех 6 параметров.

Интерпретация:

• минимальный общий балл: 0;

• максимальный общий балл: 24;

• чем выше балл, тем больше дисфункция органа;

• чем больше общий балл, тем сильнее мультиорганная дисфункция.

Шкала комы Глазго, используемая для оценки дисфункции центральной нервной системы:

Клинический признак	Балл

Открывание глаз	
отсутствует	1
в ответ на болевой стимул	2
в ответ на обращенную речь	3
произвольное	4
Вербальный ответ	
отсутствует	1
нечленораздельные звуки	2
нецензурные слова или выражения	3
спутанная, дезориентированная речь	4
ориентированный ответ	5
Двигательный ответ	
отсутствует	1
тоническое разгибание конечности в ответ на болевой стимул (децеребрация)	2
тоническое сгибание конечности в ответ на болевой стимул (декортикация)	3
отдергивание конечности в ответ на болевой стимул	4
целенаправленная реакция на болевой стимул	5
выполнение команд	6

Примечания:

15 баллов – сознание ясное;

10-14 баллов – умеренное и глубокое оглушение;

9-10 баллов – сопор;

7-8 баллов – кома 1-й степени;

5-6 баллов – кома 2-й степени;

3-4 балла – кома 3-й степени.

Для оценки состояния пациентов младше 18 лет используется модифицированная шкала pSOFA, представленная в приложении 38.

Оценка по шкале pSOFA производится каждые 24 часа. За 24-х часовой период берется худшее значение каждой из переменных для всех 6 систем органов. Если в течение 24-периода какая-либо из переменных не регистрировалась, то считается, что ее значение было 0 баллов, т.е. нормальное. Оценка по шкале pSOFA достигается суммированием оценок по 6 системам органов (от 0 до 24 баллов). Чем выше итоговое значение в баллах, тем хуже прогноз.

b - PaO2 измеряется в миллиметрах ртутного столба,

c – в расчете используется значение SpO2 97% и ниже,

d – среднее артериальное давление (САД, миллиметры ртутного столба) в случаях измерения имеет бальные оценки 0 или 1; в случаях назначения вазопрессорных медикаментов (измеряются в микрограммах на 1 килограмм

массы тела в минуту) присваиваются бальные значения 2 или 4. Учитывается период назначение вазопрессоров, как минимум, в течение 1 часа,

e – точкой отсечения является возраст пациентов старше 18 лет (216 месяцев жизни), когда должна использоваться оригинальная шкала SOFA,

f – расчет производился по педиатрической модификации Шкалы Комы Глазго.

Модификация шкалы комы Глазго, используемой для оценки дисфункции центральной нервной системы у детей, представлена ниже:

	Старше 1 года		Младше 1 года	Оценка
Открывание глаз	Спонтанное		Спонтанное	4
	На вербальную команду		На окрик	3
	На боль		На боль	2
	Нет реакции		Нет реакции	1
Двигательный ответ	Правильно выполняет команду		Спонтанный	6
	Локализует боль		Локализует боль	5
	Сгибание-отдергивание		Сгибание-отдергивание	4
	Патологическое сгибание (декортикационная ригидность)		Патологическое сгибание (декортикационная ригидность)	3
	Разгибание (децеребрационная ригидность)		Разгибание (децеребрационная ригидность)	2
	Нет реакции		Нет реакции	1
Вербальный ответ	**Старше 5 лет**	**От 2 до 5 лет**	**0-23 месяца**	
	Ориентирован	Осмысленные слова и фразы	Гулит/улыбается	5
	Дезориентирован	Бессмысленные слова	Плач	4
	Бессмысленные слова	Продолжающийся плач и крик	Продолжающийся неадекватный плач или крик	3
	Нечленораздельные звуки	Стоны (хрюканье)	Стоны, агитация, беспокойство	2
	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	1

Отнесение к КСГ st36.008 «Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении» по коду МКБ 10 (основное заболевание) и коду классификационного критерия «it2», означающего непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более.

2.9.12. Формирование КСГ по профилю "Комбустиология".

Критерии отнесения: комбинация диагнозов.

КСГ по профилю «Комбустиология» (ожоговые группы) формируются методом комбинации двух диагнозов, один из которых характеризует ***степень ожога***, а другой ***площадь ожога***.

№ КСГ	Наименование КСГ	Комментарий (модель)	Коды МКБ	Дополнительные коды МКБ

№ КСГ	Наименование КСГ	Комментарий (модель)	Коды МКБ	Дополнительные коды МКБ
st33.001	Отморожения (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными отморожениями	T33.0 - T33.9, T35.0	
st33.002	Отморожения (уровень 2)	Лечение пострадавших с отморожением, некрозом ткани	T34, T34.0 - T34.9, T35.1-T35.7	
st33.003	Ожоги (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью менее 10%)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5	T31.0, T32.0
st33.004	Ожоги (уровень 2)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью 10% и более)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5, T30.6	T31.1-T31.9, T32.1-T32.7
st33.005	Ожоги (уровень 3)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью менее 10%)	T20.0, T20.3, T20.4, T20.7, T21.0, T21.3, T21.4, T21.7, T22.0, T22.3, T22.4, T22.7, T23.0, T23.3, T23.4, T23.7, T24.0, T24.3, T24.4, T24.7, T25.0, T25.3, T25.4, T25.7, T29.0, T29.3, T29.4, T29.7, T30.3, T30.7	T31.0, T32.0
st33.006	Ожоги (уровень 4)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью 10% - 29%)	T20.0,T20.3,T20.4,T20.7, T21.0,T21.3,T21.4,T21.7, T22.0,T22.3,T22.4,T22.7, T23.0,T23.3,T23.4,T23.7, T24.0,T24.3,T24.4,T24.7, T25.0,T25.3,T25.4,T25.7, T29.0,T29.3,T29.4,T29.7, T30.3,T30.7	T31.1, T31.2, T32.1, T32.2
		Термические и химические ожоги внутренних органов	T27.0, T27.1, T27.2, T27.3 T27.4, T27.5, T27.6, T27.7	
st33.007	Ожоги (уровень 5)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью более 30%)	T20.0,T20.3,T20.4,T20.7, T21.0,T21.3,T21.4,T21.7, T22.0,T22.3,T22.4,T22.7, T23.0,T23.3,T23.4,T23.7, T24.0,T24.3,T24.4,T24.7, T25.0,T25.3,T25.4,T25.7, T29.0,T29.3,T29.4,T29.7, T30.3,T30.7	T31.3, T31.4, T31.5, T31.6, T31.7, T31.8, T31.9, T32.3, T32.4, T32.5, T32.6, T32.7, T32.8, T32.9

Исключением являются ожоги дыхательной системы (коды МКБ 10), при наличии которых случай относится к КСГ st33.006 «Ожоги (уровень 4)» независимо от степени и площади ожога туловища.

Ожоги других внутренних органов относятся к КСГ иных профилей, например:

T28.5	Химический ожог рта и глотки	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые
T28.5	Химический ожог рта и глотки	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети
T28.0	Термический ожог рта и глотки	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые
T28.0	Термический ожог рта и глотки	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети

2.9.13. Формирование отдельных КСГ, объединяющих случаи лечения болезней системы кровообращения.

Отнесение к большинству КСГ кардиологического (а также ревматологического или терапевтического) профиля производится путем комбинации двух классификационных критериев: терапевтического диагноза и услуги. Это следующие КСГ:

№ КСГ	Наименование КСГ
Круглосуточный стационар	
st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)
Дневной стационар	
ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов

Соответственно, если предусмотренные для отнесения к этим КСГ услуги не оказывались, случай классифицируется по диагнозу в соответствии с кодом МКБ 10.

Аналогичный подход применяется при классификации госпитализаций при инфаркте мозга: при проведении тромболитической терапии и/или ряда диагностических манипуляций случай относится к одной из двух КСГ:

№ КСГ	Наименование КСГ	КЗ
st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	3,12
st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	4,51

Если никаких услуг, являющихся классификационными критериями, пациентам не оказывалось, случай должен относиться к КСГ st15.014 «Инфаркт мозга (уровень 1)».

Классификационные критерии отнесения к КСГ st15.015 и st15.016:

Код услуги	Наименование услуги	№ КСГ
A06.12.031.001	Церебральная ангиография тотальная селективная	st15.016
A05.12.006	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием	st15.016

	(одна область)	
A06.12.056	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов головного мозга	st15.016
A25.30.036.002	Назначение ферментных фибринолитических лекарственных препаратов для внутривенного введения при инсульте	st15.015
A06.12.031	Церебральная ангиография	st15.016
A25.30.036.003	Назначение ферментных фибринолитических лекарственных препаратов для внутриартериального введения при инсульте	st15.016

2.9.14. КСГ st25.004 «Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы». (ds25.001 «Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы»).

Данные КСГ предназначены для оплаты краткосрочных (не более трех дней) случаев госпитализации, целью которых является затратоемкое диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения.

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации критериев: услуга, представляющая собой метод диагностического обследования, и терапевтический диагноз, в том числе относящийся к диапазонам «I.» и Q20-Q28 по МКБ 10 для болезней системы кровообращения.

2.9.15. КСГ для случаев лечения неврологических заболеваний с применением ботулотоксина.

Отнесение к КСГ «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)» (st15.008 и ds15.002) производится по комбинации кода МКБ 10 (диагноза), кода Номенклатуры A25.24.001.002 «Назначение ботулинического токсина при заболеваниях периферической нервной системы», а также иного классификационного критерия «bt2», соответствующего применению ботулотоксину при других показаниях к его применению в соответствии с инструкцией по применению (кроме фокальной спастичности нижней конечности).

Отнесение к КСГ «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)» (st15.009 и ds15.003) производится по комбинации:

кода МКБ 10 (диагноза), кода Номенклатуры A25.24.001.002 «Назначение ботулинического токсина при заболеваниях периферической нервной системы», а также иного классификационного критерия «bt1», соответствующего применению ботулотоксина при фокальной спастичности нижней конечности;

кода МКБ 10 (диагноза), кода возраста «5» (от 0 дней до 18 лет), а также иного классификационного критерия «bt3», соответствующего ботулинического токсина при сиалорее (только в рамках КСГ st15.009 в стационарных условиях).

При одновременном применении ботулотоксина в рамках одного случая госпитализации как при фокальной спастичности нижней конечности,

так и при других показаниях, случай подлежит кодированию с использованием кода «btl».

2.9.16. Формирование КСГ, классифицирующих случаи диагностики и лечения злокачественных опухолей.

Лекарственная терапия злокачественных новообразований (КСГ st08.001-st08.003, st19.090-st19.102, st19.105-st19.121, ds08.001-ds08.003, ds19.063-ds19.078, ds19.080-ds19.096)

Отнесение случаев к группам st19.105-st19.121 и ds19.080-ds19.096, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у взрослых (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани), осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С» (С00-С80, С97, D00-D09) и кода схемы лекарственной терапии (sh0001 - sh9003).

При этом указание в реестре счетов на оплату медицинской помощи услуги А25.30.033 «Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых» аналогично другим услугам, в том числе не являющимся тарифообразующими, возможно в соответствии с Общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79.

За законченный случай принимается госпитализация для осуществления одному больному определенного числа дней введения лекарственных препаратов, указанному в столбце «Количество дней введения в тарифе» листа «Схемы лекарственной терапии».

Количество дней введения не равно числу введений, так как в один день больной может получать несколько лекарственных препаратов. Также количество дней введения не равно длительности госпитализации.

Пример 1: схема sh0024 - Винорелбин 25-30 мг/м^2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день

Количество дней введения в тарифе - 1.

В один законченный случай входит один день введения винорелбина одному больному, соответственно, за каждый 21-дневный цикл у каждого больного предусмотрено 2 госпитализации: первая для введения винорелбина в 1-й день, вторая - для введения винорелбина в 8-й день.

Схема sh0024.1 - Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день

Количество дней введения в тарифе - 2.

В один законченный случай входит два дня введения винорелбина одному больному, соответственно, за каждый 21-дневный цикл у каждого больного предусмотрена 1 госпитализация для введения винорелбина в 1-й и в 8-й день.

Пример 2: схема sh0695 - Фторурацил 375-425мг/м2 в 1-5-й дни + кальция фолинат 20 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 28 дней

Количество дней введения в тарифе - 5.

В один законченный случай входит пять последовательных дней введения лекарственных препаратов одному больному; соответственно, за каждый 28-дневный цикл у одного больного предусмотрена одна госпитализация. При применении данной схемы в каждый день введения больной получает 2 лекарственных препарата.

Оплата случая в рамках КСГ рассчитана исходя из определенного количества дней введения. При этом количество дней госпитализации может превышать количество дней введения с учетом периода наблюдения пациента до и после введения лекарственных препаратов. В случае включения в тариф 1 дня введения лекарственных препаратов из нескольких дней, составляющих цикл, предполагается, что между госпитализациями с целью введения лекарственных препаратов (в том числе в рамках одного цикла) пациенту не показано пребывание в условиях круглосуточного и дневного стационара.

В случае применения многокомпонентной схемы, в которой в первое введение вводится несколько препаратов, а в последующие введения вводится один препарат, стоимость КСГ рассчитана по принципу усреднения затрат и распределена равномерно между введениями в рамках цикла. В указанных случаях для всех введений должен использоваться одинаковый код схемы.

Например:

Пациенту проводится химиотерапия в режиме винорелбин 25 мг/м2 в 1й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день.

Корректная кодировка для первого и второго введения: Схема sh0027 «Винорелбин + трастузумаб» - подразумевает введение винорелбина и трастузумаба в 1-й день цикла и введение винорелбина в 8-й день цикла.

При расчете стоимости случаев лекарственной терапии учтены при необходимости в том числе нагрузочные дозы (начальная доза больше поддерживающей) в соответствии с инструкциями по применению лекарственных препаратов для медицинского применения (отдельно схемы лекарственной терапии для нагрузочных доз не выделяются), а также учтена сопутствующая терапия для коррекции нежелательных явлений (например, противорвотные препараты, препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей и др.) и для лечения и профилактики осложнений основного заболевания.

Нагрузочные дозы отражены в названии и описании схемы, *например: Схема sh0218 Цетуксимаб (описание схемы - Цетуксимаб 250 мг/м^2 (нагрузочная доза 400 мг/м^2) в 1-й день; цикл 7 дней) - подразумевает нагрузочную дозу цетуксимаба 400 мг/м^2.*

В расчете стоимости случаев лекарственной терапии с применением схем лекарственной терапии, включающих «трастузумаб» с режимом дозирования «6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день», учтена возможность изменения режима дозирования на «600 мг» в

соответствии с клиническими рекомендациями и инструкциями к лекарственным препаратам.

Отнесение случаев лекарственного лечения с применением схем, не включенных в справочник в качестве классификационного критерия, производится по коду sh9003.

В случаях применения sh9003 обязательно проведение экспертизы качества медицинской помощи.

Также в 2022 году кодируются как sh9003 схемы с лекарственными препаратами, не включенными в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения.

Учитывая значительную дифференциацию схем лекарственной терапии внутри КСГ st19.119-st19.121 и ds19.094-ds19.096, а также возможное относительно небольшое количество случаев лечения с применением определенных схем лекарственной терапии в субъектах Российской Федерации, может наблюдаться существенное отклонение фактических затрат от стоимости КСГ с учетом установленного на федеральном уровне коэффициента относительной затратоемкости. В указанных случаях возможно нарушение принципа «бюджетной нейтральности» в случае выделения подгрупп в рамках указанных КСГ. Однако необходимо обеспечить сохранение принципа «бюджетной нейтральности» для системы КСГ в целом.

Отнесение случаев к группам st08.001-st08.003 и ds08.001-ds08.003, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у детей, производится на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С», кодов Номенклатуры и возраста - менее 18 лет. Отнесение к указанным КСГ производится по коду Номенклатуры - A25.30.014 Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у детей.

С 2021 года изменились принципы оплаты случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей (КСГ st19.090-st19.102 и ds19.063-ds19.078).

Отнесение к указанным КСГ осуществляется по сочетанию кода МКБ 10 (коды C81-C96, D45-D47), кода длительности госпитализации, а также, при наличии, кода МНН или АТХ группы применяемых лекарственных препаратов.

Длительность госпитализации распределена на 4 интервала: «1» - пребывание до 3 дней включительно, «2» - от 4 до 10 дней включительно, «3» - от 11 до 20 дней включительно, «4» - от 21 до 30 дней включительно.

Перечень кодов МНН лекарственных препаратов, для которых предусмотрена оплата по КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей (st19.097-st19.102 и ds19.071-ds19.078), с расшифровкой содержится на вкладке «МНН ЛП» файла «Расшифровка групп» (коды gemop1-gemop14, gemop16-gemop18, gemop20-gemop26). Для случаев применения иных лекарственных препаратов, относящихся к АТХ группе «L» -

противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы, - предусмотрен код «gem» (вкладка «ДКК» файла «Расшифровка групп»), использующийся для формирования КСГ st19.094-st19.096 (ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые, уровни 1-3) и ds19.067-ds19.070 (ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые, уровни 1-4).

Учитывая, что при злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей в ряде случаев длительность госпитализации может значительно превышать 30 дней, предполагается ежемесячная подача счетов на оплату, начиная с 30 дней с даты госпитализации. Для каждого случая, предъявляемого к оплате, отнесение к КСГ осуществляется на основании критериев за период, для которого формируется счет.

Пример:

Пациент находился в стационаре в течение 40 дней. При этом на 25-ый день госпитализации ему был введен однократно даратумумаб, более никаких препаратов из перечня (справочник getop1-getop14, getop16-getop18, getop20-getop26) не вводилось, но вводились другие лекарственные препараты с кодом АТХ«L».

Данный случай целесообразно подать к оплате по истечении 30 дней по КСГ st19.102 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)» (код длительности - «4», код МНН - «getop6»), а за оставшиеся 10 дней - по КСГ st19.094 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)» (код длительности - «2», код АТХ - «gem»).

В случае если между последовательными госпитализациями перерыв составляет 1 день и более, то к оплате подаются 2 случая. При этом не допускается предъявление к оплате нескольких случаев в течение 30 дней, если перерыв между госпитализациями составлял менее 1 дня (дата начала следующей госпитализации следовала сразу за датой выписки после предыдущей госпитализации). Также не допускается сочетание в рамках одного случая госпитализации и/или одного периода лечения оплаты по КСГ и по нормативу финансовых затрат на случай оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

2.9.16.1 КСГ st19.037 «Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований»

Данная КСГ применяется в случаях, когда фебрильная нейтропения, агранулоцитоз являются основным поводом для госпитализации после перенесенного специализированного противоопухолевого лечения. В случаях, когда фебрильная нейтропения, агранулоцитоз развивается у пациента в ходе госпитализации с целью проведения специализированного противоопухолевого лечения, оплата производится по КСГ с наибольшим размером оплаты.

Отнесение случаев лечения к КСГ st19.037 осуществляется по сочетанию двух кодов МКБ 10 (С. и D70 Агранулоцитоз). Учитывая, что кодирование фебрильной нейтропении, агранулоцитоза по КСГ st19.037 осуществляется в случаях госпитализации по поводу осложнений специализированного противоопухолевого лечения, в столбце «Основной диагноз» необходимо указать диагноз, соответствующий злокачественному заболеванию, а код D70 необходимо указать в столбце «Диагноз осложнения». В случае если код D70 указан в столбце «Основной диагноз», случай лечения будет отнесен к другой КСГ, не связанной с лечением злокачественного новообразования.

2.9.16.2 КСГ st19.038 (ds19.028) «Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований»

Данная КСГ применяется в случаях, когда установка, замена порт-системы являются основным поводом для госпитализации. Если пациенту в рамках одной госпитализации устанавливают, меняют порт систему (катетер) для лекарственной терапии злокачественных новообразований с последующим проведением лекарственной терапии или после хирургического лечения, оплата осуществляется по двум КСГ.

Отнесение случая к КСГ st19.038 (ds19.028) осуществляется по кодам МКБ 10 (С., D00-D09) и коду Номенклатуры А11.12.001.002 «Имплантация подкожной венозной порт системы». При этом по коду данной услуги также допустимо кодирование установки и замены периферического венозного катетера – ПИК-катетера (ввиду отсутствия соответствующей услуги в Номенклатуре).

2.9.16.3. Лучевая терапия (КСГ st19.075-st19.082 и ds19.050-ds19.057)

Отнесение к соответствующей КСГ случаев лучевой терапии осуществляется на основании кода медицинской услуги в соответствии с Номенклатурой, а также в ряде случаев - количества дней проведения лучевой терапии (числа фракций).

Справочник диапазонов числа фракций (столбец «Диапазон фракций» листа «Группировщик»)

Диапазон фракций	Расшифровка
fr01-05	Количество фракций от 1 до 5 включительно
fr06-07	Количество фракций от 6 до 7 включительно
fr08-10	Количество фракций от 8 до 10 включительно
fr11-20	Количество фракций от 11 до 20 включительно
fr21-29	Количество фракций от 21 до 29 включительно
fr30-32	Количество фракций от 30 до 32 включительно
fr33-99	Количество фракций от 33 включительно и более

2.9.16.4 Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (КСГ st19.084-st19.089 и ds19.058, ds19.060-ds19.062)

Для оплаты случаев лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией и лекарственными препаратами предусмотрены соответствующие КСГ. Отнесение к группам осуществляется по коду медицинской услуги в соответствии с Номенклатурой с учетом количества дней проведения лучевой терапии (числа фракций), а также кода МНН лекарственных препаратов.

В отсутствие указания кода диапазона фракций в Расшифровке групп отнесение случая к соответствующей КСГ осуществляется вне зависимости от числа фракций.

Перечень кодов МНН лекарственных препаратов, для которых предусмотрена оплата по КСГ для случаев проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией, с расшифровкой содержится на вкладке «МНН ЛП» файла «Расшифровка групп».

В случае применения лекарственных препаратов, не относящихся к перечню МНН лекарственных препаратов на вкладке «МНН ЛП» файла «Расшифровка групп», предусмотренных для отнесения к КСГ для случаев проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией, оплата случая осуществляется по КСГ, определенной исходя из действующего алгоритма группировки.

2.9.16.5. Хирургическая онкология

Отнесение к КСГ производится при комбинации диагнозов C00-C80, C97 и D00-D09 и услуг, обозначающих выполнение оперативного вмешательства.

К таким КСГ относятся:

st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)

st19.014	Мастэктомия , другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)

Если пациенту со злокачественным новообразованием выполнялось оперативное вмешательство, не являющееся классификационным критерием для онкологических хирургических групп, то отнесение такого случая к КСГ производится по общим правилам, то есть к КСГ, формируемой по коду выполненного хирургического вмешательства.

В случае если злокачественное новообразование выявлено в результате госпитализации с целью оперативного лечения по поводу неонкологического заболевания (доброкачественное новообразование, кишечная непроходимость и др.) отнесение к КСГ и оплата осуществляются в соответствии с классификационными критериями по коду медицинской услуги без учета кода диагноза злокачественного новообразования. При формировании реестров счетов в указанных случаях рекомендуется установление соответствующей отметки, при этом процесс кодирования случая производится по соответствующей КСГ.

2.9.16.6 Лечение лучевых повреждений

В модели КСГ 2021 года для случаев лечения лучевых повреждений выделены КСГ st19.103 и ds19.079 «Лучевые повреждения», а также st19.104 «Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях». При этом эвисцерация

малого таза при лучевых повреждениях относится в том числе к хирургической онкологии.

Формирование КСГ «Лучевые повреждения» осуществляется на основании сочетания кода МКБ 10, соответствующего лучевым повреждениям, дополнительного кода С., а также иного классификационного критерия «olt», отражающего состояние после перенесенной лучевой терапии.

Формирование КСГ ««Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях» осуществляется на основании сочетания кода МКБ 10, соответстветствующего лучевым повреждениям, дополнительного кода С., иного классификационного критерия «olt», отражающего состояние после перенесенной лучевой терапии, а также следующих кодов Номенклатуры:

A16.30.022 Эвисцерация малого таза;

A16.30.022.001 Эвисцерация малого таза с реконструктивно-пластическим компонентом.

2.9.16.7. КСГ ds19.033 «Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования».

Диагностика злокачественных новообразований методами молекулярно-генетических и иммуногистохимических исследований при проведении в условиях дневного стационара оплачивается по отдельной КСГ.

Отнесение к КСГ ds19.033 осуществляется в соответствии с иным классификационным критерием «mgi», применяемым для кодирования случаев госпитализации с обязательным выполнением биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведением диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований.

В случае если в условиях дневного стационара пациенту выполнена биопсия, являющаяся классификационным критерием КСГ с коэффициентом затратоемкости, превышающим коэффициент затратоемкости КСГ ds19.033, оплата такой госпитализации осуществляется по КСГ с наибольшим коэффициентом затратоемкости.

2.9.16.8 Формирование КСГ st36.012 и ds36.006 «Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения».

Отнесение к данной КСГ производится если диагноз относится к классу С, при этом пациенту не оказывалось услуг, являющихся классификационным критерием (химиотерапии, лучевой терапии, хирургической операции). Данная группа может применяться в случае необходимости проведения поддерживающей терапии и симптоматического лечения.

При экспертизе качества медицинской помощи целесообразно обращать внимание на обоснованность подобных госпитализаций.

2.9.16.9 Формирование КСГ st27.014 «Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования».

Отнесение случая к этой группе осуществляется с применением соответствующего кода номенклатуры из раздела «В». Данная группа предназначена в основном для оплаты случаев госпитализаций в отделения/ медицинские организации неонкологического профиля, когда в ходе обследования выявлено злокачественное новообразование с последующим переводом (выпиской) пациента для лечения в профильной организации, так и для оплаты случаев госпитализации в отделения онкологического профиля с диагностической целью, включая также необходимость проведения биопсии.

2.9.16.10 Формирование КСГ ds19.029 «Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ».

Отнесение к КСГ ds19.029 осуществляется по коду МКБ 10 (С., D00-D09) в сочетании со следующими кодами Номенклатуры:

– А07.23.008.001 «Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией головного мозга с введением контрастного вещества»;

– А07.30.043 «Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП»;

– А07.30.043.001 «Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП с контрастированием».

2.9.10. Формирование КСГ st29.007 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)»

Формирование КСГ «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)» осуществляется по коду классификационного критерия «plt», отражающего наличие травмы в двух и более анатомических областях (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности), множественную травму и травму в нескольких областях тела, и коду МКБ 10 дополнительного диагноза, характеризующего тяжесть состояния.

Для кодирования критерия «plt» необходимо наличие травм в 2 и более анатомических областях (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности – минимум 2 кода МКБ 10) или одного диагноза множественной травмы и травмы в нескольких областях тела. Распределение кодов МКБ 10, ***которые участвуют в формировании группы st29.007 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)»,*** по анатомическим областям приведено в следующей таблице. Для удобства восприятия, каждой анатомической области присвоен код (столбец «Код анатомич. области»).

Код анатомич. области	Анатоми-ческая область	Коды МКБ 10
T1	Голова/шея	S02.0, S02.1, S04.0, S05.7, S06.1, S06.2, S06.3, S06.4, S06.5, S06.6, S06.7, S07.0, S07.1, S07.8, S09.0, S11.0, S11.1, S11.2, S11.7, S15.0, S15.1, S15.2, S15.3, S15.7, S15.8, S15.9, S17.0, S17.8, S18
T2	Позвоночник	S12.0, S12.9, S13.0, S13.1, S13.3, S14.0, S14.3, S22.0, S23.0, S23.1, S24.0, S32.0, S32.1, S33.0, S33.1, S33.2, S33.4, S34.0, S34.3, S34.4

T3	Грудная клетка	S22.2, S22.4, S22.5, S25.0, S25.1, S25.2, S25.3, S25.4, S25.5, S25.7, S25.8, S25.9, S26.0, S27.0, S27.1, S27.2, S27.4, S27.5, S27.6, S27.8, S28.0, S28.1
T4	Живот	S35.0, S35.1, S35.2, S35.3, S35.4, S35.5, S35.7, S35.8, S35.9, S36.0, S36.1, S36.2, S36.3, S36.4, S36.5, S36.8, S36.9, S37.0, S38.3
T5	Таз	S32.3, S32.4, S32.5, S36.6, S37.1, S37.2, S37.4, S37.5, S37.6, S37.8, S38.0, S38.2
T6	Конечности	S42.2, S42.3, S42.4, S42.8, S45.0, S45.1, S45.2, S45.7, S45.8, S47 , S48.0, S48.1, S48.9, S52.7, S55.0, S55.1, S55.7, S55.8, S57.0, S57.8, S57.9, S58.0, S58.1, S58.9, S68.4, S71.7, S72.0, S72.1, S72.2, S72.3, S72.4, S72.7, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, S75.8, S77.0, S77.1, S77.2, S78.0, S78.1, S78.9, S79.7, S82.1, S82.2, S82.3, S82.7, S85.0, S85.1, S85.5, S85.7, S87.0, S87.8, S88.0, S88.1, S88.9, S95.7, S95.8, S95.9, S97.0, S97.8, S98.0
T7	Множест-венная травма и травма в нескольких областях тела	S02.7, S12.7, S22.1, S27.7, S29.7, S31.7, S32.7, S36.7, S38.1, S39.6, S39.7, S37.7, S42.7, S49.7, T01.1, T01.8, T01.9, T02.0, T02.1, T02.2, T02.3, T02.4, T02.5, T02.6, T02.7, T02.8, T02.9, T04.0, T04.1, T04.2, T04.3, T04.4, T04.7, T04.8, T04.9, T05.0, T05.1, T05.2, T05.3, T05.4, T05.5, T05.6, T05.8, T05.9, T06.0, T06.1, T06.2, T06.3, T06.4, T06.5, T06.8, T07

В качестве кода дополнительного диагноза, характеризующего тяжесть состояния, должен быть использован как минимум один из нижеследующих диагнозов: J94.2, J94.8, J94.9, J93, J93.0, J93.1, J93.8, J93.9, J96.0, N17, T79.4, R57.1, R57.8.

В этом алгоритме T1-T7 - коды анатомической области. Комбинация кодов, определяющих политравму (T1-T6), должна быть из ***разных анатомических областей.***

2.9.11. «Оплата случаев лечения соматических заболеваний, осложненных старческой астенией».

КСГ st38.001 «Соматические заболевания, осложненные старческой астенией» формируется с учетом двух классификационных критериев – основного диагноза пациента (из установленного Расшифровкой групп перечня) и сопутствующего диагноза пациента (R54 Старческая астения).

Обязательным условием для оплаты медицинской помощи по данной КСГ также является лечение на геронтологической профильной койке.

2.9.12. Особенности формирования КСГ st36.017-st36.019 и ds36.008-ds36.010 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов» (уровни 1-3)

Отнесение к данным КСГ производится по комбинации кода возраста «5» (от 0 дней до 18 лет) или «6» (старше 18 лет) и иного классификационного критерия из диапазона «gibp01»-«gibp31», соответствующего МНН лекарственного препарата и числу введений в соответствии со справочником «МНН ЛП» файла «Расшифровка групп».

При этом периодичность подачи счетов на оплату случаев госпитализации при лечении одного пациента по КСГ st36.017-st36.019 и ds36.008-ds36.010 определяется инструкцией к лекарственному препарату и клиническими рекомендациями по соответствующей нозологии.

Выбор КСГ для оплаты случая лечения осуществляется по общим правилам. В ряде случаев стоимость КСГ, определенной по коду основного заболевания, превышает стоимость КСГ с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов, и оплата в данном случае осуществляется по КСГ, определенной по коду основного заболевания.

В случае лечения пациента лекарственными препаратами в таблетированной форме в стационарных условиях оплата случая осуществляется по КСГ, определенной по коду основного заболевания.

2.9.13. Оплата медицинской помощи в случае отторжения, отмирания трансплантата органов и тканей

После операции, при дисфункции трансплантированного органа, ведением реципиентов трансплантата занимаются врачи специализированных отделений центров трансплантации в стационаре, а врачи-специалисты наблюдают пациентов в позднем посттрансплантационном периоде, при поздней дисфункции трансплантата в условиях стационара и дневного стационара.

Учитывая особенности оказания проводимого лечения в стационарных условиях и дневном стационаре необходимо к законченному случаю относить лечение в течение всего периода нахождения пациента (2-3 недели). Отнесение случая к данным группам осуществляется по коду МКБ. При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами.

Пример в условиях стационара:

КСГ st36.006 «Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей» при этом при расчете стоимости необходимо учитывать поправочные коэффициенты (коэффициент сложности лечения пациентов (в том числе обусловленный наличием трансплантируемого органа), уровень оказания помощи).

Пример в условиях дневного стационара:

КСГ ds36.005 «Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей»

При этом при расчете стоимости необходимо учитывать поправочные коэффициенты (коэффициент сложности лечения пациентов (в том числе обусловленный наличием трансплантируемого органа), уровень оказания помощи).

При проведении экспертизы качества медицинской помощи необходимо оценивать обязательность проводимого лечения в полном объеме.

2.9.14. Особенность формирования КСГ для случаев проведения тромболитической терапии при инфаркте миокарда и легочной эмболии (КСГ st13.008-st13.010)

Отнесение к КСГ случаев проведения тромболитической терапии при

инфаркте миокарда и легочной эмболии осуществляется на основании иных классификационных критериев «flt1»-«flt5», соответствующих МНН применяемых лекарственных препаратов (см. справочник «МНН ЛП». Детальное описание группировки указанных КСГ представлено в таблице.

Код МНН	МНН лекарственных препаратов	Код КСГ	Наименование КСГ
flt1	Стрептокиназа	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)*
flt2	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)
flt3	Проурокиназа		
flt4	Алтеплаза	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)
flt5	Тенектеплаза		

<*> Оплата по КСГ осуществляется в случае назначения лекарственного препарата по решению врачебной комиссии

2.9.15. Особенности формирования КСГ для случаев лечения пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19 (st12.015-st12.019)

Формирование групп осуществляется по коду МКБ 10 (U07.1 или U07.2) в сочетании с кодами иного классификационного критерия: «stt1»-«stt4», отражающих тяжесть течения заболевания, или «stt5», отражающим признак долечивания пациента с коронавирусной инфекцией COVID-19. Перечень кодов «stt1»-«stt5» с расшифровкой содержится на вкладке «ДКК» файла «Расшифровка групп».

Тяжесть течения заболевания определяется в соответствии с классификацией COVID-19 по степени тяжести, представленной во Временных методических рекомендациях «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации. Каждой степени тяжести состояния соответствует отдельная КСГ st12.015-st12.018 (уровни 1-4).

Коэффициенты относительной затратоемкости по КСГ st12.016-st12.018 (уровни 2-4), соответствующим случаям среднетяжелому, тяжелому и крайне тяжелому течению заболевания, учитывают период долечивания пациента.

Правила оплаты госпитализаций в случае перевода пациента на долечивание:

- в пределах одной медицинской организации – оплата в рамках одного случая оказания медицинской помощи (по КСГ с наибольшей стоимостью законченного случая лечения заболевания);

- в другую медицинскую организацию – оплата случая лечения до перевода осуществляется за прерванный случай оказания медицинской помощи по КСГ, соответствующей тяжести течения заболевания. Оплата законченного случая лечения после перевода осуществляется по КСГ st12.019 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)».

Оплата прерванных случаев после перевода осуществляется в общем порядке.

- в амбулаторных условиях – оплата случая лечения до перевода осуществляется за прерванный случай оказания медицинской помощи по КСГ, соответствующей тяжести течения заболевания. Оплата медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется в общем порядке, определенным тарифным соглашением.

2.9.16. КСГ st19.122 «Поздний посттрансплантационный период после пересадки костного мозга».

Отнесение к КСГ st19.122 осуществляется по коду иного классификационного критерия «rbpt», соответствующего посттрансплантационному периоду для пациентов, перенесших трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток крови и костного мозга (от 30 до 100 дней).

2.9.17. Особенности формирования КСГ st36.016 и ds36.007 «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции»

В случае иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции для отнесения к КСГ st36.016 и ds36.007 случай следует кодировать по коду МКБ 10 Z25.8 «Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни», коду возраста «4» (от 0 дней до 2 лет) и коду иного классификационного критерия «irs», соответствующего введению паливизумаба в рамках проведения иммунизации против РСВ инфекции.

Указанная КСГ может применяться как самостоятельно, в случае когда иммунизация против РСВ является основным поводом к госпитализации, так и в сочетании с КСГ для случаев госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся в том числе показанием к иммунизации.

2.9.18. Особенности формирования КСГ st36.013-st36.015 для случаев проведения антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами

Отнесение к КСГ st36.013-st36.015 «Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровни 1-3)» осуществляется по коду иного классификационного критерия из диапазона «amt01»-«amt15», соответствующего коду схемы лекарственной терапии в соответствии со справочником «ДКК» файла «Расшифровка групп».

Иные классификационные критерии для данных КСГ включают МНН дорогостоящего лекарственного препарата, назначение которого является критерием отнесения к группе, возможность назначения в составе схем

любых других антимикробных и антимикотических лекарственных препаратов, а также обязательность наличия результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами.

Оплата случая лечения по указанным КСГ во всех случаях осуществляется в сочетании с КСГ, определенной по коду основного заболевания.

2.9.19. Особенности формирования КСГ для случаев лечения дерматозов (st06.004- st06.007 и ds06.002- ds06.005)

Отнесение к КСГ st06.004 и ds06.002 «Лечение дерматозов с применением наружной терапии» производится только по коду МКБ 10 (диагнозу).

Отнесение к КСГ st06.005 и ds06.003 «Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза», st06.006 и ds06.004 «Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии», st06.007 и ds06.005 «Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии» производится по комбинации кода МКБ 10 (диагноза) и иного классификационного критерия из диапазона «derm1»-«derm9», соответствующего примененному виду терапии в соответствии со справочником «ДКК» файла «Расшифровка групп». Для случаев лечения псориаза в ином классификационном критерии также предусмотрена оценка индекса тяжести и распространенности псориаза (PASI).

Также в указанные КСГ добавлен код МКБ 10 С84.0 - Грибовидный микоз. При этом сочетание кода С84.0 с иным классификационным критерием «derm4», или «derm5», или «derm7», или «derm8» возможно только при оказании медицинской помощи по профилю «Дерматовенерология».

2.9.20. Оплата медицинской помощи с применением методов диализа

Примеры КСГ в стационарных условиях:

КСГ st18.002 «Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа». Группа формируется исходя из соответствующих кодов МКБ 10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа.

КСГ st18.001 «Почечная недостаточность».

Группа включает острое и устойчивое нарушение функции почек (острая почечная недостаточность и хронические болезни почек).

Пример в условиях дневного стационара:

КСГ ds18.002 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ».

Данная группа включает в себя затраты на лекарственные препараты для лечения и профилактики осложнений диализа (эритропоэз

стимулирующие препараты, препараты железа, фосфат связывающие вещества, кальцимиметики, препараты витамина Д и др.).

КСГ ds18.003 «Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа»

Группа формируется исходя из соответствующих кодов МКБ 10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа.

При этом стоимость услуги с учетом количества фактически выполненных услуг прибавляется в рамках одного случая лечения по всем КСГ. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, коэффициент специфики распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

2.10. Оплата скорой медицинской помощи. В соответствии с Программой оплата **скорой медицинской помощи**, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

По страховым случаям, видам и условиям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации застрахованным лицам Краснодарского края, осуществляется по подушевому нормативу за численность застрахованных лиц обслуживаемого населения.

Оплата оказанной скорой медицинской помощи инокраевым застрахованным лицам осуществляется по утвержденному тарифу за вызов скорой медицинской помощи.

Показаниями для вызова скорой медицинской помощи является состояние, угрожающие здоровью или жизни граждан, вызванные внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнением беременности и при родах.

При проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) оплата дежурств бригад скорой медицинской помощи осуществляется за счет средств, предусмотренных на организацию указанных мероприятий.

2.10.1. Оплата экстренной консультативной скорой медицинской помощи осуществляется за вызов бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи по месту вызова, тариф на оказание медицинской помощи дифференцируется по месту выезда (в пределах г. Краснодара и за пределами г. Краснодара).

3. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи

3.1. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи определяется в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату

медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленной разделом XII Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования», на основе стандартов медицинской помощи в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и являются едиными для медицинских организаций, независимо от организационно-правовой формы, оказавших медицинскую помощь при конкретном заболевании или состоянии в рамках территориальной программы ОМС.

Тарифы на медицинские услуги (помощь), оказываемые медицинскими организациями в сфере обязательного медицинского страхования, представляют собой денежную сумму, определяющую уровень возмещения и состав компенсируемых расходов медицинских организаций при выполнении Территориальной программы ОМС.

Тарифы используются для оплаты медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями в рамках Территориальной программы ОМС, в соответствии с утвержденными способами оплаты.

Медицинские организации направляют средства ОМС на возмещение следующих расходов, связанных с деятельностью по оказанию медицинской помощи:

3.1.1. Заработная плата.

Расчет тарифов в части расходов на заработную плату производится исходя из размеров и условий оплаты труда, установленных законодательными актами Краснодарского края для работников бюджетной сферы здравоохранения.

В расчет тарифов на медицинские услуги включается фонд оплаты труда, соответствующий штатному расписанию медицинской организации.

Для определения расходов на оплату труда рассчитывается раздельно основная и дополнительная заработная плата персонала медицинской организации. Под основной заработной платой понимается расчет заработной платы штатных должностей (включая вакансии) по тарификационным спискам медицинской организации, начисляемой в соответствии с нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации и нормативными актами Краснодарского края.

В расчет дополнительной заработной платы входят выплаты стимулирующего и компенсационного характера.

С целью сохранения достигнутого уровня заработной платы медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 года № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики Правительством Российской Федерации», достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленные "дорожными картами" развития здравоохранения в Краснодарском крае, затраты на оплату труда определяются исходя из потребности в количестве персонала, принимающего непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги), в соответствии с действующей системой оплаты труда, в части расходов на заработную плату включают финансовое

обеспечение денежных выплат стимулирующего характера, в том числе денежные выплаты:

врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

медицинским работникам фельдшерско-акушерских пунктов (заведующим фельдшерско-акушерскими пунктами, фельдшерам, акушерам (акушеркам), медицинским сестрам, в том числе медицинским сестрам патронажным, за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях;

врачам, фельдшерам и медицинским сестрам медицинских организаций и подразделений скорой медицинской помощи за оказанную скорую медицинскую помощь вне медицинской организации;

врачам-специалистам за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

3.1.2. Начисления на выплаты по оплате труда определяются по тарифам страховых взносов в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах.

3.1.3. Лекарственные препараты и материалы, применяемые в медицинских целях. Расходы на лекарственные препараты и материалы, применяемые в медицинских целях, включают:

приобретение медикаментов в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками ее оказания или по решению врачебной комиссии (приказ от 20.12.2012 г. № 1175н «Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения»), включенных в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Постановлением Правительства Российской Федерации;

приобретение перевязочных средств в соответствии с рекомендованными нормативами потребления, утвержденными приказом Министерства здравоохранения СССР от 28 августа 1985 года № 1145 «Об утверждении временных нормативов потребления перевязочных средств для лечебно-профилактических и аптечных учреждений»;

приобретение реактивов, химикатов, расходных материалов, используемых при оказании медицинской помощи, стекла, химической посуды и других материальных запасов, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации.

При оказании амбулаторно-поликлинической помощи лекарственное обеспечение производится по назначению врача за счет личных средств граждан, за исключением лекарственных препаратов, назначенных отдельным категориям граждан, имеющим льготы по лекарственному обеспечению, в рамках законодательства Российской Федерации.

При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент обеспечивается всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений. В случае если обеспечение лекарственными препаратами осуществляется за счет других источников (кроме средств ОМС), оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется в амбулаторных условиях.

При оказании неотложной помощи в поликлиниках бесплатная лекарственная помощь оказывается в соответствии с Перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации.

В период лечения в стационарах круглосуточного пребывания, дневных стационарах пациенты обеспечиваются лекарственными средствами за счет средств ОМС.

В денежную норму расходов на лекарственные препараты и расходные материалы не включаются средства на бесплатное и льготное предоставление лекарственных препаратов отдельным категориям граждан при амбулаторном лечении, расходы на приобретение расходных материалов для зубопротезирования, брекет-системы при ортодонтическом лечении, оптические стекла и оправы.

3.1.4. Продукты питания. Среднесуточный набор продуктов питания на одного пациента в стационарных условиях должен обеспечивать удовлетворение физиологических потребностей организма человека в пищевых веществах и энергии с учетом механизмов развития заболевания, особенностей течения основного и сопутствующего заболеваний и соответствовать требованиям Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», (гл. 5 «Организация охраны здоровья», ст. 39 «Лечебное питание»).

3.1.5. Иные расходы. В составе затрат, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации в целом, но не потребляемые непосредственно в процессе оказания медицинской помощи, выделяются следующие группы:

затраты на приобретение мягкого инвентаря, расходы на коммунальные услуги, прочие выплаты на оплату услуг связи, транспортных услуг, работ и услуг по содержанию имущества;

расходы на арендную плату за пользование имуществом;

оплату программного обеспечения и прочих услуг;

социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации;

прочие расходы, в части расходов на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тысяч рублей за единицу;

оплата за организацию питания предприятиями общественного питания (при отсутствии своего пищеблока).

3.2. В структуру тарифа на оплату медицинской помощи не включаются и не подлежат оплате из средств обязательного медицинского страхования следующие расходы медицинских организаций:

приобретение лекарственных препаратов:

иммунобиологических лекарственных препаратов для проведения профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, а также их хранение и отпуск;

лекарственных препаратов для проведения в рамках Территориальной программы ОМС мероприятий по диагностике (туберкулинодиагностика);

лекарственных препаратов и медицинских изделий для формирования резервного запаса для чрезвычайных ситуаций;

пренатальная (дородовая) диагностика нарушений развития ребенка у беременных женщин, неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний в части исследований и консультаций, осуществляемых медико-генетическими центрами, а также медико-генетических исследований в соответствующих структурных подразделениях медицинских организаций;

оплата обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров (обследований) работников медицинских организаций, структурные подразделения которых не включены в систему ОМС;

обеспечение медицинской деятельности, связанной с донорством органов и тканей человека в целях трансплантации (пересадки);

содержание врачей-фониатров, врачей спортивной медицины, врачей-психотерапевтов, врачей-психиатров, врачей-сексопатологов, врачей-фтизиатров, педагогического персонала (кроме оплаты случаев оказания услуг, указанных в п. 5.17);

предоставление компенсационных выплат на возмещение расходов по оплате жилья, отопления и освещения отдельным категориям граждан, работающим и проживающим в сельских населенных пунктах или поселках городского типа, городах, входящих в состав муниципальных районов (врачи, провизоры, средний медицинский и фармацевтический персонал, руководящие и педагогические работники домов ребенка, учреждений социального обслуживания и обеспечения населения);

проведение мероприятий:

проведение совещаний, конференций, конгрессов, съездов и участие в них (в части организационных сборов);

проведение мероприятий по гражданской обороне;

расходы на проведение мероприятий, связанных с пропагандой здорового образа жизни;

расходы на оплату среднего заработка сотрудникам, направленным в командировки при проведении массовых мероприятий, в том числе участие в медицинском обеспечении чемпионатов (мотокросс, футбол, «Формула -1» и прочие), саммитов, экономических форумов и др.

при проведении массовых мероприятий (спортивных, культурных и других) дежурств бригад скорой медицинской помощи;

сопровождение детей до места получения санаторно-курортного лечения;

проведение дезинфекции, дератизации в выявленных очагах возбудителей инфекционных заболеваний, за исключением проведения данных мероприятий в медицинских организациях;

проведение медицинского освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического опьянения;

обследование на COVID-19 контактных лиц с больными COVID-19, не имеющих симптомов инфекционного заболевания, а также лиц, прибывших из субъектов Российской Федерации или стран с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, не имеющих симптомов инфекционного заболевания;

расходы, не связанные с деятельностью по реализации Территориальной программы ОМС, в том числе расходы по содержанию имущества, сдаваемого в аренду и (или) используемого в коммерческой деятельности;

расходы на приобретение, заготовку, переработку, транспортировку и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов;

расходы на оплату транспортных услуг по доставке пациентов и проезда граждан к месту получения медицинских услуг, за исключением транспортных услуг при транспортировке пациентов из одной медицинской организации в другую;

транспортировка умерших (погибших), осуществляемая специализированными службами по вопросам похоронного дела (Закон Краснодарского края от 4 февраля 2004 года № 666-КЗ «О погребении и похоронном деле в Краснодарском крае»), за исключением транспортировки умерших в медицинской организации в паталого-анатомические учреждения (отделения);

оснащение медицинских кабинетов образовательных учреждений мебелью, медицинским оборудованием, оргтехникой, медицинскими изделиями согласно стандарту оснащения (приложение № 3 к приказу Минздрава России от 5 ноября 2013 года № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»);

расходы на уплату государственных пошлин и судебных издержек, исполнением обязательств по судебным делам, не связанным с деятельностью медицинских организаций по выполнению территориальной программы ОМС;

возврат средств ОМС, использованных не по целевому назначению;

оплата услуг по подготовке медицинских работников по вопросам проведения предрейсовых, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств;

оплата расходов на содержание медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь при отсутствии лицензии медицинской организации на данный вид деятельности;

расходы на подстатью 226 «Прочие работы, услуги» в части расходов по договорам на разработку проектной и сметной документации для капитального ремонта объектов нефинансовых активов, проведение государственной экспертизы проектной документации, осуществление строительного контроля, оплата демонтажных работ (снос строений, перенос коммуникаций и тому подобное);

расходы на подстатью 227 «Страхование», кроме обязательных видов страхования;

расходы на подстатью 228 «Услуги, работы для целей капитальных вложений»;

расходы, связанные с охраной комнаты хранения наркотических и психотропных веществ, а также расходов на уничтожение жидких и таблетированных лекарственных форм наркотических и психотропных веществ в амбулаторных условиях;

расходы на финансовое обеспечение медицинской помощи при социально значимых заболеваниях (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения), за исключением случаев при проведении дифференциальной диагностики по заболеваниям и видам медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи;

расходы, связанные с направлением сотрудника в командировку за пределы Российской Федерации.

3.3. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях.

При оплате первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи предусмотрен способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях (за единицу объема медицинской помощи);

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу при оплате отдельных диагностических (лабораторных) исследований и отдельных диагностических исследований: компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии.

3.3.1 Определение коэффициента приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования

Коэффициент приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования, исключающий влияние применяемых коэффициентов к специфике, уровню оказания медицинской помощи, коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц, с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала, коэффициента дифференциации, стоимости медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания рассчитывается по следующей формуле:

$$Пр_{АМБ} = \frac{ПН_{БАЗ}}{ФО_{СР}^{АМБ}}$$ где:

$Пр_{АМБ}$ – коэффициент приведения в амбулаторных условиях;

$ПН_{БАЗ}$ – базовый (средний) подушевой норматив финансирования, рублей;

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях за исключением медицинской помощи, финансируемой в соответствии с установленными Программой нормативами, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования данного субъекта Российской Федерации, в расчете на одно застрахованное лицо определяется по следующей формуле:

$$ПН_{А} = \frac{ФО_{СР}^{АМБ} \times Ч_{Т} - ОС_{ФАП} - ОС_{исслед} - ОС_{ПО} - ОС_{дисп} - ОС_{неотл} + ОС_{неотлФАП}}{Ч_{Т}}$$, где:

$ПН_А$ подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях за исключением медицинской помощи, финансируемой в соответствии с установленными нормативами, рублей;

$ОС_{ФАП}$ размер средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в соответствии с установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи размерами финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, рублей;

$ОС_{исслед}$ размер средств, направляемых на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии) в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей;

$ОС_{ПО}$ размер средств, направляемых на оплату проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей

$ОС_{дисп}$ размер средств, направляемых на оплату проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей

$ОС_{НЕОТЛ}$ размер средств, направляемых на оплату посещений в неотложной форме в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей;

$ОС_{НЕОТЛ}$ размер средств, направляемых на оплату посещений в неотложной форме в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, рублей

При этом объем средств, направляемый на финансовое обеспечение медицинской помощи, финансируемой в соответствии с установленными Программой нормативами, не включает в себя средства, направляемые на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, за единицу медицинской помощи застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.

Объем средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов ($ОС_{ФАП}$), рассчитывается в соответствии с п.3.3.8 и включает в себя в том числе объем средств на оплату медицинской помощи в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах в неотложной форме.

Учитывая, что средства на оплату медицинской помощи в неотложной форме в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах учтены как в нормативе финансовых затрат на одно посещение в неотложной форме, установленном территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, так и в размерах финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, при определении подушевого норматива финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях целесообразно исключить дублирование указанных расходов.

Объем средств, направляемых на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований, рассчитывается по следующей формуле:

$ОС_{ИССЛЕД} = \sum(Но_j \times Нфз_j) \times Ч_З$, где:

$Но_j$ средний норматив объема медицинской помощи для проведения j-го исследования (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований,

молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии), установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, исследований;

$Нфз_j$ средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для проведения j-го исследования (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии), установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей;

$Ч_З$ численность застрахованного населения субъекта Российской Федерации, человек.

Объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи в неотложной форме, рассчитывается по следующей формуле:

$$ОС_{НЕОТЛ} = Но_{НЕОТЛ} \times Нфз_{НЕОТЛ} \times Ч_З.$$

3.3.2. В подушевой норматив финансирования амбулаторной помощи включается объем первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях застрахованным лицам на территории Краснодарского края.

Исходя из среднего размера финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в расчете на одно застрахованное лицо, определен базовый (средний) подушевой норматив финансирования, включающий ожидаемую сумму средств на оплату медицинской помощи по следующей формуле:

$$ПН_{БАЗ} = ПН_А - \frac{ОС_{ЕО}}{Ч_З}, \text{ где:}$$

$ПН_{БАЗ}$ базовый подушевой норматив финансирования, рублей;

$ОС_{ЕО}$ размер средств, направляемых на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях за единицу объема медицинской помощи застрахованным в данном субъекте Российской Федерации лицам (за исключением медицинской помощи, финансируемой в соответствии с установленными Программой нормативами), рублей.

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе первичную доврачебную, врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, организованную по территориально-участковому принципу, оказываемую в плановой форме в соответствии с установленными единицами объема медицинской помощи – посещение с профилактическими и иными целями, обращение в связи с заболеванием, за исключением:

- средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в соответствии с установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи размерами финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов;

- средств, направляемых на оплату проведения лабораторных исследований, выполняемые по направлениям медицинских организаций Краснодарского края (приложение №20) и отдельных диагностических исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии.

- расходов на медицинскую помощь, оказываемую в неотложной форме;

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, устанавливает месячный объем финансовых средств для оплаты оказанной первичной медико-санитарной помощи в расчете на 1 прикрепленное застрахованное лицо.

3.3.3 Правила применения коэффициента специфики оказания медицинской помощи

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской организации определяются дифференцированно с учетом коэффициента специфики оказания медицинской помощи.

С учетом объективных критериев, основанных на экономическом обосновании и расчетах, выполненных в соответствии с Методикой расчета тарифов, коэффициенты специфики определяются дифференцированно в

зависимости от уровня (подуровня) медицинской организации с установлением коэффициентов по каждому подуровню, с использованием плотности населения, транспортной доступности, уровеня и структуры заболеваемости обслуживаемого населения, климатические и географические особенности муниципальных образований, достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Краснодарском крае.

При расчете коэффициента специфики оказания медицинской помощи учитывался половозрастной состав населения в виде половозрастных коэффициентов дифференциации.

3.3.4 Расчет половозрастных коэффициентов дифференциации

Половозрастной коэффициент КДпв (j) рассчитывается для каждой медицинской организации с учетом структуры прикрепившегося к ней населения и относительного коэффициента половозрастных затрат в целом по Краснодарскому краю.

Средневзвешенный коэффициент дифференциации по половозрастной структуре населения (КДпв), учитывающий различия в затратах на оказание медицинской помощи отдельным группам застрахованных лиц, в зависимости от пола и возраста, исчислены исходя из фактических данных по принятым к оплате счетам и распределены на следующие половозрастные группы:

ноль – один год мужчины -2,75;
ноль – один год женщины – 2,69;
один год – четыре года мужчины – 1,67
один год – четыре года женщины -1,64
пять лет – семнадцать лет мужчины – 1,49;
пять лет – семнадцать лет женщины -1,51;
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 0,59;
восемнадцать лет –– шестьдесят четыре года года женщины -0,67;
шестьдесят пять лет и старше мужчины -1,60;
шестьдесят пять лет и старше женщины -1,60.

3.3.5 Расчет коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, и расходов на их содержание и оплату труда персонала.

Коэффициент дифференциации КДот(j) применяется в отношении медицинских организаций и их подразделений, расположенных:

- в сельской местности;
- в населенных пунктах с численностью населения до 50 тысяч человек;
- в населенных пунктах, отдаленных от головной медицинской организации.

Коэффициент КДот(j) рассчитывается по каждой медицинской

организации по формуле:

КДот(мо) = ∑ (Ч(j) *К(j))/ Ч(мо), где:

КДот(мо) - суммарный коэффициент дифференциации для i-той МО, учитывающий наличие подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, в населенных пунктах с малой численностью;

Ч(j) – учитывает наличие в составе МО подразделений в зависимости от их расположения в населенных пунктах с численностью проживающих:

до 20 тысяч человек;

от 20 до 50 тысяч человек;

свыше 50 тысяч человек.

К(j) коэффициент дифференциации в размере:

- для медицинских организаций и их подразделений, обслуживающих до 20,0 тысяч человек 1,113;

- для медицинских организаций и их подразделений, обслуживающих свыше 20,0 тысяч человек 1,04;

-для подразделений, расположенных в населенных пунктах с численностью проживающих более 50 тысяч человек, коэффициент равен 1.

Для определения сумм финансирования медицинской организации при оплате первичной медико-санитарной помощи по подушевому принципу финансирования за каждый отчетный месяц используется численность застрахованных лиц, на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на обслуживаемой территории на первое число месяца расчетного периода

3.3.6 Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающего объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации)

При определении дифференцированных подушевых нормативов финансирования учитывается объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации), распределенный для медицинской организации, путем расчета следующего коэффициента:

$$КУ^{i}_{МО} = \frac{ОС^{i}_{проф} + ОС^{i}_{ПМФ-проф}}{ОС^{i}_{ПМФ-проф}}, \text{ где:}$$

$КУ^{i}_{МО}$ – коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации), для i-той медицинской организации;

$ОС^{i}_{проф}$ – общий объем средств на финансовое обеспечение мероприятий по проведению всех видов диспансеризации и профилактических медицинских осмотров отдельных категорий граждан (за исключением средств на финансовое обеспечение мероприятий в рамках 2 этапа диспансеризации), порядки проведения которых установлены нормативными правовыми актами,

распределенный для i-той медицинской организации решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, рублей;

$\sum ОС_{ПНФ-проф}$ – общий объем средств на оплату медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования в амбулаторных условиях, за исключением $ОС^i_{проф}$, рублей.

3.3.7 Расчет дифференцированных подушевых нормативов и поправочного коэффициента.

На основе базового подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, рассчитывается дифференцированные подушевые нормативы для медицинских организаций по следующей формуле:

$$ДП^i_Н = ФО^{АМБ}_{СР} \times Пр_{АМБ} \times КС^i_{МО} \times КУ^i_{МО} \times КД^i_{ОТ} \times КД^i, \text{ где:}$$

$ДП^i_Н$ – дифференцированный подушевой норматив для i-той медицинской организации, рублей;

$КД^i$ – Коэффициент дифференциации i-той медицинской организации (применяется в случае, если коэффициент дифференциации не является единым для всей территории субъекта Российской Федерации).

$КД^i$ используется в расчетах в случае, если для территории субъекта Российской Федерации установлено несколько коэффициентов дифференциации, в том числе для расположенных на территории закрытых административно-территориальных образований.

В случае если коэффициент дифференциации является единым для всей территории субъекта Российской Федерации, данный коэффициент учитывается в базовом подушевом нормативе финансирования.

В случае применения $КД^i$ следует исключить из расчета коэффициента специфики оказания медицинской помощи применение коэффициентов, учитывающих аналогичные особенности.

В целях приведения в соответствие объема средств, рассчитанного по дифференцированным подушевым нормативам финансирования амбулаторной медицинской помощи, к общему объему средств на финансирование медицинских организаций рассчитывается поправочный коэффициент (ПК) по формуле:

$$ПК = \frac{ФО^{АМБ}_{СР} \times Пр_{АМБ} \times Ч_З}{\sum_i (ДПн^i \times Ч^i_З)}$$

Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования

амбулаторной медицинской помощи для медицинской организации, имеющей прикрепленное население, рассчитывается по формуле:

$ФДПн^{i} = ДПн^{i} \times ПК$, где:

$ФДПн^{i}$ фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи для i-той медицинской организации, рублей.

Подушевой норматив финансирования включает в себя расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

3.3.8. Расчет объема финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным приказом Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» (далее - Приказ № 543н) составляет в среднем на 2022 год:

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий менее 100 жителей – 551,2 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, - 1 087,7 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1500 жителей, - 1 723,1 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1500 и более 2000 жителей, – 1 934,9,0 тыс. рублей.

Размер средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в i-той медицинской организации, рассчитывается следующим образом:

ОСФАП = £П(ЧФАП X ФРОФАП X ПКФРОХ где:

ОСфАП размер средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в i-той медицинской организации;

ЧфАП число фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов n-типа (в зависимости от численности обслуживаемого населения и соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению);

ФРОфАП размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов n-го типа;

ПКфРО поправочный коэффициент финансового размера

финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов (для типов фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, для которых размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерскоакушерских пунктов определен Программой, устанавливается значение коэффициента равное 1).

В случае если у фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в течение года меняется численность обслуживаемого населения, а также факт соответствия требованиям, установленными Приказом № 543н, годовой размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов учитывает объем средств, направленных на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов за предыдущие периоды с начала года и рассчитывается следующим образом:

ОСфа= осфап ФРО/АП 12 X пМЕС, *где:*

ОСфа - фактический размер финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта;

ОСфап - размер средств, направленный на финансовое обеспечение фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта с начала года;

ФРО^АП - размер финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, рассчитанный на основании размеров финансового обеспечения и поправочных коэффициентов (на год);

пМЕС - количество месяцев, оставшихся до конца календарного года.

Для определения ежемесячного финансового обеспечения ФАПов медицинской организации, применяется коэффициент финансового обеспечения ФАП по следующей формуле:

Кфо = ОСфап /, ОСпод. где

Кфо= коэффициент на финансовое обеспечение ФАП медицинской организации;

ОСфап –размер средств, направляемых на финансовое обеспечение ФАПов медицинской организации в текущем месяце в зависимости от численности обслуживаемого населения;

ОСпод. - размер средств, направляемых на подушевое финансирование медицинской организации в текущем месяце;

В случае изменения условий в течение текущего месяца, расчет размера финансового обеспечения пересчитывается согласно отработанного времени.

Расходы на оплату транспортных услуг не входят в размеры финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов.

Перечень фельдшерско-акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения приведены в Приложении 25.

3.3.9. Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включается в размер подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказами Министерством здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», и с учетом целевых показателей охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»).

3.3.10. Положение по оценке результативности деятельности медицинских организаций при оплате по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях

При оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в амбулаторных условиях (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно – резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно – сосудистой системы, эндоскопических диагностический исследований, гистологических исследований и молекулярно – генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско – акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинских организаций, включая показатели объема медицинской помощи, определяется размер финансового обеспечения медицинской организации, подлежащий финансированию на прикрепившихся лиц.

При этом размер финансового обеспечения определяется по формуле:

$$ФО = ПНФ * Ч * Крез,$$ где

ФО – финансовое обеспечение медицинской организации по подушеврму нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи за отчетный месяц;

ПНФ – дифференцированный подушевой норматив финансирования на одно застрахованное лицо;

Ч – численность прикрепленного к медицинского организации застрахованного населения по состоянию на 1 число отчетного месяца;

Крез – расчетный коэффициент результативности медицинской организации по показателям результативности деятельности медицинской организации.

При этом комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования утверждены следующие показатели результативности медицинской организации оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся в амбулаторных условиях:

процент выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях – неотложная медицинская помощь и профилактические медицинские осмотры (в том числе в рамках диспансеризации). Показатель по неотложной медицинской помощи применяется и анализируется с начала года до отчетного месяца включительно. Показатель по профилактическим медицинским осмотрам (в том числе в рамках диспансеризации) применяется с момента снятия режима повышенной готовности на территории Краснодарского края и мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID–19), утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 марта 2020 года № 129 и (или) возобновления проведения профилактических медицинских осмотров (в том числе в рамках диспансеризации) в соответствии с решением министерства здравоохранения Краснодарского края и анализируется, начиная с полного месяца проведения профилактических мероприятий. В случае выполнения утвержденного количества посещений/комплексных посещений до целевого значения показателя и выше, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1, в случае невыполнения целевого показателя - 0,95;

процент отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономического контроля счетов к общему количеству предъявленных к оплате счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС. Анализируется период с начала года до отчетного месяца включительно. В случае если процент отклоненных от оплаты счетов составляет менее целевого значения показателя, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1, при превышении целевого показателя - 0,95;

1) процент отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи к общему количеству предъявленных к оплате счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС. Анализируется период с начала года до отчетного месяца включительно. В случае если процент отклоненных от оплаты счетов составляет менее целевого значения показателя, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1, при превышении целевого показателя - 0,95.

Расчетный коэффициент оценки деятельности медицинской организации по утвержденным показателям результативности определяется по формуле:
Крез= 1– (1-Днеотл) – (1-Дпроф) – (1-Дмэк) – (1-Дмээ, экмп), где;

Днеотл – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно - поликлинических условиях – неотложная медицинская помощь;

Дпроф – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно - поликлинических условиях – профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации;

Дмэк – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономического контроля;

Дмээ, экмп – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

Оценка показателей результативности деятельности медицинских организаций, включая показатели объема медицинской помощи, осуществляется рабочей группой при комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия), ежемесячно и доводится до сведения территориального фонда, страховых медицинских организаций и медицинских организаций для применения к оплате медицинской помощи за отчетный период.

Источником информации для оценки результативности деятельности медицинских организаций являются утвержденные Комиссией объемы предоставления медицинской помощи, а также информация о представленных и принятых к оплате объемах и стоимости оказанной медицинскими организациями медицинской помощи по утвержденным тарифам в соответствии с Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28 декабря 2020г., с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Показатели результативности деятельности медицинской организации для оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях представлены в приложении 9 лист 4.

3.3.11. Тарифы на медицинские услуги за единицу объема медицинской помощи за посещение в амбулаторных условиях.

Медицинская услуга «посещение» включает в себя врачебный осмотр, врачебные и сестринские манипуляции, услуги процедурного, перевязочного кабинетов, и параклинических отделений (кабинетов).

Тарифы на медицинские услуги по амбулаторно-поликлинической помощи формируются с учетом оплаты труда специалистов, работающих в городской и сельской местностях:

городские;

сельские;

участковые.

Величина тарифа на оказание амбулаторно-поликлинической помощи в расчете на 1 посещение определяется по формуле:

Тпос = (От + М +Н рас +Всл+ Ин.р) : Пч, где:

Тпос – тариф 1 посещения (руб.);

От – расходы на оплату труда с начислениями медицинского персонала амбулаторно-поликлинического учреждения, отделения, включая денежные выплаты стимулирующего характера врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сестрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сестрам врачей общей практики (семейных врачей) за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях; повышение доступности амбулаторной медицинской помощи, предоставляемой врачами-специалистами, а также достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных "дорожными картами" развития здравоохранения в Краснодарском крае;

М – расходы на лекарственные средства и расходные материалы амбулаторной службы в расчете на годовое плановое число посещений;

Нрас – накладные расходы, относящиеся на затраты подразделения;

Всл – расходы на услуги лечебно-диагностических служб, включенные в тариф амбулаторного учреждения здравоохранения, отделения;

Инр – иные статьи расходов;

Пч – плановое число посещений на год, рассчитанное в соответствии с Порядком расчета плановой функции врачебной должности в амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения.

Расчет тарифов одного амбулаторно-поликлинического посещения производится дифференцированно по специальностям, по видам (лечебно-диагностическое, профилактическое, на дому).

За единицу объема медицинской помощи - за посещение, за обращение (законченный случай) используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами Краснодарского края, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц.

Тариф на оплату одного посещения по специальностям, дифференцированного по типам посещения и по типам населенного пункта (город, село, участок) приведен в Приложении 13 лист 1,2,3.

Тариф на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи – за обращение (законченный случай) приведен в Приложении 14 лист 1.

В рамках одного обращения не допускается выставление отдельных счетов за каждое посещение. Не рассматривается в качестве обращения совокупность профилактических посещений лиц, состоящих на диспансерном учете, и при наблюдении за нормально протекающей беременностью.

При формировании счетов за оказанную медицинскую помощь обучающимся застрахованным лицам в МБУЗ «Городская поликлиника №26» г. Краснодара применяется тариф лечебно-диагностического посещения городского уровня по соответствующим специальностям.

3.3.12. Для медицинских организаций, в составе которых на функциональной основе созданы Центры здоровья, единицей объема первичной медико-санитарной помощи впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования, динамического наблюдения по рекомендациям врача Центра здоровья, является законченный случай лечения.

Оплата производится при условии выполнения необходимых исследований, входящих в перечень комплексного обследования по согласованному тарифу.

Величина законченного случая лечения Центров здоровья определяется по формуле, указанной в п.3.4.1. Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья приведены в Приложении №10.

3.3.13. Оплата амбулаторной стоматологической помощи.

При оплате амбулаторной стоматологической медицинской помощи по посещениям и обращениям учитываются условные единицы трудоемкости (УЕТ), которые на протяжении многих лет используются в стоматологии для планирования учета оказываемых услуг, отчетности деятельности специалистов, оплаты их труда.

Величина тарифа 1-ой УЕТ в стоматологических поликлиниках всех типов рассчитывается по следующей формуле:

Т (УЕТ) = (От + М +Н рас +Всл+ Инр) : V, где:

Т (УЕТ) – тариф 1 УЕТ;

От - расходы на оплату труда (с начислениями) медицинского персонала стоматологической службы, включая доплаты по повышению доступности стоматологической помощи, оказанной детскому населению.

М., Нрас., Всл., Инр. расходы по п.3.1.5.

V - плановое число условных единиц трудоемкости (УЕТ) в год.

Расчет планового числа условных единиц трудоемкости (УЕТ) врачей-стоматологов (зубных врачей) определяется по следующей формуле:

V= Б* 25 УЕТ, где

Б - годовая норма рабочего времени врача-специалиста;

Б = Д – Дв – До, где

Д – число календарных дней в году (365 дней);

Дв - число выходных дней при 5-дневной рабочей неделе и праздничных дней в году;

До – число рабочих дней отпуска, пересчитанное на 5-ти дневную рабочую неделю;

25 УЕТ – норма нагрузки врача-стоматолога (зубного врача) на 1 день при работе по 5-ти дневной рабочей неделе.

Классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, представлены в Приложении № 16, где указано среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях.

3.3.13. Расчет тарифов на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, включается в размер подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц и осуществляется с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказами Министерством здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», от 10.08.2017 № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», от 11.04.2013 г. № 216н «Об утверждении порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью», и с учетом целевых показателей охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»).

Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (далее – Порядок).

Диспансеризация проводится:

1) 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно;

2) ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

а) инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

б) лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

в) бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

г) работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) представлены в Приложении 17 лист 1.

Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации представлены в Приложении №17, лист 2.

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения представлены в Приложении №17 лист 3.

Второй этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, указанных в пункте 18 Порядка, необходимость проведения которых определена по результатам первого и второго этапов диспансеризации.

При выявлении у гражданина в процессе профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации медицинских показаний к проведению осмотров (консультаций) врачами-специалистами, исследований и мероприятий, включая осмотр (консультацию) врачом-онкологом при выявлении подозрений на онкологические заболевания визуальных и иных локализаций, не входящих в объем профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в соответствии с Порядком, они назначаются и выполняются в соответствиями с положениями порядков оказания медицинской помощи по профилю выявленного или предполагаемого

заболевания (состояния), с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций.

При выявлении у гражданина по результатам профилактического медицинского осмотра высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача гражданин направляется на углубленное профилактическое консультирование вне рамок профилактического медицинского осмотра.

При определении по результатам первого этапа диспансеризации показаний к проведению на втором этапе только углубленного профилактического консультирования второй этап диспансеризации считается завершенным при его выполнении, при этом осмотр врачом-терапевтом на втором этапе диспансеризации не проводится.

В случае проведения мероприятий в рамках профилактических осмотров, включая диспансеризацию в выходные дни, применяется повышающий коэффициент к установленным тарифам комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр в размере 1,03.

В случае проведения мобильными медицинскими бригадами полного комплекса мероприятий в рамках профилактических осмотров, включая диспансеризацию, применяется повышающий коэффициент к установленным тарифам на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по диспансеризации отдельных категорий граждан (1 этап) в размере 1,2.

3.3.14. Углубленная диспансеризация

В целях реализации территориальной программы ОМС с 1 июля 2021 г. в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, установленному Программой.

В рамках 1 этапа углубленной диспансеризации утвердить тарифы:

- за комплексное посещение, включающее исследования и медицинские вмешательства: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, проведение спирометрии или спирографии, общий (клинический) анализ крови развернутый, биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови;
- за единицу объема оказания медицинской помощи в рамках проведения углубленной диспансеризации оплачиваются следующие исследования:

- проведение теста с 6 минутной ходьбой (при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность);

- определение концентрации Д - димера в крови (у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

Оплата углубленной диспансеризации за комплексное посещение возможна в случае выполнения всех исследований и медицинских вмешательств, учитываемых при расчете стоимости комплексного посещения.
В случае если отдельные исследования и медицинские вмешательства, учитываемые при расчете стоимости комплексного посещения углубленной диспансеризации не были выполнены, оплата такого случая не осуществляется.

В рамках II этапа углубленной диспансеризации утвердить тарифы за единицу объема оказания медицинской помощи:

- проведение эхокардиографии (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

- проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой);

- дуплексного сканирования вен нижних конечностей (при наличии показаний по результатам определения концентрации Д - димера в крови).

Оплата приема (осмотра) врачом и рентгенографии осуществляются по общим правилам оплаты диспансеризации в составе подушевого норматива финансирования без дополнительной оплаты за единицу объема медицинской помощи.

Оплата углубленной диспансеризации осуществляется за единицу объема медицинской помощи дополнительно к подушевому нормативу финансирования по тарифам, установленным приложением № 18 к Тарифному соглашению».

3.3.15. Оплата проведения первого этапа прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, в соответствие с федеральными нормативными правовыми актами производится по тарифам-за законченный случай проведения профилактического осмотра в определенные возрастные периоды (Приложение 17 лист 4). Оплата проведения второго этапа медицинских осмотров производится в рамках подушевого финансирования на прикрепившихся лиц.

3.3.16. Расчет тарифа на проведение диспансеризации детей-сирот выполнен в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 февраля 2013 года № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» и от 11 апреля 2013 года № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных

(удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью» (Приложение 19).

3.3.17. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями по отдельным медицинским услугам (лабораторные исследования, специализированное курсовое амбулаторное лечение (СКАЛ); консультации врачей специалистов с использованием телемедицинских технологий) рассчитаны в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 года № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг».

3.3.18. Расчет тарифа лабораторно-диагностического исследования производится путем определения стоимости 1 минуты рабочего времени медицинского персонала, участвующего в его проведении, по формуле:

Т мин = (От + М + Мин + Нрас) : Б, где:

Тмин – стоимость 1 минуты рабочего времени медицинского персонала соответствующего параклинического отделения;

От – годовой фонд оплаты труда с начислениями медицинского персонала соответствующего параклинического отделения.

Для определения расходов на оплату труда рассчитывается основная и дополнительная заработная плата медицинского персонала соответствующего параклинического отделения;

М – расходы на медикаменты и перевязочные средства параклинического отделения в расчете на год;

Мин – расходы на мягкий инвентарь в расчете на численность медицинского персонала;

Нрас – расходы на оплату труда с начислениями административно-хозяйственного персонала, относящиеся на тариф параклинического отделения;

Б – годовой бюджет рабочего времени должностей на проведение исследований (мин.).

Тариф исследования определяется по формуле:

Тиссл = Тмин * N , где

Тмин – стоимость 1 минуты рабочего времени медицинского персонала соответствующего параклинического отделения;

Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций Краснодарского края приведены в Приложении №20.

Тарифы за проведение отдельных диагностических исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований представлены в приложении №14 лист 1 «Тариф за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу)»;

Тарифы на проведение паталогоанатомических исследований в амбулаторных условиях по категориям сложности и молекулярно-биологические исследования представлены в приложении №14 лист 2 «Тариф

за единицу объема медицинской помощи (паталогоанатомические и молекулярно-генетические исследования)».

3.3.19. Тариф на медицинскую помощь специализированного курсового амбулаторного лечения (СКАЛ) сформирован за единицу объема медицинской помощи за посещение, обращение.

Поликлиника центра СКАЛ, как альтернатива лечения в стационарных условиях, создана в соответствии с приказом Минздрава Российской Федерации от 28 июля 1997 года № 223 «Об организации специализированного курсового амбулаторного лечения (СКАЛ) в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации», в которой проводится профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация при различных заболеваниях и травмах с использованием системы специализированного курсового амбулаторного лечения.

Величина тарифа одного посещения центра СКАЛ определяется по формуле, указанной в п. 3.3.10.

Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (консультативно-диагностические приемы, специализированное курсовое амбулаторное лечение) приведены в Приложении № 22.

Тариф на оплату первичной специализированной медико-санитарной помощи (специализированной курсовое амбулаторное лечение) за единицу объема медицинской помощи – за обращение (законченный случай) приведены в Приложении 12 лист 2).

3.3.20. Консультация врача специалиста с использованием телемедицинской консультации - процесс оказания консультационной услуги врачом консультационно-диагностического центра врачу медицинской организации на основании медицинской информации, переданной по электронным каналам связи. Тариф на консультацию врачей специалистов с использованием телемедицинских технологий, включая холтеровское мониторирование, рассчитан за единицу объема посещения по формуле, указанной в п. 3.3.10, кроме расходов по статье «медикаменты и расходные материалы», которые не используются в данной услуге.

Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий приведен в Приложении №21.

3.3.21. Тариф медицинской услуги по лечению методом гемодиализа и перитонеального диализа сформирован за единицу объема медицинской помощи за услугу.

Заместительная почечная терапия методами гемодиализа и перитонеального диализа застрахованным лицам проводится в рамках первичной специализированной и специализированной медицинской помощи и оплачивается по тарифам, утвержденным в установленном порядке за счет средств ОМС, в том числе в части приобретения расходных материалов, при этом проезд пациентов до места оказания медицинских услуг не включен в тариф на оплату медицинской помощи.

Базовый тариф на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и перитонеальный диализ (код услуги А18.30.001 «Перитонеальный диализ» рассчитан в соответствии с Методикой расчета тарифов и включает в себя расходы, определенные частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Базовый тариф на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и базовый тариф перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 «Перитонеальный диализ») приведен в Приложении №24.

3.3.22. В рамках первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях осуществляется медицинская реабилитация детскому населению по профилям и заболеваниям, утвержденным Комиссией. Учет и оплата реабилитационной медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется за законченный случай с учетом нозологических форм заболеваний и профиля специалиста, при условии выполнения полного курса лечения по профильному заболеванию в период не более 30 календарных дней.

Курс лечения реабилитационной медицинской помощи в амбулаторных условиях составляет 12 рабочих дней. В случае если реабилитационная медицинская помощь выполнена не в полном объеме, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее – 20 % от стоимости законченного случая;
- при длительности лечения от 4 до 6 – 50 % от стоимости законченного случая;
- при длительности лечения от 7 до 11 дней – 80 % от стоимости законченного случая.

Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (законченный случай) представлены в Приложении №23.

3.4. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях.

Расчет стоимости законченного случая лечения по КСГ осуществляется на основе следующих экономических параметров:

1. Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи;
2. Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в разрезе условий ее оказания к базовой ставке, исключающей влияние применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи, коэффициента дифференциации и коэффициента сложности лечения пациентов;
3. Коэффициент относительной затратоемкости;
4. Коэффициент дифференциации;
5. Поправочные коэффициенты:

- коэффициент специфики оказания медицинской помощи;

- коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации;
- коэффициент сложности лечения пациента.

3.4.1. Стоимость одного случая госпитализации в стационаре по клинико-статистическим группам (ССксг) определяется по следующей формуле:

Стоимость одного случая госпитализации в стационаре (ССксг/кпг) по КСГ (за исключением случаев госпитализаций взрослых с применением лекарственной терапии злокачественных новообразований, порядок оплаты которых установлен Разделом 4.6.1 Методических рекомендаций) определяется по следующей формуле:

$$СС_{КСГ/КПГ} = НФЗ \times КП \times КЗ_{КСГ/КПГ} \times ПК \times КД, \text{ где}$$

НФЗ средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи, рублей;

КП коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в разрезе условий ее оказания к базовой ставке, исключающей влияние применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи, коэффициента дифференциации (в случае, если коэффициент дифференциации не является единым для всей территории субъекта Российской Федерации) и коэффициента сложности лечения пациентов, принимающий значения не ниже 65 % от значения норматива финансовых затрат на 1 случай госпитализации в стационарных условиях, установленного территориальной программой обязательного медицинского страхования, и не ниже 60 % от норматива финансовых затрат на 1 случай лечения в условиях дневного стационара, установленного территориальной программой обязательного медицинского страхования (далее – коэффициент приведения при оплате специализированной медицинской помощи);

$КЗ_{КСГ/КПГ}$ коэффициент относительной затратоемкости по КСГ или КПГ, к которой отнесен данный случай госпитализации (основной коэффициент, устанавливаемый на федеральном уровне);

ПК поправочный коэффициент оплаты КСГ или КПГ (интегрированный коэффициент, рассчитываемый на

региональном уровне);

КД коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 05.05.2012 № 462 «О порядке распределения, предоставления и расходования субвенций из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на осуществление переданных органам государственной власти субъектов Российской Федерации полномочий Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования» (далее - Постановление № 462).

Размер коэффициента приведения при оплате специализированной медицинской помощи рассчитывается по следующей формуле:

$$КП = \frac{БС}{НФЗ}, \text{ где}$$

БС размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ или КПГ (базовая ставка), рублей;

3.4.2. Базовая ставка финансирования стационарной медицинской помощи определена исходя из объема средств, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и оплачиваемой по КСГ, общего планового количества случаев лечения, подлежащих оплате по КСГ (Чсл) и среднего поправочного коэффициента оплаты по КСГ (СПК).

3.4.3. Коэффициенты относительной затратоемкости по КСГ утверждены Министерством здравоохранения Российской Федерации и ФФОМС в методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования от 30 декабря 2020 года №11-7/И/2-20621, №00-10-26-2-04/11-51 «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» и взяты за основу при расчете стоимости одного случая госпитализации в стационарных условиях.

3.4.4. Коэффициенты специфики установлены с целью мотивации медицинских организаций к регулированию уровня госпитализации при заболеваниях и состояниях, входящую в данную группу (для терапевтических групп), или стимулированию медицинской организации к внедрению конкретных методов хирургического лечения (для хирургических групп).

Коэффициент специфики применяется к КСГ в целом и является единым для всех уровней оказания медицинской помощи.

3.4.5. Коэффициенты уровня оказания медицинской помощи отражают разницу в затратах на оказание медицинской помощи с учетом тяжести

состояния пациента, наличия у него осложнений, проведения углубленных исследований на различных уровнях оказания медицинской помощи. При оплате медицинской помощи учтены уровни предоставления медицинской помощи в соответствии с порядками ее оказания.

Коэффициенты подуровня оказания стационарной медицинской помощи установлены с учетом объективных критериев (разница в используемых энергоносителях, плотность населения, обслуживаемой территории и т.д.), основаны на экономическом обосновании и расчетах, выполненных в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

Границы значений коэффициента подуровня оказания медицинской помощи в крае составляют:

1) для медицинских организаций 1-го уровня - 0,8- 0,81;

2) для медицинских организаций 2-го уровня - от 0,9 до 1,2;

3) для медицинских организаций 3-го уровня – от 1,1 до 1,4

К отдельным КСГ, медицинская помощь по которым оказывается преимущественно на одном уровне, либо имеющие высокую степень стандартизации медицинских технологий, и предусматривающие (в большинстве случаев) одинаковое применение методов диагностики и лечения в различных уровнях оказания помощи (например, аппендэктомия) коэффициент уровня (подуровня) при оплате не применяется (принимается равным 1). Перечень КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) в стационарных условиях установлен Приложением 28.

3.4.6. Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП), учитывающий более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи в отдельных случаях оказания медицинской помощи в соответствии с Требованиями.

КСЛП устанавливается на основании объективных критериев, перечень которых приведен тарифном соглашении и в обязательном порядке отражаются в реестрах счетов.

В случае, если в рамках одной госпитализации возможно применение нескольких КСЛП, итоговое значение КСЛП рассчитывается путем суммирования соответствующих КСЛП.

Случаи, в которых рекомендуется устанавливать КСЛП, и диапазоны его значений установлены Приложением №35 к Тарифному соглашению.

КСЛП применяется в следующих случаях:

- предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний);

- оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра;

- проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций проведение сочетанных хирургических вмешательств (уровень 1-5).

Перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации, представлен в приложении 39 к Тарифному соглашению.

Перечень хирургических вмешательств, при проведении которых одновременно на двух парных органах может быть применен КСЛП, представлен в приложении 40 к Тарифному соглашению.

- наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, требующий оказания медицинской помощи в период госпитализации

К таким сопутствующим заболеваниям и осложнениям заболеваний относятся:

– Сахарный диабет (E10.0; E11.0; E12.0; E13.0; E14.0);

Заболевания, включенные в Перечень жизнеугрожающих и прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению жизни граждан или их инвалидности.

Перечень жизнеугрожающих и прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению жизни граждан или их инвалидности приведен в приложении 41.

– Рассеянный склероз (G35);

– Хронический лимфоцитарный лейкоз (C91.1);

– Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8);

– Детский церебральный паралич (G80);

– ВИЧ/СПИД, стадии 4Б и 4В, взрослые (B20 – B24);

–Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети (Z20.6).

3.4.7 Оплата случаев лечения по профилю «Онкология»

Средние коэффициенты относительной затратоемкости КПГ «Онкология» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара установлены на основе нормативов финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «Онкология» и специализированной медицинской помощи, включенной в КПГ «Детская онкология».

При расчете стоимости случаев лекарственной терапии учтены в том числе нагрузочные дозы в соответствии с инструкциями по применению

лекарственных препаратов для медицинского применения (отдельно схемы лекарственной терапии для нагрузочных доз не выделяются).

Отнесение к КСГ, предусматривающим хирургическое лечение, осуществляется по коду МКБ 10 и коду медицинской услуги в соответствии с Номенклатурой.

Формирование КСГ для случаев лучевой терапии осуществляется на основании кода МКБ 10, кода медицинской услуги в соответствии с Номенклатурой и для большинства групп с учетом количества дней проведения лучевой терапии (фракций).

Отнесение к КСГ для случаев проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией осуществляется по коду МКБ 10, коду медицинской услуги в соответствии с Номенклатурой, количества дней проведения лучевой терапии (фракций) и МНН лекарственных препаратов.

КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) формируются на основании кода МКБ 10 и схемы лекарственной терапии.

Оптимальная длительность госпитализации в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ составляет 1 день. Решением Комиссии медицинская услуга с использованием ПЭТ КТ на территории Краснодарского края оказывается в амбулаторных условиях.

КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей формируются на основании кода МКБ 10, длительности и дополнительного классификационного критерия, включающего группу лекарственного препарата или МНН лекарственного препарата.

3.4.8. Особенности оплаты случаев лечения по КСГ, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов

Стоимость одного случая госпитализации по КСГ, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов, определяется по следующей формуле:

ССКСГ/КПГ = БС х КЗ(кст) х ((1 — ДЗП) + ДЗП х ПК х КД) + БС х КД х КСЛП, где:

БС - размер средней стоимости законченного случая лечения без учета коэффициента дифференциации (базовая ставка), рублей;

КЗКСГ/КПГ - коэффициент относительной затратоемкости по КСГ или КПГ, к которой отнесен данный случай госпитализации;

ДЗП - доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ, (установленное Приложением 3 к Программе значение, к которому применяется КД и ПК);

ПК - поправочный коэффициент оплаты КСГ;

КД - коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с Постановлением № 462.

КСЛП - коэффициент сложности лечения пациента (при необходимости, сумма применяемых КСЛП).

3.5. Специализированная высокотехнологичная медицинская помощь оплачивается по единым тарифам на медицинскую помощь по методам высокотехнологичной медицинской помощи, Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год.

Доля заработной платы в структуре затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в составе норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи составляет:

1 группа - 20%; 2 группа - 26%; 3 группа - 33%; 4 группа - 39%; 5 группа - 22%; 6 группа - 30%; 7 группа - 7%; 8 группа - 50%; 9 группа - 33%; 10 группа - 48%; 11 группа - 28%; 12 группа - 25%; 13 группа - 20%; 14 группа - 17%; 15 группа - 17%; 16 группа - 37%; 17 группа - 28%; 18 группа - 21%; 19 группа - 30%; 20 группа - 31%; 21 группа - 54%; 22 группа - 36%; 23 группа - 37%; 24 группа - 35%; 25 группа - 34%; 26 группа - 26%; 27 группа - 20%; 28 группа - 44%; 29 группа - 35%; 30 группа - 34%; 31 группа - 38%; 32 группа - 22%; 33 группа - 33%; 34 группа - 21%; 35 группа - 35%; 36 группа - 56%; 37 группа - 49%; 38 группа - 43%; 39 группа - 54%; 40 группа - 45%; 41 группа - 34%; 42 группа - 47%; 43 группа - 24%; 44 группа - 17%; 45 группа - 15%; 46 группа - 37%; 47 группа - 16%; 48 группа - 52%; 49 группа - 18%; 50 группа - 15%; 51 группа - 24%; 52 группа - 32%; 53 группа - 30%; 54 группа - 44%; 55 группа - 9%; 56 группа - 28%; 57 группа - 32%; 58 группа - 31%; 59 группа - 17%; 60 группа - 32%.

3.6. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Стоимость случая госпитализации в условиях дневных стационаров по клинико-статистическим группам (КСГ) определяется аналогично п.3.4.1.

Коэффициент приведения (КП) среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара приведен в п. 3.5.3. Тарифного соглашения.

Размер коэффициентов уровня оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара составляет 1.

Базовая ставка финансирования по дневным стационарам приведена в Приложении №27, лист 2.

Перечень клинико-статистических групп заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости по КСГ, к которой отнесен конкретный случай лечения в условиях дневного стационара, и коэффициенты специфики приведены в Приложении №26 лист 2.

3.7. Оплата медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц,

включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности медицинских организаций (включая показатели объемов медицинской помощи).

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию применяется способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи.

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи) включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе первичную доврачебную, врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, организованную по территориально-участковому принципу, оказываемую в плановой форме в соответствии с установленными единицами объема медицинской помощи – посещение с профилактическими и иными целями, обращение в связи с заболеванием, а также специализированную медицинскую помощь в соответствии с установленной единицей объема медицинской помощи – случай госпитализации, за исключением:

- средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в соответствии с установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи размерами финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов;
- средств, направляемых на оплату проведения лабораторных исследований, выполняемые по направлениям медицинских организаций КК (приложение №20) и отдельных диагностических исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии.

Указанный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц для медицинской организации складывается из рассчитанного фактического дифференцированного подушевого норматива финансирования

на прикрепившихся лиц для данной медицинской организации, включающего медицинскую помощь в неотложной форме, а также объема средств на финансовое обеспечение медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

3.7.1 Положение по оценке результативности деятельности медицинских организаций при оплате по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи

При оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно – резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно – сосудистой системы, эндоскопических диагностический исследований, молекулярно – генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско – акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинских организаций, включая показатели объема медицинской помощи, определяется размер финансового обеспечения медицинской организации, подлежащий финансированию на прикрепившихся лиц.

При этом размер финансового обеспечения определяется по формуле:

ФО = ПНФ * Ч * Крез, где

ФО – финансовое обеспечение медицинской организации по подушеврму нормативу финансирования по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи за отчетный месяц;

ПНФ – дифференцированный подушевой норматив финансирования на одно застрахованное лицо;

Ч – численность прикрепленного к медицинского организации застрахованного населения по состоянию на 1 число отчетного месяца;

Крез – расчетный коэффициент результативности медицинской организации по показателям результативности деятельности медицинской организации.

При этом комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования утверждены следующие показатели результативности медицинской организации оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи:

1) процент выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в стационарных условиях. Анализируется период с начала года до отчетного месяца включительно. В

случае выполнения утвержденного количества случаев госпитализации до целевого значения показателя и выше, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1. В случае не выполнения целевого показателя - 0,95;

процент выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях – неотложная медицинская помощь и профилактические медицинские осмотры (в том числе в рамках диспансеризации). Показатель по неотложной медицинской помощи применяется и анализируется с начала года до отчетного месяца включительно. Показатель по профилактическим медицинским осмотрам (в том числе в рамках диспансеризации) применяется с момента снятия режима повышенной готовности на территории Краснодарского края и мер по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID–19), утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 марта 2020 года № 129 и (или) возобновления проведения профилактических медицинских осмотров (в том числе в рамках диспансеризации) в соответствии с решением министерства здравоохранения Краснодарского края и анализируется, начиная с полного месяца проведения профилактических мероприятий. В случае выполнения утвержденного количества посещений/комплексных посещений до целевого значения показателя и выше, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1, в случае невыполнения целевого показателя - 0,95;

3) процент выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара. Анализируется период с начала года до отчетного месяца включительно. В случае выполнения утвержденного количества случаев лечения до целевого значения показателя и выше, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1. В случае не выполнения целевого показателя - 0,95;

4) процент отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономического контроля счетов к общему количеству предъявленных к оплате счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС. Анализируется период с начала года до отчетного месяца включительно. В случае если процент отклоненных от оплаты счетов составляет менее целевого значения показателя, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1, при превышении целевого показателя - 0,95;

5) процент отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи к общему количеству предъявленных к оплате счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС. Анализируется период с начала года до отчетного месяца включительно. В случае если процент отклоненных от оплаты счетов составляет менее целевого значения показателя, доля средств, направляемых медицинской организации, составляет 1, при превышении целевого показателя - 0,95.

Расчетный коэффициент оценки деятельности медицинской организации

по утвержденным показателям результативности определяется по формуле:

Крез= 1-(1-Дстац) – (1-Днеотл) – (1-Дпроф) – (1-Ддн.стац) – (1-Дмэк) – (1-Дмээ, экмп), где;

Дстац – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в стационарных условиях;

Днеотл – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно - поликлинических условиях – неотложная медицинская помощь;

Дпроф – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно - поликлинических условиях – профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации;

Ддн.стац – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара;

Дмэк – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономического контроля;

Дмээ, экмп – доля средств, направляемых медицинской организации при оценке процента отклоненных от оплаты счетов по результатам медико – экономической экспертизы и экспертизы качества медицинской помощи.

Оценка показателей результативности деятельности медицинских организаций, включая показатели объема медицинской помощи, осуществляется рабочей группой при комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия), ежемесячно и доводится до сведения территориального фонда, страховых медицинских организаций и медицинских организаций для применения к оплате медицинской помощи за отчетный период.

Источником информации для оценки результативности деятельности медицинских организаций являются утвержденные Комиссией объемы предоставления медицинской помощи, а также информация о представленных и принятых к оплате объемах и стоимости оказанной медицинскими организациями медицинской помощи по утвержденным тарифам в соответствии с Тарифным соглашением в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28 декабря 2020г., с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

Показатели результативности деятельности медицинской организации для оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, по

медицинской помощи, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи представлены в приложении 9 лист 5.

3.8. Размер и структура подушевых нормативов финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации.

В соответствии с Программой оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи.

В соответствии с Требованиями, на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования, определяется размер среднего подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, в расчете на одно застрахованное лицо по следующей формуле:

$$ФО_{СР}^{СМП} = \frac{(Но_{СМП} \times Нфз_{СМП}) \times Чз - ОС_{МТР}}{Чз}, \text{ где:}$$

$ФО_{СР}^{СМП}$ — размер среднего подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, в расчете на одно застрахованное лицо, рублей;

$Но_{СМП}$ — средний норматив объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, вызовов;

$Нфз_{СМП}$ — средний норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

медицинской помощи в части базовой программы обязательного медицинского страхования, рублей;

$ОС_{МТР}$ размер средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказываемой застрахованным лицам за пределами Краснодарского края, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования за вызов, рублей;

$Ч_З$ численность застрахованного населения Краснодарского края, человек.

3.9. Определение коэффициента приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования,

Коэффициент приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования, исключающий влияние применяемых коэффициентов к специфике, уровню оказания медицинской помощи (включающего объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров и диспансеризации), коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц, с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала), коэффициента дифференциации, стоимости медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания, в том числе за вызов скорой медицинской помощи, и оказываемой в фельдшерских, фельдшерских-акушерских пунктах, а также выплаты медицинским организациям за достижение показателей результативности деятельности, при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (далее – коэффициент приведения скорой медицинской помощи) рассчитывается по следующей формуле:

$$Пр_{СМП} = \frac{ПН_{БАЗ}}{ФО_{ГР}^{СМП}}, \text{ где:}$$

$Пр_{СМП}$ – коэффициент приведения скорой медицинской помощи;
$ПН_{БАЗ}$ – базовый подушевой норматив финансирования, рублей.

3.10. Определение базового подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи

Базовый подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, рассчитывается исходя из

размера среднего подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, в расчете на одно застрахованное лицо по следующей формуле:

$$Пн_{БАЗ} = \frac{(ФО_{СР}^{СМП} \times Чз - ОС_{В})}{Чз}, \text{ где:}$$

$Пн_{БАЗ}$ базовый подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации, рублей;

$ОС_{В}$ размер средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации застрахованным в Краснодарском крае лицам за вызов, рублей.

3.11. Определение дифференцированного подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи

На основе среднего подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, с учетом объективных критериев дифференциации стоимости оказания медицинской помощи в Краснодарском крае, рассчитывается дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для медицинских организаций по следующей формуле:

$$ДПн^{i} = ФО_{СР}^{СМП} \times Пр_{СМП} \times КС_{СМП}^{i} \times КД^{i}, \text{ где:}$$

$ДПн^{i}$ дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для i-той медицинской организации, рублей;

$КС_{СМП}^{i}$ коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи i-той медицинской организацией.

$КД^{i}$ коэффициент дифференциации i-той медицинской организации.

Коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи определяется для каждой медицинской организации по следующей формуле:

$КС_{СМП}^{i} = КД_{ТВ} \times КД_{СР} \times КД_{ТН} \times КД_{ЗП}$, где:

$КС^{i}_{СМП}$ коэффициент специфики оказания медицинской помощи;

$КД_{ПВ}$ половозрастной коэффициент дифференциации подушевого норматива, рассчитанный для соответствующей медицинской организации;

$КД_{СР}$ коэффициент дифференциации, учитывающий средний радиус территории обслуживания (при наличии);

$КД_{ПН}$ коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотность населения субъекта Российской Федерации (при наличии);

$КД_{ЗП}$ коэффициент дифференциации, учитывающий достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных "дорожными картами" развития здравоохранения в Краснодарском крае.

Для расчета половозрастных коэффициентов дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи численность застрахованных лиц в Краснодарском крае распределяется на половозрастные группы (подгруппы). Средневзвешенный коэффициент дифференциации по половозрастной структуре населения (КДПВС), учитывающий различия в затратах на оказание медицинской помощи отдельным группам застрахованных лиц в зависимости от пола и возраста, определяемая на основе сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц и исчислены исходя из фактических данных по принятым к оплате счетам и распределены на следующие половозрастные группы:

ноль – один год мужчины – 1,02

ноль – один год женщины – 1,02;

один год – четыре года мужчины – 1,04;

один год – четыре года женщины – 1,04;

пять лет – семнадцать лет мужчины – 0,99;

пять лет – семнадцать лет женщины – 0,99

восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 0,99;

восемнадцать лет – шестьдесят четыре года женщины – 1,0;

шестьдесят пять лет и старше мужчины – 1,0;

шестьдесят пять лет и старше женщины – 1,0.

КДпн – коэффициент дифференциации, учитывающий особенности расселения и плотности населения на обслуживаемой территории, который устанавливается в следующих размерах:

0,3 – при уровне плотности населения в муниципальном образовании более 85 человек на кв. км;

0,1 – при уровне плотности населения в муниципальном образовании от 67,7 до 85 человек на кв. км;

0 – при уровне плотности населения в муниципальном образовании менее 67,7 человек на кв.км.

КДср – коэффициент дифференциации, учитывающий радиус территории обслуживания:

КДзп – коэффициент дифференциации, учитывающий достижение целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в муниципальном образовании.

Для определения сумм финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации при оплате по подушевому принципу финансирования за каждый отчетный месяц используется численность застрахованных лиц, на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на обслуживаемой территории на первое число месяца расчетного периода

Учитывая особенности реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, установленные постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432, при расчете половозрастных коэффициентов дифференциации на 2022 год использованы данные о затратах на оплату медицинской помощи в 2021году.

В целях приведения в соответствие объема средств, рассчитанного по дифференцированным подушевым нормативам финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации, к общему объему средств на финансирование медицинских организаций рассчитывается поправочный коэффициент (ПК) по формуле:

$$ПК = \frac{ФО_{ср}^{смп} \times Пр_{смп} \times Ч_з}{\sum_i (ДПн^i \times Ч_з^i)}, \text{ где:}$$

$Ч_з^i$ численность застрахованных лиц, прикрепленных к i-той группе (подгруппе) медицинских организаций, человек.

Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации для группы (подгруппы) медицинских организаций (ФДПн) рассчитывается по формуле:

$ФДПн^i = ДПн^i \times ПК$, где:

ФДПн^i фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для i-той группы (подгруппы) медицинских организаций, рублей.

3.12. Определение размера финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации

Размер финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, определяется исходя из значения дифференцированного подушевого норматива, численности обслуживаемого населения, а также объемов медицинской помощи, оплата которых осуществляется за вызов по следующей формуле:

$$ФО_{СМП} = ФДПн^{i} \times Чз^{ПР} + ОС_{В}, \text{ где:}$$

$ФО_{СМП}$ — размер финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, рублей;

$Чз^{ПР}$ — численность застрахованных лиц, обслуживаемых данной медицинской организацией, человек.

Установление тарифов на оплату медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, за вызов скорой медицинской помощи осуществляется путем:

1. Установления базовых нормативов финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания (например, на основании норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи);

2. Установления коэффициентов, применяемых для определения стоимости каждой единицы объема на основании базовых нормативов финансовых затрат на оплату медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания.

4. Основные подходы к использованию коэффициентов для размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание, либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества».

Значения коэффициентов для определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (далее - Перечень оснований для применения санкций) по результатам медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества

медицинской помощи (далее - МЭК, МЭЭ, ЭКМП) определены Приложением 44 к Тарифному соглашению.

В соответствии с пунктом 154 Правил ОМС размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи (Н) рассчитывается по формуле:

$$Н = РТ \times Кно, \text{ где:}$$

Н - размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи;

РТ - размер тарифа на оплату медицинской помощи, действующий на дату оказания медицинской помощи;

Кно - коэффициент для определения размера неполной оплаты медицинской помощи по основанию для отказа в оплате медицинской помощи либо уменьшению оплаты медицинской помощи, действующий на дату проведения МЭК, МЭЭ, ЭКМП.

Если стоимость случая, подлежащего неоплате (неполной оплате) не является тарифом, утвержденным тарифным соглашением, или получена расчетным путем, в том числе с использованием доли оплаты прерванных случаев, то параметр РТ следует понимать как сумму, выставленную к оплате по законченному случаю лечения.

Согласно пункту 155 Правил ОМС размер штрафа, применяемого к медицинской организации за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (Сшт), рассчитывается по формуле:

$$Сшт = РП \times Кшт, \text{ где}$$

Сшт - размер штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества;

РП - установленный Тарифным соглашением в сфере ОМС на территории Краснодарского края от 29 декабря 2021 г. на дату проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи и применяемый в зависимости от условий оказания медицинской помощи, в отношении оказания которой проводится контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, подушевой норматив финансирования медицинской помощи;

Кшт - коэффициент для определения размера штрафа по основанию для начисления штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, действующий на дату проведения МЭК, МЭЭ, ЭКМП.

С целью обеспечения единства подходов к определению размера штрафов на всей территории Российской Федерации одновременно со сведениями о перечне оснований для отказа в оплате медицинской помощи либо уменьшения оплаты медицинской помощи в соответствии с порядком проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по

обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, устанавливаемыми в тарифном соглашении в соответствии с пунктом 7 Требований рекомендуется устанавливать размеры подушевых нормативов финансирования, используемые при определении размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества в разрезе условий оказания медицинской помощи:

1.- в амбулаторных условиях, установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, подушевой норматив финансирования территориальной программы за счет средств ОМС для медицинской помощи, предоставляемой в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам в амбулаторных условиях – 5208,76 руб.;

2.- при оплате скорой медицинской помощи вне медицинской организации - установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, подушевой норматив финансирования территориальной программы за счет средств ОМС для скорой медицинской помощи, предоставляемой в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам 814,33 руб.;

3. в стационарных условиях, в том числе при оказании высокотехнологичной медицинской помощи, установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, подушевой норматив финансирования территориальной программы за счет средств ОМС для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, предоставляемой в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам, 5 832,21 руб.;

4. в условиях дневного стационара, установленный территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае, подушевой норматив финансирования территориальной программы за счет средств ОМС для специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, предоставляемой в рамках базовой программы ОМС застрахованным лицам, 1 501,75 руб.

С целью достижения сопоставимости размера штрафов по сопоставимым основаниям в одинаковых условиях оказания медицинской помощи среди медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, в случае, если медицинская помощь, в отношении которой по результатам МЭК, МЭЭ или ЭКМП принято решение о необходимости применения штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, подлежит оплате в Краснодарском крае по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям оказания медицинской помощи, при определении размера штрафа применяется значение

вышеуказанных подушевых нормативов финансирования в зависимости от условий, в которых фактически была оказана медицинская помощь, подлежащая наложению штрафа, независимо от применяемого способа оплаты.

5. Порядок оплаты медицинской помощи.

5.1. Оплата счетов медицинских организаций за медицинскую помощь, оказанную гражданам Краснодарского края, подлежащим обязательному медицинскому страхованию, но не имеющим на дату начала лечения документа, удостоверяющего факт страхования по ОМС, осуществляется страховой медицинской организацией, работающей в сфере ОМС на территории Краснодарского края, которая выдаст временное свидетельство, подтверждающее оформление полиса ОМС, либо в период лечения, либо в течение 30 дней от даты окончания лечения.

5.2. ТФОМС КК производит оплату за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам Краснодарского края, в медицинских организациях иных субъектов Российской Федерации, а также инокраевым застрахованным лицам в медицинских организациях на территории Краснодарского края, участвующих в реализации территориальной программы ОМС.

5.2.1Оплата счетов медицинских организаций за медицинскую помощь, оказанную инокраевым застрахованным лицам, осуществляется по документу, удостоверяющему факт страхования по ОМС, действующему на момент начала лечения.

При выборе в период лечения (в условиях дневного стационара, стационарно или амбулаторно) инокраевым застрахованным лицом одной из страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на территории Краснодарского края, счет оплачивается выбранной страховой медицинской организацией, в том числе при превышении сроков предъявления счета к оплате.

5.2.2 Оплата счетов медицинских организаций за оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях и в условиях дневного стационара инокраевым застрахованным лицам, осуществляется при наличии направления на оказание специализированной медицинской помощи, выданного лечащим врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, к которому прикреплен пациент в рамках реализации права выбора медицинской организации.

Бланк направления оформляется по форме, утвержденной действующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5.3. Медицинские организации ежемесячно в сроки, определенные Договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, ТФОМС КК реестры счетов за граждан, закончивших лечение в отчетном месяце

5.4. Реестры счетов формируются в медицинских организациях раздельно, по условиям оказания медицинской помощи за застрахованных лиц Краснодарского края и отдельно - за инокраевых застрахованных лиц.

5.5. При изменении тарифа на медицинскую помощь в период лечения застрахованного лица оплата производится по тарифу, действующему на дату окончания медицинской услуги.

5.6. Посещение в течение дня застрахованного лица одного и того же врача, или врачей одной специальности учитывается как одно посещение (кроме посещения онколога в специализированных медицинских организациях и телемедицинских консультаций).

5.7. Подушевой норматив финансирования доводится до сведения СМО и медицинских организаций, имеющих прикрепленных застрахованным лиц Краснодарского края и оказывающих первичную врачебную медико-санитарную помощь застрахованному населению в текущем году и оплата в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.

5.8. В случаях одновременного лечения пациентов в стационаре и поликлинике, счета за амбулаторно-поликлиническую помощь оплате не подлежат. Исключения составляют: консультации специалистов других медицинских организаций (далее – МО) и диагностические исследования, проводимые другими МО в период стационарного лечения, при этом обязательным является наличие направления с показаниями на их проведение.

5.9. В период лечения в дневных стационарах всех типов по тарифу посещения оплачивается обращение пациента к специалистам амбулаторно-поликлинического звена медицинской организации, в случае, не имеющему отношения к основному заболеванию, по которому пациент проходит лечение.

5.10. Рентгенологические исследования – компьютерная томография или магнитно-резонансная томография, подлежат оплате по установленному тарифу в случае проведения его пациенту по направлению амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций.

В случае необходимости проведения дополнительного рентгенологического исследования помимо указанного в направлении из другой медицинской организации, оплата производится по установленному тарифу Повторного оформления направлений из других медицинских организаций не требуется.

Оказание услуг при исследовании КТ и МРТ более одной зоны у пациентов онкологическими и угрожающими жизни сердечно-сосудистыми заболеваниями в течение одного дня оплачивается единожды по тарифу «Посещение с проведением КТ и МРТ исследования с применением контрастных средств», а последующие зоны как «Посещение с проведением КТ и МРТ исследования».

5.11. С целью упорядочения оказания медицинской помощи застрахованным лицам Краснодарского края, страдающим хронической почечной недостаточностью и нуждающимся в проведении заместительной почечной терапии, Комиссией Краснодарского края по координации деятельности медицинских организаций по определению тактики ведения пациентов с хронической почечной недостаточностью, утвержденную приказом министерства здравоохранения Краснодарского края от 29.10.2018 г. №6148 «О

совершенствовании организации оказания диализной помощи в Краснодарском крае» осуществляется учет пациентов с хронической почечной недостаточностью с формированием регистра данных пациентов.

Оплата медицинской помощи пациентам с нефрологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с предоставленным регистром.

Оплата медицинской помощи, оказанной инокраевым застрахованным лицам с нефрологическими заболеваниями, осуществляется в порядке межтерриториальных взаимозачетов в соответствии с Договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, оказываемой застрахованным лицам вне территории страхования (инокраевым).

5.12. Учитывая особенности оказания медицинской помощи при проведении диализа, а также пожизненный характер проводимого лечения, для оплаты указанных процедур, оказываемых в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и амбулаторно, применяется способ оплаты медицинской помощи за услугу.

При этом, стоимость услуги диализа с учетом их фактически выполненного количества, при наличии соответствующего медицинского оборудования, необходимого для проведения диализа, является составным компонентом оплаты случая лечения, применяемым дополнительно к оплате по КСГ в рамках одного случая лечения, если диализное лечение при наличии почечной недостаточности проводилось на базе медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по основному заболеванию.

Поправочные коэффициенты распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

5.13. При повторной госпитализации пациента в круглосуточный стационар в течение 30 дней по одному и тому же заболеванию (за исключением КСГ № **st36.003**, онкологического профиля, патологии беременных и реабилитации) оплата производится только при наличии медицинского обоснования.

В круглосуточном стационаре день поступления и день выписки считается как один день.

5.14. Оказание медицинской помощи в хирургических дневных стационарах, курсов химиотерапии, проводимых пациентам (взрослым) с онкологическими заболеваниями проводится на основе стандартов медицинской помощи, в том числе в условиях дневного стационара с оплатой за законченный случай лечения по соответствующей КСГ (ds36.002, МКБ Z 51.1).

Лекарственное обеспечение данной категории пациентов осуществляется в соответствии с законодательными и иными правовыми актами Российской Федерации и субъектов Российской Федерации, в том числе за счет бюджетных ассигнований соответствующих бюджетов.

5.15. За счет средств ОМС оплачивается доабортное консультирование беременных женщин медицинскими психологами (психологами, специалистами по социальной работе), а также оказание медицинской помощи в стационарных условиях в отделениях сестринского ухода женщинам в период

беременности, проживающим в районах, отдаленных от акушерских стационаров, не имеющих прямых показаний для направления в отделение патологии беременности, но нуждающимся в медицинском наблюдении для предотвращения развития возможных осложнений.

5.16. Финансовое обеспечение проведения гистологических и цитологических исследований пациентов патологоанатомическими отделениями медицинских организаций, осуществляющих деятельность в системе ОМС, осуществляется за счет средств ОМС медицинских организаций.

5.17. За счет средств ОМС осуществляется оплата труда работников медицинской организации, не имеющих медицинского образования, которые участвуют в оказании медицинской помощи, в том числе медицинской реабилитации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Финансовое обеспечение расходов медицинской организации на оплату труда врача-психиатра, врача-психотерапевта, фтизиатра (за консультации) может быть осуществлено за счет средств ОМС в пределах рекомендованных штатных нормативов при условии соответствия медицинской помощи порядкам и стандартам ее оказания по перечню заболеваний, утвержденному в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования.

5.18. Режим работы дневного стационара определяется руководителем медицинской организации с учетом мощности медицинской организации (ее структурного подразделения) и объемов проводимых медицинских мероприятий (в 1 или 2 смены).

Число пациенто-дней в дневном стационаре при больничном учреждении определяется по режиму работы круглосуточного стационара.

При подсчете пациенто-дней в дневном стационаре при амбулаторно-поликлиническом учреждении исключаются выходные дни (кроме экстракорпорального оплодотворения).

В дневном стационаре при больничном учреждении и в дневном стационаре при амбулаторно-поликлиническом учреждении день поступления и день выписки считать за два дня.

5.19. В рамках базовой программы обязательного медицинского страхования осуществляется финансовое обеспечение медицинских осмотров несовершеннолетних, в том числе профилактических медицинских осмотров в связи с занятиями физической культурой и спортом.

При этом проведение медицинского наблюдения и контроля за состоянием здоровья лиц, занимающихся спортом и выступающих на соревнованиях в составе сборных команд, оценка уровня их физического развития, выявление состояний и заболеваний, являющихся противопоказаниями к занятиям спортом, не подлежит оплате из средств ОМС.

5.20. На территории Краснодарского края исследования в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ осуществляется в амбулаторных условиях.

«Позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ/КТ) подлежат оплате по

установленному тарифу в случае проведения его пациенту по направлению медицинских организаций, как в период амбулаторно-поликлинического, так и стационарного лечения».

5.21. В случае возложения на фельдшера (акушерки) отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи (приказ МЗ РФ от 23.03.2012г. №252) услуга выставляется по тарифу приема врача-терапевта.

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (подушевой норматив) по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях с 1 января 2022 года

N п/п	код МО	Наименование медицинской организации
1	04062	ООО "Санталь 123"
2	07005	ГБУЗ "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК
3	07011	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
4	07012	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
5	07013	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 6 города Краснодара" МЗ КК
6	07014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
7	07015	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
8	07050	ГБУЗ "Городская поликлиника № 22 города Краснодар" МЗ КК
9	07091	ГБУЗ "Городская поликлиника №10 г.Краснодара" МЗ КК
10	07516	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК
11	07517	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
12	11014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника города Новороссийска" МЗ КК
13	13003	ГБУЗ "Городская больница №4 г.Сочи" МЗ КК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (подушевой норматив) по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации с 1 января 2022 года

N п/п	Код МО	Наименование медицинской организации
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК
2	02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК
3	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК
4	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
5	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК
6	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
7	05001	ГБУЗ "Городская больница город Горячий Ключ" МЗ КК
8	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
9	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК
10	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК
11	07058	ГБУЗ "Старокорсунская УБ" МЗ КК
12	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК
13	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
14	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 города Краснодара" МЗ КК
15	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
16	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК
17	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК
18	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК
19	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК
20	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК
21	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
22	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
23	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК
24	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК
25	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК
26	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК
27	07102	ЧУЗ "Клиническая больница" РЖД-Медицина" г. Краснодар"
28	07099	ГБУЗ "НИИ-ККБ" (Репино)
29	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК
30	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
31	07607	ООО "Санталь 23"
32	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
33	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
34	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 г.Новороссийска" МЗ КК
35	11007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Новороссийска" МЗ КК
36	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК
37	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника № 6 города Новороссийска" МЗ КК
38	11012	ГБУЗ "Амбулатория № 2 города Новороссийска" МЗ КК
39	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
40	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК
41	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК
42	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийска" МЗ КК

N п/п	Код МО	Наименование медицинской организации
43	11040	ЧУЗ "Больница "РЖД-Медицина" города Новороссийск"
44	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
45	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
46	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК
47	13016	ГБУЗ "Городская больница №3 г. Сочи" МЗ КК
48	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 г. Сочи" МЗ КК
49	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК
50	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 г. Сочи" МЗ КК
51	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 г. Сочи" МЗ КК
52	13041	ГБУЗ "Участковая больница № 3 г. Сочи" МЗ КК
53	13516	ГБУЗ "ЦОМиД г.Сочи" МЗ КК
54	13524	ЧУЗ "Поликлиника "РЖД-Медицина" города Сочи"
55	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 г.Сочи" МЗ КК
56	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК г.Сочи
57	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК
58	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
59	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
60	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК
61	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
62	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
63	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
64	18001	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
65	19032	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
66	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Давтяновой" МЗ КК
67	21014	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК
68	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК
69	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
70	23502	ГБУЗ "Городская больница г.Кропоткина" МЗ КК
71	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
72	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
73	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
74	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
75	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
76	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
77	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
78	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
79	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
80	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
81	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК
82	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК
83	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
84	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко И.Г." МЗ КК
85	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
86	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК
87	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
88	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
89	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
90	42515	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Тимашевск"
91	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
92	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
93	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) с 1 января 2022 года

№ п/п	Коды МО	Наименование медицинской организации
1	01521	Акционерное общество (далее - АО) "Санаторий "Мотылек" (город-курорт Анапа)
2	01522	АО "ДиЛУЧ" - санаторно-курортный комплекс (город-курорт Анапа)
3	01560	Общество с ограниченной ответственностью (далее - ООО) "МЕДИК"
4	01561	ООО "Анапский медицинский диагностический центр"
5	01562	ООО "Медицинское объединение"САНРАЙЗ-КЛИНИК"
6	01564	Закрытое акционерное общество (далее – ЗАО) "Санаторий "Надежда"
7	02002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее - ГБУЗ) "Стоматологическая поликлиника города Армавира" министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - МЗ КК)
8	02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
9	02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК
10	02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК
11	02017	ГБУЗ "Инфекционная больница №4" МЗ КК (город Армавир)
12	02511	ГБУЗ "Армавирский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" МЗ КК
13	02513	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника города Армавира" МЗ КК
14	02518	ООО "Добрый доктор"
15	03573	ГБУЗ "Белореченская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
16	04058	ЗАО лечебно-оздоровительный комплекс "Солнечная"
17	04059	Открытое акционерное общество (далее – ОАО) Санаторий "Красная Талка"
18	04061	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
19	04063	ООО "РН-Современные технологии"
20	04064	ООО "Многопрофильный медицинский центр"
21	05027	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города Горячий Ключ" МЗ КК
22	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
23	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"
24	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
25	06500	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника Ейского района" МЗ КК
26	06513	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 4" МЗ КК (город Ейск)
27	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК
28	07007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 26 города Краснодара" МЗ КК
29	07009	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее-ГАУЗ) "Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК
30	07038	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3" МЗ КК
31	07039	ГБУЗ "Детский лечебно-реабилитационный центр города Краснодара" МЗ КК
32	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи " МЗ КК
33	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
34	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
35	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК
36	07072	ГБУЗ "Детская городская стоматологическая поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК
37	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
38	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК
39	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
40	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
41	07107	ГБУЗ "Краевая клиническая стоматологическая поликлиника" МЗ КК
42	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
43	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
44	07506	Федеральное казенное учреждение здравоохранения (далее - ФКУЗ) "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Краснодарскому краю"
45	07519	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики" МЗ КК
46	07524	ОАО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Краснодарская бальнеолечебница"
47	07527	Федеральное государственное автономное учреждение (далее – ФГАУ) "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации (Краснодарский филиал ФГАУ "Национальный медицинский исследовательский центр "Межотраслевой научно-технический комплекс "Микрохирургия глаза" имени академика С.Н. Федорова" Министерства здравоохранения Российской Федерации)
48	07530	ООО "Фрезениус Медикал Кеа Кубань" (город Краснодар)
49	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (город Краснодар)
50	07532	ООО "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем-Краснодар" (город Краснодар)
51	07541	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК
52	07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" МЗ КК
53	07580	Федеральное государственное казенное учреждение (далее - ФГКУ) "410 военный госпиталь" Министерства обороны

54	07587	ООО совместное предприятие Медицинский центр экстракорпорального оплодотворения "ЭМБРИО"
55	07593	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
56	07594	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1" МЗ КК
57	07597	ООО "Формула здоровья"
58	07600	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника № 1" МЗ КК
59	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение (далее - ФГБОУ) высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
60	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
61	07616	ООО "Здоровье Кубани"
62	07622	ООО "Кубанский медицинский центр"
63	07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" министерства здравоохранения Краснодарского края
64	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
65	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
66	07646	ООО "Три-3"
67	07648	ООО "Ситилаб-Кубань"
68	07649	ООО "Импульс"
69	07650	ООО "Медфармклиник"
70	07652	ГБУЗ "Специализированная психиатрическая больница № 7" МЗ КК
71	07653	ООО "Клиника лечения Варикоза"ФЛЕБОЦЕНТР"
72	07654	ООО "МОЛОДО"
73	09015	ООО "Крымская стоматологическая поликлиника"
74	10016	ГАУЗ "Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
75	11008	ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника города Новороссийска " МЗ КК
76	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
77	11535	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника города Новороссийска" МЗ КК
78	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК
79	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
80	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
81	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
82	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
83	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"
84	11530	ООО "Новороссийский медицинский центр Новомед" (ООО "Новомед")
85	11537	ООО Медицинский центр "МедичиПЛЮС"
86	11543	ООО "Офтальмика"
87	11544	ООО "МедСоюз"
88	11547	ООО МЦ «Медичи Эксперт»
89	12057	ГАУЗ "Славянская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
90	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г.Сочи)
91	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
92	13010	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 4 города Сочи" МЗ КК
93	13011	ГБУЗ "Городская больница №5 города Сочи" МЗ КК
94	13014	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
95	13033	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
96	13037	ГБУЗ "Городская стоматологическая поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
97	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
98	13514	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Сочи" МЗ КК
99	13527	ООО "АРМЕД"
100	13594	ООО "МРТ-Эксперт Сочи"
101	13595	ООО "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем-Сочи"
102	13606	ГБУЗ "Городская больница № 7 города Сочи" МЗ КК
103	13607	ООО "Клинико Екатерининская Сочи"
104	13617	ООО "Межрегиональная высокотехнологичная клиника микрохирургии глаза"
105	13618	ООО "Офтальмологический центр Коновалова Сочи"
106	15574	ГБУЗ "Туапсинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
107	17022	ООО "Апшеронская районная стоматологическая поликлиника"
108	17544	ГБУЗ "Хадыженская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
109	18005	ГБУЗ "Белоглинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
110	20500	ООО "Высоцковская стоматологическая поликлиника"
111	21049	ГАУЗ "Гулькевичская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
112	25035	ООО "Каневская стоматологическая поликлиника "
113	28500	ГБУЗ "Крыловская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
114	29004	ГАУЗ "Курганинская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
115	30011	ГАУЗ "Кущевская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
116	33017	ГБУЗ "Новокубанская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
117	36018	ГБУЗ "Павловская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
118	37528	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
119	38015	ГБУЗ "Северская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
120	45003	ГБУЗ "Усть-Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК

121	45044	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина плюс"
122	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина"
123	88019	ООО "Южное Федеральное Диализное Объединение" (г. Ростов-на-Дону)
124	88015	ООО "М-ЛАЙН" (г.Москва)
125	88022	Медицинское частное учреждение дополнительного профессионального образования "Нефросовет"
126	88023	ООО "Медицинский лучевой центр"
127	88027	ООО "Высокие медицинские технологии"
128	88028	ООО "Пэтскан"
129	88029	ООО "ДЦ НЕФРОС-ВОРОНЕЖ"
130	88031	ООО "ПЭТ-Технолоджи Диагностика"
131	88032	ООО "НПФ "ХЕЛИКС"
132	88033	ООО "Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб"
133	88034	ООО "Лаборатория Гемотест"
134	88035	ООО Диагностический центр "Клиника-Сити"
135	88036	МРОО "Оздоровление северян" (пансионат с лечением "Фламинго")
136	88038	Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
137	88039	Областное бюджетное учреждение здравоохранения "Курский онкологический научно-клинический центр имени Г.Е. Островерхова" комитета здравоохранения Курской области
138	88040	ООО "ВИТАЛАБ"
139	88041	АО "Европейский Медицинский Центр"
140	88042	ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2022 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации 1 уровня			
подуровень 1.1			
1.1	07059	ГБУЗ "Городская больница №2 города Краснодар" МЗ КК	0,8
1.1	11040	ЧУЗ "РЖД-Медицина" города Новороссийск"	0,8
1.1	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийск" МЗ КК	0,8
1.1	13011	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК	0,8
1.1	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК	0,8
1.1	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	0,8
1.1	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №4 " МЗ КК	0,8
1.1	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	0,8
1.1	18001	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница "МЗ КК	0,8
1.1	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная Больница" МЗ КК	0,8
1.1	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	25008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница " МЗ К	0,8
1.1	39010	ГБУЗ "Старощербиновская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	42515	ЧУЗ "РЖД-Медицина" города Тимашевск"	0,8
1.1	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
подуровень 1.2			
1.2	03025	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК	0,81
1.2	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	0,81
1.2	13606	ГБУЗ "Городская больница № 7 города Сочи" МЗ КК	0,81
1.2	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	0,81
1.2	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	0,81
1.2	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	23016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	0,81
1.2	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	0,81

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Е. Мирошка

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дебольян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2022 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации 2 уровня			
подуровень 2.1			
2.1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	0,9
2.1	02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК	0,9
2.1	02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК	0,9
2.1	02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК	0,9
2.1	02017	ГБУЗ "Инфекционная больница № 4" МЗ КК (г. Армавир)	0,9
2.1	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	0,9
2.1	05001	ГБУЗ "Городская больница города Горячий Ключ" МЗ КК	0,9
2.1	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК	0,9
2.1	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК	0,9
2.1	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК	0,9
2.1	07102	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"	0,9
2.1	07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК	0,9
2.1	07652	ГБУЗ "Специализированная психиатрическая больница № 7" МЗ КК (инфекционные койки госпиталя (COVID-19))	0,9
2.1	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК	0,9
2.1	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	0,9
2.1	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)	0,9
2.1	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК	0,9
2.1	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г. Сочи)	0,9
2.1	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК (отделения гастроэнтерология, гинекология, урология)	0,9
2.1	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК	0,9
2.1	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК	0,9
2.1	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	0,9
2.1	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК	0,9
2.1	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница"МЗ КК	0,9
2.1	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница"МЗ КК	0,9
2.1	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
подуровень 2.2			
2.2	02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК	1
2.2	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	1
2.2	06513	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 4" МЗ КК (г. Ейск)	1
2.2	07541	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК	1
2.2	07608	ООО "Клиника Екатерининская"	1
2.2	07632	ООО "Современные диагностические технологии"	1

2.2	11009	ГБУЗ "Онкодиспансер № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)	1
2.2	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)	1
2.2	13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи"	1
2.2	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	1
подуровень 2.3			
2.3	01521	АО "Санаторий "Мотылек"	1,2
2.3	01522	АО "ДиЛУЧ" - санаторно-курортный комплекс	1,2
2.3	01564	Закрытое акционерное общество (далее – ЗАО) "Санаторий "Надежда"	1,2
2.3	04058	ЗАО лечебно-оздоровительный комплекс "Солнечная"	1,2
2.3	04059	ОАО Санаторий "Красная Талка"	1,2
2.3	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"	1,2
2.3	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"	1,2
2.3	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)	1,2
2.3	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК	1,2
2.3	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК (г. Краснодар)	1,2
2.3	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК	1,2
2.3	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)	1,2
2.3	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК	1,2
2.3	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)	1,2

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2022 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации 3 уровня			
подуровень 3.1			
3.1	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК (региональный сосудистый центр)	1,1
3.1	04063	ООО "РН-Современные технологии"	1,1
3.1	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (региональный сосудистый центр)	1,1
3.1	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК г. Краснодар	1,1
3.1	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК (нейрохирургия, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, урология, кардиология, неврология)	1,1
3.1	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК	1,1
3.1	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф.Долгополова" МЗ КК (региональный	1,1
3.1	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК (травматологический центр)	1,1
подуровень 3.2			
3.2	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК (травматология, челюстно-лицевая хирургия)	1,4
3.2	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК г.Краснодар	1,4
3.2	07099	ГБУЗ "НИИ-Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очаповского" МЗ КК г. Краснодар	1,4
3.2	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК г.Краснодар	1,4
3.2	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК г. Краснодар	1,4
3.2	07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" МЗ КК г.Краснодар	1,4
3.2	13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК	1,4
3.2	12587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК, г. Сочи	1,4
3.2	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК	1,4

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Е. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара с 1 января 2022 года

№ п/п	код МО	Наименование МО
1	01522	Акционерное общество (далее-АО) "ДиЛУЧ" - санаторно-курортный комплекс (город-курорт Анапа)
2	01527	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее-ГБУЗ) "Городская больница города Анапы" министерства здравоохранения Краснодарского края (далее- МЗ КК)
3	02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
4	02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК
5	02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК
6	02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК
7	02017	ГБУЗ "Инфекционная больница № 4" МЗ КК (город Армавир)
8	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК
9	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
10	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК
11	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
12	04062	Общество с ограниченной ответственностью (далее -ООО) "Санталь 123"
13	04063	ООО "РН-Современные технологии"
14	05001	ГБУЗ "Городская больница города Горячий Ключ" МЗ КК
15	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
16	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер"МЗ КК
17	06513	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 4" МЗ КК (город Ейск)
18	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК
19	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК
20	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК
21	07007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 26 города Краснодара" МЗ КК
22	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
23	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
24	07058	ГБУЗ "Старокорсунская участковая больница города Краснодара" МЗ КК
25	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК
26	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК
27	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
28	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
29	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК
30	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
31	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК
32	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК
33	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК
34	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК
35	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК
36	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
37	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
38	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК
39	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК
40	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК
41	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК
42	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК
43	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК

44	07099	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт-Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" МЗ КК
45	07102	Частное учреждение здравоохранения (далее - ЧУЗ)"Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"
46	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
47	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
48	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
49	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК
50	07541	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК
51	07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2 " МЗ КК
52	07580	Федеральное государственное казенное учреждение (далее ФГКУ) "419 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
53	07587	ООО совместное предприятие Медицинский центр экстракорпорального оплодотворения "ЭМБРИО"
54	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
55	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (далее-ФГБОУ ВО) "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
56	07607	ООО "Санталь 23"
57	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
58	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
59	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
60	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
61	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
62	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Новороссийска" МЗ КК
63	11007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Новороссийска" МЗ КК
64	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
65	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК
66	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника № 6 города Новороссийска" МЗ КК
67	11012	ГБУЗ "Амбулатория № 2 города Новороссийска" МЗ КК
68	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
69	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК
70	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК
71	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийска" МЗ КК
72	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
73	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
74	11040	ЧУЗ "Больница "РЖД - Медицина" города Новороссийск"
75	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
76	11507	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее- ГАУЗ) "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
77	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
78	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"
79	11530	ООО "НОВОМЕД"
80	11537	ООО МЦ "Медичи ПЛЮС"
81	11543	ООО "Офтальмика"
82	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
83	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (город Сочи)
84	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
85	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
86	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК
87	13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 города Сочи" МЗ КК
88	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
89	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
90	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК
91	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
92	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК

93	13041	ГБУЗ "Участковая больница № 3 города Сочи" МЗ КК
94	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
95	13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
96	13524	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Сочи"
97	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Сочи " МЗ КК
98	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК (город Сочи)
99	13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи" обособленное подразделение г.Сочи
100	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
101	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №1" МЗ КК
102	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
103	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4 " МЗ КК
104	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
105	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
106	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
107	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница "МЗ КК
108	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
109	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
110	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
111	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
112	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
113	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
114	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
115	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
116	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница " МЗ КК
117	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
118	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница " МЗ КК
119	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
120	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
121	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница"МЗ КК
122	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
123	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница " МЗ КК
124	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница " МЗ КК
125	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница " МЗ КК
126	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница " МЗ КК
127	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко И.Г." МЗ КК
128	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница " МЗ КК
129	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
130	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
131	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница " МЗ КК
132	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
133	42515	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Тимашевск"
134	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
135	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница " МЗ КК
136	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК
137	88042	ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинских организаций, в том числе перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций) оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации с 1 января 2022 года

№ п/п	Код	Наименование медицинской организации
1	01527	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее- ГБУЗ) "Городская больница города Анапы" министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - МЗ КК)
2	02503	ГБУЗ «Городская больница города Армавира» МЗ КК
3	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
4	04037	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города-курорта Геленджик" МЗ КК
5	05001	ГБУЗ "Городская больница города Горячий Ключ" МЗ КК
6	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
7	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК
8	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
9	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
10	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
11	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
12	13571	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города Сочи" МЗ КК
13	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
14	15563	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Туапсинского района" МЗ КК
15	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
16	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
17	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
18	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
19	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф.Долгополова" МЗ КК
20	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
21	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК
22	23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК
23	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
24	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
25	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
26	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
27	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
28	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
29	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
30	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
31	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
32	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
33	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница " МЗ КК
34	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК
35	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
36	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
37	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
38	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
39	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
40	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
41	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
42	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
43	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
44	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере ОМС на территории Краснодарского края с 1 января 2022 года

№ п/п	Наименование МО
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее - ГБУЗ) «Городская больница города Армавира» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - МЗ КК)
2	Общество с ограниченной ответственностью (далее - ООО) "РН-Современные технологии"
3	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
4	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи " МЗ КК
5	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
6	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В.Очаповского" МЗ КК
7	ГБУЗ "Краевая больница № 2" МЗ КК
8	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
9	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" МЗ КК
10	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
11	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
12	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
13	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК
14	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
15	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
16	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
17	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф.Долгополова" МЗ КК
18	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК г.Краснодар

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
29.12.2021

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях на прикрепившихся лиц с 1 января 2021 года

Базовый подушевой норматив (прикрепление подушевого норматива финансирования к коэффициенту проведения)	в год	2478,29
	в месяц	206,52
Поправочный коэффициент		1,0000
Коэффициент проведения		0,4758

№ п/п	код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент сложности (КСмо)	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия неприкрепленной, распределенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, в расходах на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня МП, учитывающий объем средств на оплату ПМО и диспансеризации (Кумо)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи (ФДнм), рублей
1	04062	ООО "Светлань 123"	0,5847	1,0000	1,0000	120,75
2	07005	ГБУЗ "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК	0,7879	1,0000	1,7491	284,54
3	07011	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК	0,7484	1,0000	1,9796	305,95
4	07012	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК	0,7415	1,0000	1,8583	284,57
5	07013	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 6 города Краснодара" МЗ КК	0,7767	1,0000	1,9730	316,49
6	07014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК	1,0482	1,0000	1,6581	358,96
7	07015	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК	0,5279	1,0000	2,1998	239,84
8	07050	ГБУЗ "Городская поликлиника № 22 города Краснодара" МЗ КК	0,5668	1,0000	1,3834	362,16
9	07091	ГБУЗ "Городская поликлиника №10 г.Краснодара" МЗ КК	0,6364	1,0000	1,3785	188,18
10	07516	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК	1,6196	1,0000	1,4514	485,47
11	07517	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК	0,8308	1,0000	1,6540	280,53
12	11014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника города Новороссийска" МЗ КК	1,5104	1,0000	1,4284	445,58
13	13003	ГБУЗ "Городская больница №4 г.Сочи" МЗ КК	1,8193	1,0000	1,0846	402,51

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации с 1 января 2022 года

Базовый подушевой норматив (произведение тарифного норматива финансирования и коэффициента приведения) — в год 4734,40; в месяц 394,53

Поправочный коэффициент: 1,0000

Коэффициент приведения: 0,8599

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент специфики (КСмо)	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КДпт)	Коэффициент уровня МП, учитывающий объем средств на оплату ПМО и диспансеризации (Куро)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи (ФДпмо), рублей
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Апшеронска" МЗ КК	0,8000	1,0483	1,1860	392,38
2	02014	ГБУЗ "Детская больница г. Армавира" МЗ КК	1,2114	1,0000	1,2833	613,30
3	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	1,0728	1,0040	1,1354	482,50
4	01025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	0,8502	1,0249	1,2002	412,62
5	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	3,3041	1,0333	1,0657	1 435,42
6	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	0,4197	1,0208	1,2690	214,52
7	05001	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	1,0005	1,0650	1,1572	486,51
8	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	1,3357	1,0315	1,1202	608,97
9	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК	0,5488	1,0000	1,2003	259,88
10	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК	0,9639	1,0000	1,2816	487,35
11	07058	ГБУЗ "Станкоградская УБ" МЗ КК	0,5623	1,0000	1,3685	305,58
12	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК	0,4943	1,0000	1,1302	220,40
13	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК	0,3088	1,0000	1,2950	157,76
14	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 города Краснодара" МЗ КК	0,3410	1,0000	1,2801	172,25
15	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК	0,3587	1,0000	1,2200	172,67
16	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК	0,1791	1,0000	1,8019	127,33
17	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК	0,5446	1,0000	1,3149	282,53
18	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК	0,5826	1,0000	1,2055	277,08
19	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК	0,2553	1,0000	1,3117	131,08
20	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК	0,3458	1,0000	1,2507	170,61
21	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК	0,6479	1,0000	1,1659	298,03
22	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК	0,3841	1,0000	1,2533	189,94
23	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК	0,4394	1,0000	1,2271	212,72
24	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК	0,1729	1,0000	2,0531	140,09

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент специфики (КСмо)	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КДот)	Коэффициент уровня МП, учитывающий объем средств на оплату ПМО и диспансеризации (Кумо)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи (ФДпмо), рублей
25	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК	0,3622	1,0000	1,3247	189,30
26	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК	0,4188	1,0000	1,4101	232,99
27	07102	ЧУЗ "Клиническая больница" РЖД-Медицина" г. Краснодар"	1,0320	1,0000	1,1325	461,13
28	07099	ГБУЗ "НИИ-ККБ (Реанимо)"	1,6429	1,0000	1,1121	720,80
29	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК	0,3153	1,0000	1,4445	179,69
30	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК	0,2871	1,0000	1,6050	181,82
31	07607	ООО "Сангаль 23"	0,2558	1,0000	1,3246	133,70
32	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	0,9649	1,0328	1,1882	467,15
33	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	1,4367	1,0118	1,1404	659,17
34	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г.Новороссийска" МЗ КК	0,6281	1,0000	1,2516	310,88
35	11007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Новороссийска" МЗ КК	0,5559	1,0139	1,2384	275,36
36	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	0,2805	1,0400	1,4862	171,06
37	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Новороссийска" МЗ КК	0,5289	1,1130	1,3588	315,39
38	11012	ГБУЗ "Амбулатория № 2 города Новороссийска" МЗ КК	0,3716	1,1130	1,4149	230,88
39	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК	0,5132	1,1130	1,2738	287,04
40	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	1,0584	1,1130	1,1180	519,60
41	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК	0,4266	1,0000	1,2283	206,73
42	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 города Новороссийска" МЗ КК	0,5184	1,0000	1,2687	259,49
43	11040	ЧУЗ "Больница "РЖД-Медицина" города Новороссийск"	1,0955	1,0000	1,0822	467,78
44	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	1,3025	1,1130	1,1208	641,02
45	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	0,9961	1,0369	1,1770	479,66
46	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	1,1739	1,0063	1,1763	548,24
47	13016	ГБУЗ "Городская больница №3 г. Сочи" МЗ КК	1,8601	1,0000	1,1696	858,30
48	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г. Сочи" МЗ КК	0,5506	1,0000	1,2301	267,23
49	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК	3,0276	1,1130	1,0316	1 371,42
50	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	0,4416	1,0000	1,2228	213,05
51	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	0,3781	1,0045	1,2578	188,46
52	13041	ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" МЗ КК	0,6761	1,1130	1,0341	307,00
53	13516	ГБУЗ "ЦОМиД г.Сочи" МЗ КК	3,2073	1,0000	1,1130	1 408,39
54	13524	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Сочи"	0,4946	1,0000	1,2104	236,20
55	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	0,3837	1,0000	1,3482	204,08
56	13587	ГБУЗ "Краевая больница №1" МЗ КК г.Сочи	2,8857	1,0000	1,1115	1 265,45
57	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,4543	1,0454	1,1231	673,92
58	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	1,3826	1,0183	1,1299	627,57
59	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	0,8662	1,0506	1,2053	432,79

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент специфики (КСмо)	Коэффициент дифференциации прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КДот)	Коэффициент уровня МП, учитывающий объем средств на оплату ПМО и диспансеризации (Кумо)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи (ФДпмп), рублей
60	15007	ГБУЗ "Гуамская центральная районная больница № 4" МЗ КК	0,8718	1,1130	1,2040	460,93
61	15572	ГБУЗ "Гуапсинская районная больница №3" МЗ КК	3,3598	1,0000	1,0373	2 193,43
62	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	0,7581	1,0544	1,1898	374,24
63	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	0,7806	1,0759	1,2166	403,12
64	18001	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	1,0120	1,0596	1,1692	494,63
65	19032	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,1362	1,0776	1,1351	557,94
66	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долговенко" МЗ КК	2,2417	1,1130	1,0825	1 065,60
67	21014	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	0,8653	1,0791	1,1596	427,21
68	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	0,7994	1,0735	1,1993	401,00
69	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	1,2466	1,1130	1,1171	611,53
70	23502	ГБУЗ "Городская больница г.Кропоткина" МЗ КК	1,4182	1,0000	1,1453	640,83
71	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	0,9286	1,1130	1,1839	482,73
72	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	1,0042	1,0745	1,1903	506,71
73	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	0,7899	1,0674	1,2036	406,38
74	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	0,9807	1,0839	1,1782	494,11
75	28009	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	1,0640	1,1130	1,1486	536,62
76	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	0,7265	1,0483	1,2496	375,50
77	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	1,1404	1,0627	1,1435	547,71
78	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	1,8255	1,0655	1,0936	838,47
79	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	1,1006	1,0671	1,1539	533,71
80	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	0,8218	1,0740	1,2256	426,74
81	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	1,0989	1,0745	1,0961	510,59
82	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	0,9555	1,0769	1,1865	481,68
83	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	1,1326	1,0692	1,1355	542,52
84	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко И.Г." МЗ КК	1,1719	1,0579	1,1504	562,69
85	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	0,9647	1,0600	1,1432	461,19
86	39010	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница " МЗ КК	1,0607	1,0480	1,1112	491,45
87	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	1,0951	1,0665	1,1632	536,01
88	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	0,6855	1,0631	1,1987	344,67
89	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	0,9638	1,0471	1,1759	468,20
90	42515	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Тимашевск"	1,0089	1,0000	1,1313	450,32

№ п/п	Код МО	Наименование муниципальной организации	Коэффициент сетефики (КСмо)	Коэффициент дифференциации на приравнивание к МО или с учетом наличия энергоносной, расположенных в сельской местности, отдаленных территорий, поселков городского типа и малых городов с численностью населения до 50 тыс. чел., в расходах на их содержание и оплату труда персонала (КД,ст)	Коэффициент уровня МВ, учитывающий объем средств на оплату ПМО и дополнительных (Кумо)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской помощи (ФДпнЗ), рублей
91	48034	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	0,9707	1,0782	1,2076	453,66
93	48035	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0205	1,1130	1,1782	532,60
95	49003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	1,0611	1,0690	1,1481	513,19

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дибальт

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень медицинских организаций (отдельных структурных подразделений медицинских организаций), для которых применяется коэффициент дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, расходов на их содержание и оплату труда персонала

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
1	**01527**	**01527: ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК**		**1,0483**
1.1		Амбулатория ст.Анапская	более 20,0	1,04
1.2		Участковая больница п.Виноградный	менее 20,0	1,113
1.3		Участковая больница ст.Гостагаевская	менее 20,0	1,113
1.4		Участковая больница с.Юровка	менее 20,0	1,113
1.5		Амбулатория с.Варваровка	менее 20,0	1,113
1.6		Амбулатория с.Гай-Кодзор	менее 20,0	1,113
1.7		Амбулатория п.Цибанобалка	менее 20,0	1,113
1.8		Амбулатория с.Супсех	менее 20,0	1,113
1.9		Амбулатория с.Витязево	менее 20,0	1,113
2	**02503**	**02503: ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК**		**1,0040**
2.1		Амбулатория п.Заветный	менее 20,0	1,113
2.2		Амбулатория п.Центральная Усадьба с-з Восток	менее 20,0	1,113
2.3		Амбулатория ст.Старая Станица	менее 20,0	1,113
2.4		Амбулатория х.Красная поляна	менее 20,0	1,113
3	**03025**	**03025: ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0249**
3.1		Пшехская амбулатория	менее 20,0	1,113
3.2		Великовечненская амбулатория	менее 20,0	1,113
3.3		Молодежненская амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
3.4		Рязанская участковая больница	менее 20,0	1,113
3.5		Бжедуховская участковая больница	менее 20,0	1,113
3.6		Первомайская амбулатория	менее 20,0	1,113
3.7		Новоалексеевская амбулатория	менее 20,0	1,113
3.8		Амбулатория врача общей практики х.Кубанский	менее 20,0	1,113
3.9		Врачебная амбулатория ст.Черниговская	менее 20,0	1,113
3.10		Врачебная амбулатория п. Родники	менее 20,0	1,113
4	**04001**	**04001: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК**		**1,0333**
4.1		Архипо-Осиповский филиал ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК (поликлиника)	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
5	**04007**	**04007: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК**		**1,0208**
5.1		Врачебная амбулатория №2 с.Пшада, г.Геленджик	менее 20,0	1,113
5.2		Врачебная амбулатория с.Дивноморское	менее 20,0	1,113
5.3		Врачебная амбулатория с.Кабардинка, г.Геленджик	менее 20,0	1,113
5.4		Амбулатория х.Бетта, г.Геленджик	менее 20,0	1,113
6	**05001**	**05001: ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК**		**1,0650**
6.1		Поликлиника г.Горячий Ключ	более 20,0	1,04
6.2		Амбулатория п.Кутаис	менее 20,0	1,113
6.3		Амбулатория ст.Саратовской	менее 20,0	1,113
6.4		Амбулатория ст.Суздальской	менее 20,0	1,113
6.5		Амбулатория ст.Бакинской	менее 20,0	1,113
6.6		Амбулатория пос.Первомайского	менее 20,0	1,113
6.7		Амбулатория ст.Пятигорской	менее 20,0	1,113
6.8		Амбулатория ст.Имеретинской	менее 20,0	1,113
6.9		Амбулатория г.Горячий Ключ	менее 20,0	1,113
7	**06008**	**06008: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ейская центральная районная больница" министерства здравоохранения Краснодарского края**		**1,0315**
7.1		Амбулатория врача общей практики п. Комсомолец	менее 20,0	1,113
7.2		Амбулатория с. Александровка	менее 20,0	1,113
7.3		Амбулатория врача общей практики с.Воронцовка	менее 20,0	1,113
7.4		Участковая больница п. Октябрьский	менее 20,0	1,113
7.5		Участковая больница ст.Копанская	менее 20,0	1,113
7.6		Участковая больница ст.Ясенская	менее 20,0	1,113
7.7		Амбулатория врача общей практики п. Советский	менее 20,0	1,113
7.8		Амбулатория врача общей практики п. Степной	менее 20,0	1,113
7.9		Амбулатория врача общей практики с.Кухаривка	менее 20,0	1,113
7.10		Амбулатория врача общей практики п.Морозка	менее 20,0	1,113
7.11		Амбулатория врача общей практики п.Садовый	менее 20,0	1,113
7.12		Амбулатория врача общей практики п.Ясенская переправа	менее 20,0	1,113
7.13		Участковая больница ст.Камышеватская	менее 20,0	1,113
7.14		Участковая больница ст. Должанская	менее 20,0	1,113
7.15		Офис ВОП п. Широчанка	менее 20,0	1,113
7.16		Амбулатория ст.Камышеватская	менее 20,0	1,113
8	**09054**	**09054: ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК**		**1,0469**
8.1		Амбулатория поселка Сауе-Дере	менее 20,0	1,113
8.2		Киевская амбулатория	менее 20,0	1,113
8.3		Мерчанская амбулатория	менее 20,0	1,113
8.4		Молдаванская амбулатория	менее 20,0	1,113
8.5		Новоукраинская амбулатория	менее 20,0	1,113
8.6		Троицкая амбулатория	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
8.7		Южная амбулатория	менее 20,0	1,113
8.8		Врачебная амбулатория хутора Павловского	менее 20,0	1,113
8.9		Нижнебаканская амбулатория	менее 20,0	1,113
8.10		Амбулатория хутора Адагум	менее 20,0	1,113
8.11		Врачебная амбулатория станицы Неберджаевской	менее 20,0	1,113
8.12		Варениковская больница (поликлиника)	менее 20,0	1,113
9	**10022**	**10022: ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0118**
9.1		Участковая больница №2 станицы Вознесенской	менее 20,0	1,113
9.2		Участковая больница №1 станицы Владимирская	менее 20,0	1,113
9.3		Участковая больница №3 станицы Засовской	менее 20,0	1,113
9.4		Амбулатория №4 станицы Упорной	менее 20,0	1,113
9.5		Участковая больница №4 станицы Каладжинской	менее 20,0	1,113
9.6		Ахметовская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
9.7		Чамлыкская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
9.8		Врачебная амбулатория Первая Синюха	менее 20,0	1,113
9.9		Врачебная амбулатория поселок Сладкий	менее 20,0	1,113
10	**11007**	**11007: ГБУЗ "ГП № 5 г. Новороссийска" МЗ КК**		**1,0139**
10.1		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника № 5 города Новороссийска" министерства здравоохранения Краснодарского края (отделение с.Мысхако)	менее 20,0	1,113
11	**11010**	**11010: ГБУЗ "Амбулатория № 1 г.Новороссийска" МЗ КК (с. Цемдолина)**		**1,0400**
12	**11011**	**11011: ГБУЗ "ГП №6 г. Новороссийска" МЗ КК(пгт.Гайдук)**		**1,1130**
13	**11012**	**11012: ГБУЗ "Амбулатория № 2 г. Новороссийска" МЗ КК (ст. Натухаевская)**		**1,1130**
14	**11016**	**11016: ГБУЗ "ГБ № 4 г. Новороссийска" МЗ К (ст.Раевская)**		**1,1130**
15	**11017**	**11017: ГБУЗ "ГП №7 г.Новороссийска" МЗ КК (пгт.Верхнебаканский)**		**1,1130**
16	**11041**	**11041: ГБУЗ "Больница № 2 г. Новороссийска" МЗ КК (пгт.Абрау-Дюрсо)**		**1,1130**
17	**12003**	**12003: ГБУЗ "СЛАВЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МЗ КК**		**1,0369**
17.1		Петровская участковая больница	менее 20,0	1,113
17.2		Анастасиевская участковая больница	менее 20,0	1,113
17.3		Отделение врача общей практики х.Прикубанский	менее 20,0	1,113
17.4		Бараниковская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
17.5		Забойская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
17.6		Черноерковская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
17.7		Сладковское отделение врача общей практики	менее 20,0	1,113
17.8		Отделение врача общей практики поселка Голубая Нива	менее 20,0	1,113
17.9		Славянская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
17.10		Ордынская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
17.11		Галицынская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
17.12		Отделение врача общей практики п.Совхозный	менее 20,0	1,113
17.13		Отделение врача общей практики х.Ханьков	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
18	**13008**	**13008: ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи"**		**1,0063**
18.1		(Участковая больница аула Хаджико) ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
19	**13021**	**13021: ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" (п.Красная Поляна)**		**1,1130**
20	**13039**	**13039: ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи"**		**1,0045**
20.1		Амбулатория с Высокое ГБУЗ "Городская поликлиника №2 города Сочи"	менее 20,0	1,113
21	**13041**	**13041: ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" (с.Илларионовка)**		**1,1130**
22	**14028**	**14028: ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0454**
22.1		Архангельская районная больница №1	менее 20,0	1,113
22.2		Фастовецкая районная больница №2	менее 20,0	1,113
22.3		Терновская участковая больница	менее 20,0	1,113
22.4		Малороссийская участковая больница	менее 20,0	1,113
22.5		Новорождественская амбулатория	менее 20,0	1,113
22.6		Амбулатория пос.Братский, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
22.7		Амбулатория пос.Парковый	менее 20,0	1,113
22.8		Хоперская амбулатория	менее 20,0	1,113
22.9		Отрадненская амбулатория	менее 20,0	1,113
22.10		Еремизино-Борисовская амбулатория	менее 20,0	1,113
22.11		Юго-Северная амбулатория	менее 20,0	1,113
22.12		Врачебная амбулатория ст. Алексеевская	менее 20,0	1,113
22.13		Врачебная амбулатория ст.Архангельской	менее 20,0	1,113
23	**15001**	**15001: ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК**		**1,0183**
23.1		Небугская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
23.2		Агуй-Шапсугская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
23.3		Врачебная амбулатория с.Цыпка	менее 20,0	1,113
23.4		Шепсинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
23.5		Тюменская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
23.6		Кабинет врача-педиатра п. Тюменский	менее 20,0	1,113
23.7		Агойская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
24	**15005**	**15005: ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК пос. Новомихайловский**		**1,0568**
24.1		Поликлиника г.Туапсе	более 20,0	1,04
24.2		Дефановская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
24.3		Амбулатория врача общей практики с.Тенгинка	менее 20,0	1,113
24.4		Врачебная амбулатория с. Ольгинка	менее 20,0	1,113
25	**15007**	**15007: ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК с. Шаумян**		**1,1130**
25.1		Поликлиника г.Туапсе	менее 20,0	1,113
25.2		Амбулатория села Георгиевское	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
25.3		Амбулатория поселка Октябрьский	менее 20,0	1,113
25.4		Амбулатория села Кривенковское	менее 20,0	1,113
26	**16005**	**16005: ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК**		**1,0544**
26.1		Поликлиника г. Абинск	более 20,0	1,04
26.2		Федоровская участковая больница	менее 20,0	1,113
26.3		Ольгинская амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
26.4		Ахтырская поликлиника	менее 20,0	1,113
26.5		Холмская поликлиника	менее 20,0	1,113
26.6		Мингрельская участковая больница (поликлиника)	менее 20,0	1,113
27	**17020**	**17020: ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК**		**1,0759**
27.1		Поликлиника г. Апшеронск	более 20,0	1,04
27.2		Поликлиника г. Хадыженск	менее 20,0	1,113
27.3		Участковая больница пгт. Нефтегорск	менее 20,0	1,113
27.4		Амбулатория ст. Кубанской	менее 20,0	1,113
27.5		Амбулатория ст. Тверская	менее 20,0	1,113
27.6		Амбулатория п. Мезмай	менее 20,0	1,113
27.7		Участковая больница с. Черниговское	менее 20,0	1,113
27.8		Амбулатория х.Николаенко	менее 20,0	1,113
27.9		Амбулатория п. Новые поляны	менее 20,0	1,113
27.10		Амбулатория ст.Нефтяная	менее 20,0	1,113
27.11		Амбулатория с.Вперед	менее 20,0	1,113
27.12		Амбулатория ст.Куринская	менее 20,0	1,113
27.13		Амбулатория ст. Кабардинская	менее 20,0	1,113
28	**18001**	**18001: ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0596**
28.1		Поликлиника ст.Белоглинская	более 20,0	1,04
28.2		Новопавловская участковая больница	менее 20,0	1,113
28.3		Кулешовская участковая больница	менее 20,0	1,113
28.4		Успенская участковая больница	менее 20,0	1,113
29	**19032**	**19032: ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0776**
29.1		Поликлиника ст. Брюховецкая	более 20,0	1,04
29.2		Батуринская участковая больница	менее 20,0	1,113
29.3		Переясловская амбулатория	менее 20,0	1,113
29.4		Новоселькая амбулатория	менее 20,0	1,113
29.5		Свободненская амбулатория	менее 20,0	1,113
29.6		Большебейсугская амбулатория	менее 20,0	1,113
29.7		Ново-Джерелиевская участковая больница	менее 20,0	1,113
29.8		Чепигинская амбулатория	менее 20,0	1,113
29.9		Амбулатория х.Красная Нива	менее 20,0	1,113
29.10		Амбулатория, Промышленная зона	менее 20,0	1,113
30	**20011**	**20011: ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК**		**1,1130**
30.1		Поликлиника ст. Выселковская	менее 20,0	1,113
30.2		Крупская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.3		Газырская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.4		Новобейсугская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.5		Ирклиевская амбулатория №1	менее 20,0	1,113
30.6		Ирклиевская амбулатория №2	менее 20,0	1,113
30.7		Бейсужекская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.8		Балковская амбулатория	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
30.9		Березанская участковая больница	менее 20,0	1,113
30.10		Бейсугская участковая больница	менее 20,0	1,113
30.11		Новомалороссийская участковая больница	менее 20,0	1,113
30.12		Гражданская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.13		Бузиновская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.14		Новодонецкая врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
30.15		Выселковская амбулатория №1	менее 20,0	1,113
30.16		Выселковская амбулатория №2	менее 20,0	1,113
30.17		Новомалороссийская амбулатория №1	менее 20,0	1,113
30.18		Выселковская амбулатория №3	менее 20,0	1,113
30.19		Березанская амбулатория	менее 20,0	1,113
30.20		Новогражданская амбулатория	менее 20,0	1,113
31	**21014**	**21014: ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК**		**1,0791**
31.1		Поликлиника г. Гулькевичи	более 20,0	1,04
31.2		Гирейская районная больница	менее 20,0	1,113
31.3		Врачебная амбулатория с.Новоукраинского	менее 20,0	1,113
31.4		Амбулатория п.Кубань	менее 20,0	1,113
31.5		Врачебная амбулатория с.Отрадо-Ольгинского	менее 20,0	1,113
31.6		Отрадо-Кубанская участковая больница	менее 20,0	1,113
31.7		Врачебная амбулатория Венцы -Заря	менее 20,0	1,113
31.8		Соколовская амбулатория	менее 20,0	1,113
31.9		Николенская амбулатория	менее 20,0	1,113
31.10		Тысячная амбулатория	менее 20,0	1,113
31.11		Пушкинская амбулатория	менее 20,0	1,113
31.12		Майкопская амбулатория	менее 20,0	1,113
31.13		Чаплыгинская амбулатория	менее 20,0	1,113
31.14		Красносельская поликлиника	менее 20,0	1,113
32	**22001**	**22001: ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0735**
32.1		Поликлиника ст.Динская	более 20,0	1,04
32.2		Новотитаровская районная больница №1	более 20,0	1,04
32.3		Врачебная амбулатория "Агроном"	менее 20,0	1,113
32.4		Пластуновская участковая больница (стационар)	менее 20,0	1,113
32.5		Васюринская участковая больница	менее 20,0	1,113
32.6		Нововеличковская участковая больница	менее 20,0	1,113
32.7		Старомышастовская участковая больница	менее 20,0	1,113
32.8		Пластуновская участковая больница (поликлиника)	менее 20,0	1,113
32.9		Врачебная амбулатория п.Украинский	менее 20,0	1,113
32.10		Врачебная амбулатория с.Первореченское	менее 20,0	1,113
32.11		Врачебная амбулатория с.Красносельское	менее 20,0	1,113
32.12		Амбулатория ст.Воронцовская	менее 20,0	1,113
33	**23001**	**23001: ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,1130**
33.1		Поликлиника ст. Кавказская	менее 20,0	1,113
33.2		Участковая больница №1 ст.Казанская	менее 20,0	1,113
33.3		Участковая больница №2 ст.Темижбекская	менее 20,0	1,113
33.4		Участковая больница №3 п.Мирской	менее 20,0	1,113
33.5		Амбулатория №2 поселок им.М.Горького	менее 20,0	1,113
33.6		Амбулатория №1 х.Лосево	менее 20,0	1,113
33.7		Амбулатория №3 ст.Дмитриевская	менее 20,0	1,113
33.8		Амбулатория х.Привольный	менее 20,0	1,113
34	**24009**	**24009: ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,1130**
34.1		Поликлиника ст.Калининская	менее 20,0	1,113
34.2		Гривенская участковая больница	менее 20,0	1,113
34.3		Новониколаевская участковая больница	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
34.4		Гречанобалковская участковая больница	менее 20,0	1,113
34.5		Врачебная амбулатория ст.Андреевская	менее 20,0	1,113
34.6		Врачебная амбулатория ст.Бойко-Понурская	менее 20,0	1,113
34.7		Врачебная амбулатория ст.Гришковская	менее 20,0	1,113
34.8		Джумайловская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
34.9		Старовеличковская участковая больница	менее 20,0	1,113
35	**25034**	**25034: ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0745**
35.1		Поликлиника ст.Каневская	более 20,0	1,04
35.2		Придорожная амбулатория	менее 20,0	1,113
35.3		Сладколиманская амбулатория	менее 20,0	1,113
35.4		Красногвардейская амбулатория	менее 20,0	1,113
35.5		Стародеревянковская амбулатория	менее 20,0	1,113
35.6		Кубанскостепная амбулатория	менее 20,0	1,113
35.7		Новодеревянковская участковая больница	менее 20,0	1,113
35.8		Новоминская участковая больница	менее 20,0	1,113
35.9		Челбасская участковая больница	менее 20,0	1,113
35.10		Привольненская участковая больница	менее 20,0	1,113
35.11		Стародеревянковская амбулатория	менее 20,0	1,113
36	**26001**	**26001: ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0747**
36.1		Поликлиника г. Кореновск	более 20,0	1,04
36.2		Платнировская участковая больница	менее 20,0	1,113
36.3		Дядьковская участковая больница	менее 20,0	1,113
36.4		Амбулатория ст.Раздольная	менее 20,0	1,113
36.5		Амбулатория ст.Журавская, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
36.6		Амбулатория п.Комсомольский	менее 20,0	1,113
36.7		Новоберезанская участковая больница	менее 20,0	1,113
36.8		Амбулатория х.Журавский	менее 20,0	1,113
36.9		Амбулатория ст.Сергиевская	менее 20,0	1,113
36.10		Амбулатория х. Бураковского	менее 20,0	1,113
36.11		Амбулатория г.Кореновск	менее 20,0	1,113
37	**27035**	**27035: ГБУЗ "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МЗ КК**		**1,0839**
37.1		Поликлиника ст. Красноармейская	более 20,0	1,04
37.2		Трудобеликовская участковая больница	менее 20,0	1,113
37.3		Марьянская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
37.4		Новомышастовская участковая больница	менее 20,0	1,113
37.5		Стародереливский офис врача общей практики	менее 20,0	1,113
37.6		Октябрьская участковая больница	менее 20,0	1,113
37.7		Ивановская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
37.8		Старонижестеблиевская участковая больница	менее 20,0	1,113
37.9		Чебургольский офис врача общей практики	менее 20,0	1,113
37.10		Протичкинская амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
38	**28009**	**28009: ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,1130**
38.1		Поликлиника ст. Крыловская	менее 20,0	1,113
38.2		Октябрьская участковая больница	менее 20,0	1,113
38.3		Кугоейская участковая больница	менее 20,0	1,113
38.4		Врачебная амбулатория Шевченковская	менее 20,0	1,113
38.5		Врачебная амбулатория Октябрьская	менее 20,0	1,113
38.6		Врачебная амбулатория Новопашковская	менее 20,0	1,113
38.7		Филиал № 1 Новосергиевской участковой больницы в ст.Новосергиевской	менее 20,0	1,113
39	**29001**	**29001: ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0483**

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
39.1		Родниковская участковая больница	менее 20,0	1,113
39.2		Темиргоевская участковая больница	менее 20,0	1,113
39.3		Амбулатория ст.Михайловской	менее 20,0	1,113
39.4		Амбулатория п.Октябрьский	менее 20,0	1,113
39.5		Амбулатория п.Степной	менее 20,0	1,113
39.6		Амбулатория ст.Воздвиженская	менее 20,0	1,113
39.7		Константиновская сельская амбулатория	менее 20,0	1,113
39.8		Амбулатория ст.Новоалексеевской	менее 20,0	1,113
39.9		Петропавловская участковая больница	менее 20,0	1,113
40	**30009**	**30009: ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0627**
40.1		Поликлиника ст. Кущевская	более 20,0	1,04
40.2		Полтавченская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
40.3		Новомихайловская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
40.4		Шкуринская участковая больница	менее 20,0	1,113
40.5		Красносельская участковая больница	менее 20,0	1,113
40.6		Киселяковская участковая больница	менее 20,0	1,113
40.7		Глебовская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
40.8		Первомайская участковая больница	менее 20,0	1,113
40.9		Раздольненская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
41	**31004**	**31004: ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0655**
41.1		Поликлиника ст. Ленинградская	более 20,0	1,04
41.2		Крыловская участковая больница	менее 20,0	1,113
41.3		Новоплатнировская участковая больница	менее 20,0	1,113
41.4		Врачебная амбулатория х.Куликовский	менее 20,0	1,113
41.5		Врачебная амбулатория х.Коржи	менее 20,0	1,113
41.6		Врачебная амбулатория пос.Уманский	менее 20,0	1,113
41.7		Врачебная амбулатория пос.Октябрьский	менее 20,0	1,113
41.8		Врачебная амбулатория пос.Образцовый	менее 20,0	1,113
41.9		Врачебная амбулатория пос.Первомайский	менее 20,0	1,113
41.10		Врачебная амбулатория хутора Белый	менее 20,0	1,113
41.11		Врачебная амбулатория пос.Бичевой	менее 20,0	1,113
42	**32007**	**32007: ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0686**
42.1		Поликлиника ст. Мостовской	более 20,0	1,04
42.2		Врачебная амбулатория Переправненская	менее 20,0	1,113
42.3		Псебайская участковая больница	менее 20,0	1,113
42.4		Ярославская участковая больница	менее 20,0	1,113
42.5		Костромская амбулатория ВОП	менее 20,0	1,113
42.6		Губская участковая больница	менее 20,0	1,113
42.7		Узловская участковая больница	менее 20,0	1,113
42.8		Гипсовская участковая больница	менее 20,0	1,113
42.9		Врачебная амбулатория Бесленеевская	менее 20,0	1,113
42.10		Врачебная амбулатория Беноковская	менее 20,0	1,113
42.11		Унароковская амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
42.12		Врачебная амбулатория Шедокская	менее 20,0	1,113
42.13		Врачебная амбулатория Восточная	менее 20,0	1,113
42.14		Врачебная амбулатория ст. Андрюки	менее 20,0	1,113
42.15		Соленовская амбулатория (ВОП)	менее 20,0	1,113
42.16		Первомайская амбулатория	менее 20,0	1,113
42.17		Врачебная амбулатория ст. Баговская	менее 20,0	1,113
43	**33016**	**ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0740**
43.1		Поликлиника г. Новокубанск	более 20,0	1,04
43.2		Врачебная амбулатория Глубокинская	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
43.3		Амбулатория х. Кирова	менее 20,0	1,113
43.4		Амбулатория с. Ковалевское	менее 20,0	1,113
43.5		Амбулатория п. Восход	менее 20,0	1,113
43.6		Врачебная амбулатория Прикубанская	менее 20,0	1,113
43.7		Врачебная амбулатория х.Ляпино	менее 20,0	1,113
43.8		УБ ст. Советская	менее 20,0	1,113
43.9		УБ ст. Бесскорбная	менее 20,0	1,113
43.10		УБ ст. Прочноокопская	менее 20,0	1,113
43.11		УБ п. Прогресс	менее 20,0	1,113
44	**34001**	**34001: ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0745**
44.1		Поликлиника ст.Новопокровская	более 20,0	1,04
44.2		Амбулатория пос. Новопокровский	менее 20,0	1,113
44.3		Амбулатория ст. Ильинская	менее 20,0	1,113
44.4		Амбулатория пос. Незамаевский	менее 20,0	1,113
44.5		Амбулатория ст. Новониколаевской	менее 20,0	1,113
44.6		Амбулатория пос. Кубанский	менее 20,0	1,113
44.7		Участковая больница с. Горькая-Балка	менее 20,0	1,113
44.8		Участковая больница ст.Калниболотская	менее 20,0	1,113
44.9		Кабинет врача общей практики ст. Новопокровская	менее 20,0	1,113
45	**35008**	**35008: ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0769**
45.1		Поликлиника ст. Отрадная	более 20,0	1,04
45.2		Передовская участковая больница	менее 20,0	1,113
45.3		Попутненская участковая больница	менее 20,0	1,113
45.4		Удобненская участковая больница	менее 20,0	1,113
45.5		Спокойненская участковая больница	менее 20,0	1,113
45.6		Подгорненская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
45.7		Сельская врачебная амбулатория п.Урупский	менее 20,0	1,113
45.8		Благодарненская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
45.9		Надежненская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
45.10		Мало-Тенгинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
45.11		Амбулатория врача общей практики с.Гусаровское	менее 20,0	1,113
46	**36011**	**36011: ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0692**
46.1		Поликлиника ст.Павловской	более 20,0	1,04
46.2		Атамановская амбулатория	менее 20,0	1,113
46.3		Амбулатория ст.Незамаевской	менее 20,0	1,113
46.4		Новолеушковская участковая больница	менее 20,0	1,113
46.5		Новоплатуновская амбулатория	менее 20,0	1,113
46.6		Октябрьская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
46.7		Старолеушковская участковая больница	менее 20,0	1,113
46.8		Новопетровская амбулатория	менее 20,0	1,113
46.9		Веселовская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
47	**37019**	**37019: ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК**		**1,0579**
47.1		Поликлиника г.Приморско-Ахтарск	более 20,0	1,04
47.2		Бриньковская участковая больница	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
47.3		Ольгинская участковая больница	менее 20,0	1,113
47.4		Врачебная амбулатория ст. Приазовская	менее 20,0	1,113
47.5		Врачебная амбулатория ст. Степная	менее 20,0	1,113
47.6		Врачебная амбулатория х. Свободный	менее 20,0	1,113
47.7		Врачебная амбулатория п.Ахтарский	менее 20,0	1,113
47.8		Офис врача общей практики ст.Ольгинская	менее 20,0	1,113
48	**38006**	**38006: ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0600**
48.1		Поликлиника ст. Северская	более 20,0	1,04
48.2		Ильская поликлиника	более 20,0	1,04
48.3		Афипская поликлиника	более 20,0	1,04
48.4		Смоленская амбулатория	менее 20,0	1,113
48.5		Новодмитриевская амбулатория	менее 20,0	1,113
48.6		Львовская амбулатория	менее 20,0	1,113
48.7		Черноморская поликлиника	менее 20,0	1,113
48.8		Михайловская амбулатория	менее 20,0	1,113
48.9		Азовская амбулатория	менее 20,0	1,113
49	**39010**	**39010: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения"Староминская центральная районная больница " министерства здравоохранения Краснодарского края**		**1,0480**
49.1		Поликлиника ст.Староминская	более 20,0	1,04
49.2		Амбулатория х.Восточный Сосык	менее 20,0	1,113
49.3		Участковая больница ст.Канеловской	менее 20,0	1,113
49.4		Амбулатория пос.Рассвет	менее 20,0	1,113
50	**40005**	**40005: ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0665**
50.1		Поликлиника ст.Тбилисская	более 20,0	1,04
50.2		Геймановская участковая больница	менее 20,0	1,113
50.3		Ванновская участковая больница	менее 20,0	1,113
50.4		Ловлинская участковая больница	менее 20,0	1,113
50.5		Нововладимировская участковая больница	менее 20,0	1,113
50.6		Амбулатория врача общей практики х.Северин	менее 20,0	1,113
50.7		Марьинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
50.8		Октябрьская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
50.9		Алексее-Тенгинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
50.10		Песчаная врачебная амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
51	**41005**	**41005: ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0631**
51.1		Курчанская амбулатория	менее 20,0	1,113
51.2		Таманская участковая больница	менее 20,0	1,113
51.3		Старотитаровская участковая больница	менее 20,0	1,113
51.4		Запорожская амбулатория	менее 20,0	1,113
51.5		Краснострельская амбулатория	менее 20,0	1,113
51.6		Голубицкая амбулатория	менее 20,0	1,113
51.7		Сенновская амбулатория	менее 20,0	1,113
51.8		Вышестеблиевская амбулатория	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
51.9		Амбулатория врача общей практики п.Веселовка	менее 20,0	1,113
51.10		Амбулатория врача общей практики п.Ильич	менее 20,0	1,113
51.11		Амбулатория врача общей практики п.Таманский	менее 20,0	1,113
51.12		Амбулатория врача общей практики п.За Родину	менее 20,0	1,113
51.13		Амбулатория врача общей практики п.Виноградный	менее 20,0	1,113
51.14		Амбулатория врача общей практики "Приморский"	менее 20,0	1,113
51.15		Амбулатория врача общей практики "Красный Октябрь"	менее 20,0	1,113
51.16		Амбулатория врача общей практики "Правобережный"	менее 20,0	1,113
52	**42003**	**42003: ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края**		**1,0471**
52.1		Медведовская участковая больница	менее 20,0	1,113
52.2		Новокорсунская участковая больница	менее 20,0	1,113
52.3		Красносельская участковая больница	менее 20,0	1,113
52.4		Роговская участковая больница	менее 20,0	1,113
52.5		Врачебная амбулатория х.Ленинский	менее 20,0	1,113
52.6		Врачебная амбулатория х.Незайменовский	менее 20,0	1,113
52.7		Врачебная амбулатория х.Беднягина	менее 20,0	1,113
52.8		Врачебная амбулатория х.Танцура-Крамаренко	менее 20,0	1,113
52.9		Врачебная амбулатория ст.Днепровская	менее 20,0	1,113
53	**45014**	**45014: ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0782**
53.1		Поликлиника г.Усть-Лабинск	более 20,0	1,04
53.2		Александровская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.3		Братская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.4		Ново-Лабинская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.5		Кирпильская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.6		Восточная амбулатория	менее 20,0	1,113
53.7		Воронежская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.8		Некрасовская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.9		Офис врача общей практики п.Вимовец	менее 20,0	1,113
53.10		Амбулатория х.Железного	менее 20,0	1,113
53.11		Амбулатория х.Безлесного	менее 20,0	1,113
53.12		Тенгинская амбулатория	менее 20,0	1,113
53.13		Суворовская участковая больница	менее 20,0	1,113
53.14		Ладожская районная больница	менее 20,0	1,113
53.15		Врачебная амбулатория п.Двубратский	менее 20,0	1,113
54	**46010**	**46010: ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,1130**
54.1		Поликлиника ст.Успенская	менее 20,0	1,113
54.2		Врачебная амбулатория с.Марьино	менее 20,0	1,113
54.3		Врачебная амбулатория с.Конюково	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
54.4		Врачебная амбулатория Вольненская	менее 20,0	1,113
54.5		Врачебная амбулатория с.Малаимино	менее 20,0	1,113
54.6		Амбулатория общей практики с.Коноково	менее 20,0	1,113
54.7		Амбулатория врача общей практики ст.Николаевская	менее 20,0	1,113
54.8		Амбулатория врача общей практики ст.Убеженская	менее 20,0	1,113
55	**47003**	**47003: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0690**
55.1		Поликлиника ст.Щербиновская	более 20,0	1,04
55.2		Офис ВОП п.Екатериновка	менее 20,0	1,113
55.3		Врачебная амбулатория с.Шабельское	менее 20,0	1,113
55.4		Участковая больница с врачебной амбулаторией с.Ейское Укрепление	менее 20,0	1,113
55.5		Врачебная амбулатория ст.Новощербиновской	менее 20,0	1,113
55.6		Офис ВОП п. Щербиновский	менее 20,0	1,113

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 4
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Показатели результативности деятельности медицинской организации для оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в амбулаторных условиях с 1 января 2022 года

Наименование показателя		Данные для определения значения показателя		Критерии определения балла	
				Удельный вес, %	Балл
1	2	3	4	5=4/3*100	6
% выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (неотложная помощь)	a	Утверждено, посещения	Принято к оплате	50% и более	1
				менее 50%	0,95
% выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации)*	b	Утверждено, посещения	Принято к оплате	50% и более	1
				менее 50%	0,95
% отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭК к общему объему предъявленных к оплате счетов, за оказанную медицинскую помощь по ОМС	c	количество предъявленных счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС	количество отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭК	3% и более	0,95
				меньше 3%	1
% отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭЭ и ЭКМП к общему финансированию объемов предоставления медицинской помощи по ОМС	d	количество предъявленных счетов за оказанную медицинскую помощь по ОМС	количество отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭЭ, ЭКМП	3% и более	0,95
				меньше 3%	1
Расчетный коэффициент результативности	e	g=1-(1-a)-(1-b)-(1-c)-(1-d)			

*) Применяется с момента снятия режима повышенной готовности на территории Краснодарского края и мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID – 19), утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 марта 2020 г. №129 и возобновления проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации в соответствии с приказом министерства здравоохранения Краснодарского края.

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С.Дабижин

ПРИЛОЖЕНИЕ 9 лист 5
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Показатели результативности деятельности медицинской организации для оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи с 1 января 2022 года

Наименование показателя		Данные для определения значения показателя		Критерии определения балла	
				Удельный вес, %	Балл
1	2	3	4	5=4/3*100	6
% выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в стационарных условиях	a	Утверждено, случаи госпитализации	Принято к оплате	70% и более	1
				менее 70%	0,95
% выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (неотложная помощь)	b	Утверждено, посещения	Принято к оплате	50% и более	1
				менее 50%	0,95
% выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях (профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации)*	c	Утверждено, посещения	Принято к оплате	50% и более	1
				менее 50%	0,95
% выполнения утвержденных объемных показателей предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара	d	Утверждено, случаи лечения	Принято к оплате	50% и более	1
				менее 50%	0,95
% отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭК к общему объему предъявленных к оплате счетов, за оказанную медицинскую помощь по ОМС	e	количество предъявленных счетов за оказанную медицинской помощи по ОМС	количество отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭК	3% и более	0,95
				меньше 3%	1
% отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭЭ и ЭКМП к общему финансированию объемов предоставления медицинской помощи по ОМС	f	количество предъявленных счетов за оказанную медицинской помощи по ОМС	количество отклоненных от оплаты счетов по результатам МЭЭ, ЭКМП	3% и более	0,95
				меньше 3%	1
Расчетный коэффициент результативности	g	g=1-(1-a)-(1-b)-(1-c)-(1-d)-(1-e)-(1-f)			

*) Применяется с момента снятия режима повышенной готовности на территории Краснодарского края и мерах по предотвращению распространения новой коронавирусной инфекции (COVID – 19), утвержденного постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 13 марта 2020 г. №129 и возобновления проведения профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации в соответствии с приказом министерства здравоохранения Краснодарского края.

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С.Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья
с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема
(с профилактическими и иными целями) - 329,00 руб.

Наименование	Единица измерения	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф ОМС, руб.
1	2		3
Комплексное обследование	посещение	3,3683	1108,16
Динамическое наблюдение	посещение	1,3505	444,33

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (с профилактическими и иными целями) - 329,00 рублей

№ п/п	Специальности	Город							
		Лечебно-диагностический				Профилактический			
		Взрослые		Дети		Взрослые		Дети	
		Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	1,12805	371,13	1,20441	396,25	0,68474	225,28	0,73103	240,51
2	Педиатрия			1,00277	329,91			1,11812	367,86
3	Терапия	0,99739	328,14			0,69967	230,19		
4	Эндокринология	1,90939	628,19	2,61884	861,60	1,33951	440,70	1,83717	604,43
5	Аллергология	1,78347	586,76	2,02748	667,04	1,25112	411,62	1,42228	467,93
6	Неврология	1,16419	383,02	1,25040	411,38	0,78240	257,41	0,84027	276,45
7	Инфекционные болезни	1,49310	491,23	1,51696	499,08	1,04736	344,58	1,06413	350,10
8	Хирургия	1,06179	349,33	1,06617	350,77	0,69465	228,54	0,69754	229,49
9	Урология	0,85131	280,08	1,07137	352,48	0,57207	188,21	0,71988	236,84
10	Акушерство-гинекология	1,00909	331,99	1,11653	367,34	0,67809	223,09	0,75030	246,85
11	Оториноларингологические	0,81945	269,60	0,84733	278,77	0,65228	214,60	0,67459	221,94
12	Офтальмологические	0,65371	215,07	0,91350	300,54	0,38137	125,47	0,53289	175,32
13	Дерматологические	0,79170	260,47	1,03964	342,04	0,55538	182,72	0,72936	239,96
14	Пульмонолог	0,99739	328,14	1,00277	329,91	0,69967	230,19	0,70340	231,42
15	Колопроктолог	1,06179	349,33	1,06617	350,77	0,71347	234,73	0,71647	235,72
16	Травматолог-ортопед	1,06179	349,33	1,06617	350,77	0,59435	195,54	0,59681	196,35
17	Онколог	1,06179	349,33	1,06617	350,77	0,49398	162,52	0,49602	163,19
18	Гастроэнтеролог	0,99739	328,14	1,00277	329,91	0,69967	230,19	0,70340	231,42
19	Терапевт участковый	1,08158	355,84			0,68350	224,87		
20	Педиатр участковый			1,08578	357,22			1,14143	375,53
21	Врач общей практики	1,73231	569,93	1,73231	569,93	1,73231	569,93	1,73231	569,93
22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	0,41070	135,12	0,41070	135,12	0,41070	135,12	0,41070	135,12
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	0,42225	138,92	0,42225	138,92	0,42225	138,92	0,42225	138,92
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	1,06179	349,33	1,06179	349,33	1,06179	349,33	1,06179	349,33
25	Индивидуальное диспансерное наблюдение врача	0,79790	262,51	0,79790	262,51	0,79790	262,51	0,79790	262,51

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (с профилактическими и иными целями) 329,00 руб.

№ п/п	Специальности	Село							
		Лечебно-диагностический				Профилактический			
		Взрослые		Дети		Взрослые		Дети	
		Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	1,11210	365,88	1,18726	390,61	0,67623	222,48	0,72195	237,52
2	Педиатрия			0,98851	325,22			1,10033	362,01
3	Терапия	0,98319	323,47			0,69021	227,08		
4	Эндокринология	1,88231	619,28	2,58164	849,36	1,32137	434,73	1,81234	596,26
5	Аллергология	1,75812	578,42	1,99863	657,55	1,23429	406,08	1,40304	461,60
6	Неврология	1,14766	377,58	1,23255	405,51	0,77201	253,99	0,82912	272,78
7	Инфекционные болезни	1,47185	484,24	1,49535	491,97	1,03325	339,94	1,04979	345,38
8	Хирургия	1,04666	344,35	1,05100	345,78	0,68568	225,59	0,68848	226,51
9	Урология	0,83918	276,09	1,05614	347,47	0,56450	185,72	0,71040	233,72
10	Акушерство-гинекология	0,99474	327,27	1,10070	362,13	0,66909	220,13	0,74033	243,57
11	Оториноларингологические	0,80784	265,78	0,83529	274,81	0,64301	211,55	0,66489	218,75
12	Офтальмологические	0,64435	211,99	0,90058	296,29	0,37666	123,92	0,52638	173,18
13	Дерматологические	0,78043	256,76	1,02486	337,18	0,54787	180,25	0,71939	236,68
14	Пульмонолог	0,98319	323,47	0,98851	325,22	0,69021	227,08	0,69395	228,31
15	Колопроктолог	1,04666	344,35	1,05100	345,78	0,70407	231,64	0,70705	232,62
16	Травматолог-ортопед	1,04666	344,35	1,05100	345,78	0,58726	193,21	0,58970	194,01
17	Онколог	1,04666	344,35	1,05100	345,78	0,48891	160,85	0,49097	161,53
18	Гастроэнтеролог	0,98319	323,47	0,98851	325,22	0,69021	227,08	0,69395	228,31
19	Терапевт участковый	1,06742	351,18			0,67401	221,75		
20	Педиатр участковый			1,07152	352,53			1,12334	369,58
21	Врач общей практики	1,73231	569,93	1,73231	569,93	1,73231	569,93	1,73231	569,93
22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	0,41070	135,12	0,41070	135,12	0,41070	135,12	0,41070	135,12
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	0,42225	138,92	0,42225	138,92	0,42225	138,92	0,42225	138,92
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	1,06179	349,33	1,06179	349,33	1,06179	349,33	1,06179	349,33
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	0,79790	262,51	0,79790	262,51	0,79790	262,51	0,79790	262,51

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дибахин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (обращение) - 1 362,19 руб.

№п/п	Специальности	Среднее число посещений в одном обращении по поводу заболевания (с учетом поправочных коэф.)	Взрослые		Дети	
			Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	2	3		4		5
1	Кардиология и ревматология	2,5	0,68113	927,83	0,72723	990,63
2	Педиатрия	2,8			0,67813	923,75
3	Терапия	2,7	0,65041	885,98		
4	Эндокринология	2,2	1,01456	1 382,02	1,39152	1 895,52
5	Аллергология	2,5	1,07687	1 466,90	1,22421	1 667,60
6	Неврология	2,3	0,64671	880,95	0,69460	946,17
7	Инфекционные болезни	2,3	0,82942	1 129,83	0,84268	1 147,88
8	Хирургия	2,8	0,71805	978,12	0,72101	982,16
9	Урология	2,5	0,51403	700,20	0,64690	881,20
10	Акушерство-гинекология	2,5	0,60929	829,98	0,67417	918,35
11	Оториноларингологические	2,8	0,55417	754,88	0,57302	780,56
12	Офтальмологические	2,8	0,44208	602,20	0,61776	841,51
13	Дерматологические	2,8	0,53540	729,32	0,70307	957,71
14	Пульмонолог	2,7	0,65041	885,98	0,65392	890,76
15	Колопроктолог	2,8	0,71805	978,12	0,72101	982,16
16	Травматолог-ортопед	2,9	0,74370	1 013,06	0,74676	1 017,23
17	Онколог	2,7	0,69241	943,19	0,69526	947,08
18	Гастроэнтеролог	2,7	0,65041	885,98	0,65392	890,76
19	Терапевт участковый	2,7	0,70531	960,77		
20	Педиатр участковый	2,8			0,73427	1 000,22
21	Врач общей практики	2,2	0,92046	1 253,85	0,92046	1 253,85
22	Онколог (ЦАОП)	2,7	0,69241	943,19	0,69526	947,08

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б.Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С.Дабижа

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату первичной специализированной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (обращение) - 1 362,19 руб.

№ п/п	Специальности	Среднее число посещений в одном обращении по поводу заболевания (с учетом поправочных коэф.)	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф одного законченного случая, руб.
1	2	3	4	5
Специализированное курсовое амбулаторное лечение (СКАЛ)				
1	Неврологический центр	4,1	7,6158	10 374,19
2	Гастроэнтерологический центр	4,2	5,8992	8 035,86
3	Пульмонологический центр	3,7	6,6264	9 026,48
4	Эндокринологический центр	3,5	5,0149	6 831,27
5	Кардиологический центр	4,5	7,2317	9 850,95
6	Аллергологический центр	3,6	5,6725	7 727,00

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б.Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С.Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату одного посещения по отдельным медицинским услугам с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (неотложная медицинская помощь) 713,7 руб.

№ п/п	Наименование	Взрослые		Дети	
		Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф одного посещения, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф одного посещения, руб.
1	Тариф посещения по неотложной медицинской помощи	1,0000	713,70	1,0000	713,70
2	Оказание неотложной медицинской помощи в приемном отделении медицинских организаций больным, не подлежащим госпитализации	0,5942	424,07	0,5942	424,07
3	Оказание неотложной медицинской помощи в отделении скорой медицинской помощи, имеющем койки суточного пребывания	1,9802	1 413,30	1,9802	1 413,30
4	**Посещения на дому**				
4.1	Кардиоревматология	0,8563	611,15	0,9142	652,50
4.2	Педиатрия			0,7612	543,24
4.3	Терапия	0,7571	540,33		
4.4	Эндокринология	1,1374	811,79	1,5600	1 113,40
4.5	Аллергология	1,0624	758,24	1,2077	861,95
4.6	Неврология	0,8837	630,72	0,9491	677,38
4.7	Инфекционные болезни	1,1334	808,90	1,1515	821,79
4.8	Хирургия	0,8060	575,27	0,8093	577,61
4.9	Урология	0,6462	461,17	0,8132	580,41
4.10	Акушерство-гинекология	0,7659	546,63	0,8475	604,88
4.11	Оториноларингологические	0,6220	443,92	0,6432	459,05
4.12	Офтальмологические	0,4962	354,15	0,6934	494,88
4.13	Дерматологические	0,6010	428,91	0,7891	563,21
4.14	Пульмонолог	0,7571	540,33	0,7612	543,24
4.15	Колопроктолог	0,8060	575,27	0,8093	577,61
4.16	Травматолог-ортопед	0,8060	575,27	0,8093	577,61
4.17	Онколог	0,8060	575,27	0,8093	577,61
4.18	Гастроэнтеролог	0,7571	540,33	0,7612	543,24
4.19	Терапевт участковый	0,9343	666,83		
4.20	Педиатр участковый			0,9378	669,31
4.21	Врач общей практики	0,7986	569,93	0,7986	569,93
4.22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	0,1893	135,12	0,1893	135,12

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дебахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тариф вызова скорой медицинской помощи с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи (одного вызова скорой медицинской помощи) -2884,7 руб.

№ п/п	Наименование	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	Тариф вызова скорой медицинской помощи	1,0000	2 884,70
2	Тариф вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболизиса	28,1491	81 201,71
3	Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи по г. Краснодару	1,0000	2 884,70
4	Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи за пределами г. Краснодар	4,8532	14 000,00

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабагьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 1 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу) с 1 января 2022 года

№ п/п	Наименование исследования	Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	**Компьютерная томография**	**2 542,00**		
1.1	Исследование с проведением компьютерной томографии		0,73805	1 876,12
1.2	Исследование с проведением компьютерной томографии с применением контрастных средств		2,66455	6 773,29
2	**Магнитно-резонансная томография**	**3 575,00**		
2.1	Исследование с проведением магнитно-резонансной томографии		0,59249	2 118,14
2.2	Исследование с проведением магнитно-резонансной томографии с применением контрастных средств		2,13903	7 647,04
3	**Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы**	**492,10**	1	492,10
4	**Эндоскопическое диагностическое исследование**	**923,30**		
4.1	Эзофагогастроскопия		0,95032	877,43
4.2	Колоноскопия		0,73667	680,17
4.3	Цистоскопия		1,29319	1 194,00
4.4	Колпоскопия		2,05351	1 896,01
4.5	Ректороманоскопия		1,31657	1 215,59
5	Исследование с проведением сцинтиграфии			3 641,19
6	Исследование с подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ			37 397,57
7	**Тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции**	**600,50**	1	600,50

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 2
Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (молекулярно-генетических и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала) с 1 января 2022 года

№ п/п	Код услуги	Наименование исследования	Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
Патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала			**2 021,30**		
1	A08.30.006.004	Просмотр гистологического препарата IV категории сложности		0,10637	215,00
2	A08.30.006.005	Просмотр гистологического препарата V категории сложности		0,10637	215,00
3	A08.30.068	Приготовление гистологического препарата из парафинового блока (1 парафиновый блок)		0,30228	611,00
4	A08.30.033.003	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала IV категории сложности		0,37707	762,17
5	A08.30.033.006	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности		0,40877	826,25
6	A08.30.034.005	Гистологическое исследование биопсийного материала V категории сложности с применением иммуногистохимического метода исследования (без среднего медицинского персонала и без расходов на медикаменты и расходные материалы)		1,35111	2 731,00
7	A08.30.033.007	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности с использованием иммуногистохимического метода исследования		7,03903	14 228,00
8	A08.30.013.010	Иммуногистохимическое исследование гистологического материала (1 тест)		1,69346	3 423,00
9	A08.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом		2,93870	5 940,00
10	A08.30.050	Иммуногистохимическое исследование гистологического материала для определения ALK		5,76085	11 644,40
11	A08.30.013.001	Патолого-гистологическое исследование белка и рецепторанеR2/neu с применением иммуногистохимических методов		2,97336	6 010,06
Ген-мишень	**Молекулярно-генетические исследования**		**5 174,20**		
EGFR	A27.30.016.010	Определение активирующих мутаций в гене EGFR методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time		1,18256	11 301,32
	A27.05.116	Определение активирующих мутаций и мутации T790M в гене EGFR в свободно циркулирующей ДНК		1,61682	13 216,20
	A27.30.016	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале		1,24000	10 136,04
BRAF	A27.30.009	Молекулярно-генетическое исследование мутации V600 BRAF		1,23047	10 221,62
	A27.30.009.010	Определение мутаций в гене BRAF методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time		1,48736	12 158,01
KRAS	A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале		1,28265	10 484,62
	A27.30.006.010	Определение мутации в кодонах 12 и 13 онкогена KRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции времени реального времени		1,62656	13 295,86
NRAS	A27.30.007.010	Определение активирующих мутаций в гене NRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме реального времени		1,19016	9 728,62

	A27.30.007.009	Определение мутаций в гене NRAS методом аллель-специфичной олигопраймерной цепной реакции в режиме Real-time		1,63005	13 324,39
BRCA 1,2	A27.05.040	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови		0,88885	7 265,62
Патологоанатомические исследования с применением молекулярно-генетических методов in situ гибридизация ISH	A08.30.037	Определение амплификации гена HER2 методом хромогенной гибридизации in situ (CISH)		1,38907	11 354,54
Иные	A27.30.069	Определение экспрессии мРНК BCR-ABL p210 (количественное)		0,50092	4 094,66
	A27.30.069.010	Определение экспрессии мРНК BCR-ABL p210 (качественное исследование)		0,49137	4 016,54
	A27.05.012.001	Молекулярно-генетическое исследование мутации в гене V617F (замена 617-ой аминокислоты с валина на фенилаланин) JAK2 (янус тирозин-киназа второго типа) в крови, количественное		0,66767	5 457,69
Определение микросателлитной нестабильности MSI	A08.30.040	Определение мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2		0,84272	6 888,54

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дибахин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 15
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату стоматологической помощи (УЕТ), дифференцированной по месту оказания медицинской помощи с 1 января 2022 года

	Медицинские организации	Город	Район	Участок
		Тариф	Тариф	Тариф
1	2	3	4	5
1.	Стоматологические поликлиники (в том числе структурные подразделения медицинских организаций)	117,48	124,57	119,96
2.	Стоматологические поликлиники,оказывающие медицинскую помощь населению по направлению других медицинских организаций	174,77		

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 16
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторной помощи с 1 января 2022 года

Код услуги	Наименование услуги	Число УЕТ	
		взрослый прием	детский прием
A12.07.001	Витальное окрашивание твердых тканей зуба	0,35	0,35
A12.07.003	Определение индексов гигиены полости рта	0,61	0,61
A12.07.004	Определение пародонтальных индексов	0,76	0,76
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия	0,96	0,96
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия	0,31	0,31
B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия	0,5	0,5
A06.30.002	Описание и интерпретация рентгенографических изображений	0,93	0,93
A06.07.010	Радиовизиография челюстно-лицевой области	0,75	0,75
A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография	0,75	0,75
A11.07. 026	Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта	1,12	1,12
A11.01.019	Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек	1,12	1,12
A11.07.011	Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область	1,1	1,1
A25.07.001	Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов	0,25	0,25
A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	0,42	0,42
B01.064.003	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный		1,95
B01.064.004	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный		1,37
B04.064.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,19
B01.065.007	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный	1,68	1,95
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	1,18	1,37
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,25	1,19
B01.065.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный	1,68	

B01.065.002	Прием (осмотр, консультация) врача- стоматолога-терапевта повторный	1,18	
B04.065.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,25	
B01.065.003	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный	1,68	1,95
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1,18	1,37
B04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,25	1,19
B01.065.005	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный	1,5	1,5
B01.065.006	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,9	0,9
A03.07.001	Люминесцентная стоматоскопия	0,63	0,63
A11.07.010	Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман	0,99	0,99
A11.07.022	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,45	0,45
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов[1]	2	2
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,25	0,25
A11.07.023	Применение метода серебрения зуба	0,88	0,88
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	2	2
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов[2]	1,53	1,53
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использование материалов химического отверждения[2]	1,95	1,95
A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов[2]	1,85	1,85
A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения[2]	2,5	2,5
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов[2]	2,45	2,45
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения[2]	3,25	3,25
A16.07.002.007	Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку[2]	1,95	1,95
A16.07.002.008	Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку[2]	2,33	2,33
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров[2]	3,35	3,35
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров[2]	3,75	3,75

A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров[2]	4	4
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1,25	1,25
A16.07.091	Снятие временной пломбы	0,25	0,25
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	0,48
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1,16	1,16
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами	1,7	1,7
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,03	0,03
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,21	0,21
A16.07.010	Экстирпация пульпы	0,46	0,46
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта[3]	1,98	1,98
A16.07.020.001	Удаление надлесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом[4]	0,32	0,32
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,2	0,2
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба[4]	0,2	0,2
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	0,92	0,92
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1,71	1,71
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	0,5	0,5
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба[4]	0,31	0,31
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой	2	2
A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом/резорцин-формальдегидным методом	3,55	3,55
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача- стоматолога-хирурга первичный	1,4	1,4
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1,08	1,08
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	0,82	0,82
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей[5]	6,87	6,87
A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	1,43	1,43
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	2,55	2,55
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	2,96	2,96
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1,15	1,15
A11.07.002	Биопсия языка	1,15	1,15
A11.07.005	Биопсия слизистой преддверия полости рта	1,15	1,15
A11.07.007	Биопсия тканей губы	1,15	1,15
A11.07.008	Пункция кисты полости рта	0,91	0,91
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	3,01	3,01
A11.07.013	Пункция слюнной железы	0,91	0,91
A11.07.014	Пункция тканей полости рта	0,91	0,91
A11.07.015	Пункция языка	0,91	0,91
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	1,15	1,15

A11.07.018	Пункция губы	0,91	0,91
A11.07.019	Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта	0,91	0,91
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	1,15	1,15
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстнолицевой области	1,06	1,06
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	1,06
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани[6]	1,3	1,3
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки[7]	0,84	0,84
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	0,84	0,84
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	2	2
A16.01.016	Удаление атеромы	2,33	2,33
A16.01.030	Иссечение грануляции	2,22	2,22
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	1	1
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	1,25	1,25
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1	1
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1,01	1,01
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,55	1,55
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	2,58
A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3	3
A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта[8]	2,7	2,7
A16.07.007	Резекция верхушки корня	3,78	3,78
A16.07.011	Вскрытие поделизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	1	1
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	0,97	0,97
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1,03	1,03
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	2,14	2,14
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	2,41	2,41
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	3,89	3,89
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка[9]	1,22	1,22
A16.07.026	Гингивэктомия	4,3	4,3
A16.07.089	Гингивопластика	4,3	4,3
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба[4]	1	1
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	2,1	2,1
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	2,1	2,1
A16.07.044	Пластика уздечки языка	1	1
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4	4
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	1,8	1,8
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,04	1,04
A16.07.059	Гемисекция зуба	2,6	2,6
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	1,85	1,85
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	3	3
A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	2,25	2,25
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	0,38	0,38

B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1,5	1,5
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	1,5	1,5
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	0,5	0,5
A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	1,01	1,01
A17.07.006	Депофорез корневого канала зуба	1,5	1,5
A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	2	2
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	1,67	1,67
A17.07.009	Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов	1	1
A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	1	1
A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25
A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25
A20.07.001	Гидрооросшение при заболевании полости рта и зубов	1,5	1,5
A21.07.001	Вакуум-терапия в стоматологии	0,68	0,68
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	1,25	1,25
A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	1	1
Ортодонтия			
B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный		4,21
B01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный		1,38
B04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта		1,69
A02.07.004	Антропометрические исследования		1,1
A23.07.002.027	Изготовление контрольной модели		2,5
A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти		1,4
A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей		2
A23.07.001.001	Коррекция съемного ортодонтического аппарата		1,75
A23.07.003	Припасовка и наложение ортодонтического аппарата		1,8
A23.07.001.002	Ремонт ортодонтического аппарата		1,55
A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой		1,75
A23.07.002.045	Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами		3,85
A23.07.002.073	Изготовление дуги вестибулярной		2,7
A23.07.002.051	Изготовление кольца ортодонтического		4
A23.07.002.055	Изготовление коронки ортодонтической		4
A23.07.002.058	Изготовление пластинки вестибулярной		2,7
A23.07.002.059	Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)		2,5
A23.07.002.060	Изготовление пластинки с окклюзионными накладками		18,0
A16.07.053.002	Распил ортодонтического аппарата через винт		1
Профилактические услуги			

B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,57
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,3	1,57
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,3	
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,3	1,3
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,3	0,3
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба[4]	0,7	0,7
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	0,87
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1	1

Примечания:
1 - одного квадранта
2 - включая полирование пломбы
3 - трех зубов
4 - одного зуба
5 - на одной челюсти
6 - без наложения швов
7 - один шов
8 - в области двух-трех зубов
9 - в области одного-двух зубов

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17 лист 1
к тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату комплексного посещения, для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (1 этап), включающий профилактический медицинский осмотр с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения диспансеризации) - 2492,50 руб.

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	м	18,21,24,27,30,33,39,79,81,85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	0,5242	1306,68
2	м	36,41,43,47,49,51,53,57,59,61,63,76,77,78,82,83,84,88,89, 90,94,95,96	комплексное посещение	0,6695	1668,77
3	м	55,67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	0,7550	1881,84
4	м	40,42,44,46,48,52,54,56,58,62,65,66,68,70,71,72,74	комплексное посещение	0,8865	2209,54
5	м	50,60, 64	комплексное посещение	1,0255	2556,00
6	м	45	комплексное посещение	1,1541	2876,59
1	ж	21,27,33,41,43,47,49,53,55,59,61,79,81,85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	0,7312	1822,53
2	ж	18,24,30,39,76,77,78,82,83,84,88,89,90,94,95,96	комплексное посещение	0,8636	2152,49
3	ж	67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	0,8343	2079,58
4	ж	36,51,57,63	комплексное посещение	1,0267	2559,02
5	ж	65,71	комплексное посещение	0,8741	2178,75
6	ж	40,44 ,46, 50, 52, 56, 58,62,64,70,72,66	комплексное посещение	1,0948	2728,89
7	ж	45,68,74	комплексное посещение	1,3430	3347,34
8	ж	42,48,54,60	комплексное посещение	1,4412	3592,08

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
29.12.2021

Стоимость посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (посещение с иными целями) - 329,00 руб.

Наименование медицинской услуги	для граждан от 18 до 64 лет*		для граждан 65 лет и старше*	
	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом урологом	0,85131	280,08		
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом	1,06179	349,33	1,06179	349,33
Осмотр (консультация) врачом-оториноларингологом			0,81945	269,6
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	1,00909	331,99	1,00909	331,99
Осмотр (консультация) врачом-неврологом			1,16419	383,02
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	0,65371	215,07	0,65371	215,07
Прием (осмотр) врачом-терапевтом	0,99739	328,14	0,99739	328,14
Прием (осмотр,консультация) врачом-дерматовенерологом	0,79170	260,47	0,79170	260,47

*Исследования, осмотр (консультация) специалистов проводятся в соответствующие возрастные периоды согласно Приказа МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17 лист 3
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения профилактических осмотров) - 2015,90 руб.

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	м	19,20,22,23,25,26,28,29,31,32,34,	комплексное посещение	0,51742	1 043,06
2	м	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	0,27560	555,58
3	м	41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63,65,67,69,71,73,75,77,79,81,83,85,87,89,91,93,95,97,99	комплексное посещение	0,50063	1 009,23
4	м	40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64, 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90, 92,94,96,98	комплексное посещение	0,65738	1 325,21
5	м	35,36,37,38,39	комплексное посещение	0,63172	1 273,49
1	ж	19,20,22,23,25,26,28,29,31,32,34,	комплексное посещение	0,61303	1 235,80
2	ж	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	0,36821	742,28
3	ж	41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63,65,67,69,71,73,75,77,79,81,83,85,87,89,91,93,95,97,99	комплексное посещение	0,59228	1 193,98
4	ж	40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64, 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90, 92,94,96,98	комплексное посещение	0,74694	1 505,75
5	ж	35,36,37,38,39	комплексное посещение	0,70895	1 429,17

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахани

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17 лист 4
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату комплексного посещения при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения профилактических осмотров): 2015,90 руб.

№ п/п	Возрастные периоды	Мальчики		Девочки	
		Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф законченного случая (мальчики), рублей	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф законченного случая (девочки), рублей
1	Новорожденные	0,27195	548,23	0,27195	548,23
2	1 месяц	1,37853	2778,97	1,37853	2778,97
3	2 месяца	0,40133	809,03	0,40133	809,03
4	3 месяца	0,41711	840,85	0,41711	840,85
5	4 месяца	0,27195	548,23	0,27195	548,23
6	5 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
7	6 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
8	7 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
9	8 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
10	9 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
11	10 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
12	11 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
13	12 месяцев	1,26795	2556,07	1,26795	2556,07
14	1 год 3 месяца	0,27195	548,23	0,27195	548,23
15	1 год 6 месяцев	0,27195	548,23	0,27195	548,23
16	2 года	0,35885	723,40	0,35885	723,40
17	3 года	1,33103	2683,22	1,33843	2698,14
18	4 года	0,35885	723,40	0,35885	723,40
19	5 лет	0,35885	723,40	0,35885	723,40
20	6 лет	1,99816	4028,09	2,00556	4043,01
21	7 лет	0,98628	1988,24	0,98628	1988,24
22	8 лет	0,35885	723,40	0,35885	723,40
23	9 лет	0,35885	723,40	0,35885	723,40
24	10 лет	1,41420	2850,89	1,41420	2850,89
25	11 лет	0,35885	723,40	0,35885	723,40
26	12 лет	0,35885	723,40	0,35885	723,40
27	13 лет	0,48846	984,68	0,48846	984,68
28	14 лет	0,53394	1076,36	0,54134	1091,28
29	15 лет	2,26164	4559,24	2,26904	4574,16
30	16 лет	1,92303	3876,63	1,93043	3891,55
31	17 лет	2,10639	4246,28	2,11379	4261,19

Начальник финансово-экономического управления Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на проведение углубленной диспансеризации с 1 января 2022 года (комплексное посещение - 1017,5 руб.)

Способы оплаты	Исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1 этап углубленной диспансеризации			
комплексное посещение	-измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, -проведение спирометрии или спирографии, -общий (клинический) анализ крови развернутый, -биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)	0,7135	726,0
за единицу объема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение теста с 6-минутной ходьбой*	0,0590	60,0
	определение концентрации Д-димера в крови**	0,4124	419,6
2 этап углубленной диспансеризации			
за единицу объема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение эхокардиографии***	1,3437	1367,19
	проведение компьютерной томографии легких****	1,0407	1 059,0
	проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей*****	1,1197	1139,3

*при исходной сатурации кислорода крови 95 процентов и больше в сочетании у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые или повысилась их интенсивность;

**у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

***в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой;

****в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой;

*****при наличии показаний по результатам определения концентрации Д - димера в крови.

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тариф на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения диспансеризации)- 2492,50 руб.

Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема - 1,567101

пол	Возраст	Стоимость законченного случая,руб.
м/ж	0-17	3 906,00

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабехьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 20
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям медицинских организаций Краснодарского края с 1 января 2022 года

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
	Гематологические исследования	
A12.05.122	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов	28,09
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	37,53
A12.06.003	Микроскопия крови на обнаружение LE-клеток	65,17
B03.016.003.010	Общий анализ крови развернутый с ретикулоцитами на гематологическом анализаторе	227,54
B03.016.006.006	Общий анализ крови на гематологическом анализаторе типа Advia(авт.)	74,62
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	150,80
	Биохимические исследования	
A09.05.004.003	Определение липопротеидов высокой степени плотности(ЛВСП) в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	37,66
A09.05.007.002	Определение железа в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	14,88
A09.05.009.003	Определение С-реактивного белка в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	32,97
A09.05.010.003	Определение общего белка в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	10,70
A09.05.011.003	Определение альбумина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	10,42
A09.05.017.004	Определение мочевины в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,92
A09.05.018.004	Определение мочевой кислоты в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	15,07
A09.05.020.004	Определение креатинина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	10,23
A09.05.021.004	Определение общего билирубина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,76
A09.05.022.004	Определение прямого билирубина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,36
A09.05.023.005	Определение глюкозы в венозной крови на автоматическом анализаторе	16,13
A09.05.023.006	Определение глюкозы (капиллярная кровь) на автоматическом анализаторе	21,92
A09.05.025.004	Определение триглицеридов в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	14,14
A09.05.026.004	Определение холестерина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,63
A09.05.028.001	Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	31,53
A09.05.031.001	Определение электролитов крови: калий,натрий,хлор на автоматическом анализаторе	88,55
A09.05.077	Исследование уровня церулоплазмина в крови	115,92
A09.05.033.004	Определение неорганического фосфора в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,63
A09.05.035.002	Определение концентрации вальпроевой кислоты в крови (автоматический анализатор)	322,15
A09.05.039.002	Определение активности лактатдегидрогеназы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	16,15
A09.05.041.002	Определение аспартат-аминотрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,46
A09.05.042.001	Определение аланин-аминотрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,46
A09.05.043.002	Определение креатинфосфокиназы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	29,92
A09.05.044.004	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	15,12
A09.05.045.002	Определение амилазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	22,41
A09.05.046.002	Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,04
A09.05.054.290	Определение уровня сывороточного иммуноглобулина A(Ig A) на автоматическом анализаторе	78,88
A09.05.054.291	Определение уровня сывороточного иммуноглобулина G(Ig G) на автоматическом анализаторе	90,37
A09.05.054.005	Определение уровня сывороточного иммуноглобулина M(Ig M) на автоматическом анализаторе	85,96
A09.05.083.002	Определение гликозированного гемоглобина в цельной крови на автоматическом анализаторе	153,56
A09.05.127.001	Определение уровня общего магния в сыворотке крови (автоматический анализатор)	12,73
A09.05.173.002	Определение активности липазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	31,21

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.174.004	Определение холинэстеразы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	17,64
A09.05.177.002	Определение МВ - фракции креатинфосфокиназы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	70,90
A09.05.193.002	Определение тропонина Т в сыворотке крови	679,51
A09.05.014.001	Определение соотношения белковых фракций методом высокочувствительного капиллярного электрофореза	104,07
A09.28.006.004	Определение креатинина в моче на автоматическом анализаторе	21,28
A09.28.006.005	Проба Реберга: клиренс креатинина, скорость клубочковой фильтрации на автоматическом анализаторе	27,91
A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче	20,14
A09.28.009.002	Определение мочевины в моче на автоматическом анализаторе	18,91
A09.28.010.002	Определение мочевой кислоты в моче на автоматическом анализаторе	25,37
A09.28.011.003	Определение глюкозы в моче на автоматическом анализаторе	18,20
A09.28.012.003	Определение кальция в моче на автоматическом анализаторе	22,73
A09.28.015.002	Определение ацетона в моче на автоматическом анализаторе	15,62
A09.28.027.004	Определение амилазы в моче на автоматическом анализаторе	26,55
A09.28.026.003	Определение фосфора в моче на автоматическом анализаторе	16,14
A12.05.011.002	Определение железосвязывающей способности крови на автоматическом анализаторе	41,68
A12.06.015.002	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	107,53
A12.06.019.004	Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	55,10
A12.22.005.003	Тест толерантности к глюкозе - сахарная кривая (авт.)	52,34
A09.05.273	Исследование уровня меди в крови	178,06
A09.05.032.001	Определение кальция в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	10,57
A09.05.073.001	Определение L-1 интерлейкина (автоматический анализатор)	352,30
	Коагулогические исследования	
A09.05.047.003	Определение количества антитромбина-III в плазме крови (авт.)	159,43
A09.05.050.005	Определение содержания фибриногена в плазме крови по Клауссу на автоматическом анализаторе	93,35
A09.20.003.001	Определение Д-димеров (на Кварцил Ридерс)	976,24
A12.05.027.001	Определение протромбинового времени крови на автоматическом анализаторе	66,92
A12.05.027.010	Определение активированного частичного тромбопластинового времени в крови (АЧТВ) на автоматическом анализаторе	52,87
A25.30.286	Определение волчаночного коагулянта в плазме крови (автом.)	223,32
A25.30.276.003	Определениемеждунар нормализованного отношения (МНО) (авт.мет.)	55,69
A12.05.018.002	Определение раствор. комплексов фибрином. (ручн.мет.)	14,65
	Иммунологические исследования	
A08.05.014	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала на антигены дифференцировки лимфоидных клеток (CD)	1 014,97
A09.05.009.002	Определение С-пептида крови иммунохемилюминесцентным методом	280,98
A09.05.056.003	Определение инсулина методом ИХЛ	288,82
A09.05.058.002	Определение интактного паратгормона крови (ИХЛ)	247,54
A09.05.063.003	Определение свободного тироксина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	201,55
A09.05.065.004	Опред. тиреотропного гормона ультрачувствительного (ТТГЗ) ИХЛ	195,84
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	179,26
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	331,68
A09.05.069	Исследование уровня альдостерона в крови	244,62
A09.05.076.002	Определение ферритина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	158,99
A09.05.078.002	Количественное определение тестостерона в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	197,30
A09.05.080	Исследование уровня фолиевой кислоты в сыворотке крови	233,95
A09.05.082	Исследование уровня эритропоэтина крови	201,23
A09.05.087.002	Количественное определение пролактина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	255,15
A09.05.089.002	Определение альфа-фетопротеина методом иммунохемилюминесцентного анализа	134,01
A09.05.090.002	Определение хорионического гонадотропина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	189,16
A09.05.097	Исследование уровня тироксин-связывающего глобулина в крови	186,12
A09.05.117	Исследование уровня тиреоглобулина в крови	249,21
A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	302,64
A09.05.121	Исследование уровня ренина в крови	202,03
A09.05.130.002	Определение общего простатспецифического антигена методом иммунохемилюминесцентного анализа	184,25
A09.05.131.003	Количественное определение лютеинизирующего гормона методом иммунохемилюминесценции	212,29
A09.05.132.004	Определение фолликулостимулирующего гормона методом иммунохемилюминесценции	200,12
A09.05.135.001	Количественное определение кортизола иммунохемилюминесцентным методом	223,99
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	156,13
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	219,90

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.153.004	Колич. опред. прогестерона (иммунохемилюминесц. метод)	247,42
A09.05.154.002	Количественное определение эстрадиола в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	247,42
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	278,14
A09.05.195.002	Определение ракового эмбрионального антигена (CEA) иммунохемилюминесцентным методом	239,39
A09.05.200	Исследование уровня антигена аденогенных раков Ca 72-4 в крови	375,24
A09.05.201.003	Определение онкомаркера CA 19-9 иммунохемилюминесцентным методом	289,68
A09.05.202.001	Определение онкомаркера CA 125 иммунохемилюминесцентным методом	264,00
A09.05.209	Исследование уровня прокальцитонина в крови	746,90
A09.05.214	Исследование уровня гомоцистеина в крови	400,96
A09.05.218.003	Количественное определение свободного трийодтиронина (Т3) методом иммунохемилюминесценции	206,83
A09.05.219	Исследование уровня белка S■100 в сыворотке крови	735,75
A09.05.221.001	Определение 1,25-OH витамина Д в крови на автоматическом анализаторе	663,67
A09.05.352	Определение уровня концентрации сиролимуса в крови	1 878,82
A09.05.230	Определение циклоспорина А крови на полуавтоматическом анализаторе	685,54
A09.05.231	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера CA 15-3 в крови	244,90
A09.05.130.014	Определение свободного простатспецифического антигена в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	242,36
A09.05.224.013	Определение остеокальцина методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	353,26
A12.06.060.010	Определение маркера B12 дефицитной анемии методом иммунохемилюминесценции	326,91
A12.05.005.004	Определение группы крови в ненозной крови (стандартные сыворотки, ед.)	54,79
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	242,32
A12.05.009.003	Прямая проба Кумбса (единичное)	147,94
A12.06.017.001	Количественное определение антител к тиреоглобулину в крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	242,25
A12.06.046	Определение содержания антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	752,30
A25.30.112	Исследование NBT- теста (ручной метод)	109,89
A25.30.125	Определение эозинофильного катионного протеина в сыворотке крови(авт.мет.)	243,32
A25.30.129	Определение фагоцитарной активности нейтрофилов крови	254,98
A25.30.134	Определение антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО)	208,84
A25.30.158.001	Определение мозгового натриуретического пептида (BNP) (ИФА)	1 053,22
A25.30.172	Определение иммуноглобулина Ig E в сыворотке крови мет. ИХЛ	189,96
A25.30.178	Определениетитра резус-антител мет.конглютинации с примен.желатина	218,51
A25.30.179	Определение HBS-AG в сыворотке крови (ИХЛ)	186,75
A25.30.179.001	Определение HBS-AG подтверждающий в сыворотке крови (ИХЛ)	330,32
A25.30.181	Определение IgG антител к HCV в крови (ИХЛ)	212,84
A25.30.183	Определение общих антител к ядерн.антигену HBV в крови (ИХЛ)	277,75
A25.30.209	Определение маркера резорбции костей: ИФА (автомат. метод)	433,54
A25.30.158	Определение В-натриуретического пептида (ИХЛ)	762,28
A26.06.022.014	Определение антител класса M (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови иммунохемилюминесцентным методом	222,58
A26.06.022.013	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови иммунохемилюминесцентным методом	215,12
A26.06.081.013	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	215,30
A26.06.139	Определение антител класса М токсоплазмоз (ИХЛ)	232,79
A26.06.142	Определение антител класса М к краснухе (ИХЛ)	265,59
A26.06.143	Определение антител класса G к краснухе (ИХЛ)	219,08
B03.057.010	Комплекс исследований для диагностики отторжения трансплантата печени	684,18
A25.30.152.004	Определение Интерлейкина 6 (ИФА)	434,09
A09.05.161	Исследование уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (PAPP-A)	812,18
A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	142,93
A12.06.039	Определение содержания антител к инсулину в крови	119,09
A12.06.020	Определение содержания антител к антигенам островков клеток поджелудочной железы в крови	145,46
A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	218,39
A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	218,88
A12.06.010	Определение содержания антител к антигенам ядра клетки и ДНК	153,43
A12.06.037	Определение содержания антител к цитоплазме нейтрофилов в крови	159,67
A12.06.029.001	Кол.антител к кардиолипину класса Ig M AT-MPL (п/авт.мет.)	123,63
A12.06.029.002	Колич. антител к кардиолип.класса Ig G AT-GPL (п/авт.мет.)	154,99
A12.06.029	Определение содержания антител к кардиолипину в крови	203,19
A12.06.009	Определение содержания антител к антигенам тканей почек	111,18
A12.06.023.002	Определение антител к миокарду в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	153,51
A12.06.035	Определение содержания антител к антигенам митохондрий в крови	138,99
A25.30.207	Определение иммуноглобулинов G(IgG) к Ascaris lumbricoides в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	102,77
A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	42,16

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.06.062.001	Определение антител к антигенам описторхоза в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	88,88
A26.06.057.010	Определение антител класса M (IgM) Mycoplasma pneumonia методом иммуноферментного анализа	85,63
A26.06.057.011	Определение антител класса G (IgG) к Mycoplasma pneumonia методом иммуноферментного анализа	116,40
A26.06.035.002	Определение HBe Ag в сыворотке крови методом иммунохемилюминисцентного анализа	152,52
A25.30.180	Определение IgM антител к HAV в крови (ИХЛ)	99,62
	Иммунологические исследования для определения инфекций	
A25.30.118	Определение суммарных антител к антигенам Токсокара в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	132,78
A25.30.119	Определение суммарных антител к антигенам от Giardia lamblia в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	130,95
A25.30.121	Определение антител к вирусу гепатита D в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	48,21
A25.30.126	Определение антител к антигенам трихинелл в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	69,93
A25.30.136	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к вирусу гепатита G в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	42,39
A25.30.138	Подтверждение результатов Ai-HCV в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	158,35
A25.30.139	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к нуклеарному антигену (NA) вируса Эпштейна - Барр в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	23,04
A25.30.139.001	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к раннему антигену(EA) вируса Эпштейна - Барр в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	45,07
A25.30.140	Определение иммуноглобулинов класса M (IgM) к предранним белкам цитомегаловируса в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	39,36
A25.30.141	Определение иммуноглобулинов класса G(IgG) к предранним белкам цитомегаловируса в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	39,36
A25.30.144	Определение авидности иммуноглобулинов класс G (IgG) к вирусу гепатита С в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	12,39
A25.30.145	Определение авидности иммуноглобулинов класса G(IgG) к Toxoplasma gondii в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	74,03
A25.30.146	Определение авидности иммуноглобулинов класса G к цитомегаловирусу в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	94,83
A25.30.148	Определение иммуноглобулинов класса M(IgM) и G(IgG) к Cor-Ag и NS белкам вирусного гепатита С в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	160,10
A25.30.175	Определение антител класса G к хеликобактер пилори методом иммунохемилюминисцентного анализа	171,01
A25.30.206	Определение иммуноглобулинов G(IgG) к Entamoeba histolitica в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	161,67
A26.06.029.001	Определение антител класса M (IgM) к капсидному антигену (VCA) вируса Эпштейна-Барр (Epstein - Barr virus) в крови	109,30
A26.05.011	Молекулярно-биологическое исследование крови на вирус Эпштейна-Барра (Epstein - Barr virus)	47,50
A26.06.018.016	Определение иммуноглобулинов G (IgG) к хламидиям трахоматис (Chlamydia trachomatis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	48,51
A26.06.018.017	Определение иммуноглобулинов A (IgA) к хламидиям трахоматис (Chlamydia trachomatis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	53,79
A26.06.035.001	Определение HBe Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	86,93
A26.06.036	Определение антигенов (HbsAg) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в крови	50,35
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита C (Hepatitis C virus) в крови	61,77
A26.06.083.001	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	67,24
A26.06.092.001	Определение иммуноглобулина M(IgM) к вирусу герпеса в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	66,19
A26.06.092.004	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к вирусу герпеса 1,2типа в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	47,29
A26.06.032.012	Определение иммуноглобулинов класса M(IgM) к антигенам лямблий (Lamblia intestinalis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	147,74
A26.06.039.011	Определение иммуноглобулина G (IgG) к HBcor Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	60,42
A26.06.039.012	Определение иммуноглобулинов M(IgM) к HBcor Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	80,03
A26.06.079.010	Определение антител классов G (IgG) к трихинеллам (Trichinella spp.) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	156,96
A26.06.038.011	Определение иммуноглобулина G (IgG) к Hbc Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	81,35
A26.06.079.011	Определение антител классов M (IgM) к трихинеллам (Trichinella spp.) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	144,59
A26.06.044.002	Определение антител класса G (anti-HEV IgG) к вирусу гепатита E (Hepatitis E virus) в крови	41,48
A26.06.071.001	Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	61,46

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.06.022.001	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	68,60
A26.06.041.014	Определение иммуноглобулинов класса M (IgM) к вирусу гепатита C (HCor-Ag) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	40,01
A26.06.071.012	Определение антител класса M (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в сыворотке крови иммуноферментным методом на автоматическом анализаторе	65,41
A26.06.071.003	Определение индекса авидности антител класса G (IgG avidity) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	73,50
A26.06.022.002	Определение антител класса M (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	59,69
A26.06.034.001	Определение антител класса M (anti-HAV IgM) к вирусу гепатита A (Hepatitis A virus) в крови	68,47
A26.06.043.001	Определение антител класса M (anti-HDV IgM) к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови	139,23
A26.06.044.001	Определение антител класса M (anti-HEV IgM) к вирусу гепатита E (Hepatitis E virus) в крови	43,29
A26.06.081.002	Определение антител класса M (IgM) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	63,47
A26.06.133.001	Определение антител к HBcor Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	60,42
A26.06.040.012	Определение антител к поверхностному антигену (HBs Ag) вируса гепатита B(Hepatitis B virus) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	68,47
A26.06.133.002	Определение антител к Hbe Ag в сыворотке крови (ИФА)	117,28
	Общеклинические исследования	
A08.20.039	Исследование материала, полученного при гинекологическом осмотре	58,73
A09.05.092	Исследование уровня метгемоглобина в крови	159,13
A09.05.091	Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови	159,13
A26.06.082.028	Микрореакция преципитации	35,63
A09.05.246.001	Определение микроальбумина (автоматический метод)	145,39
B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	28,69
A26.09.001	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (Mycobacterium spp.)	67,07
B03.016.006.001	Общий анализ мочи на автоматическом анализаторе	33,50
B03.016.006.004	Общий анализ мочи (ручной)	36,92
B03.016.006.005	Определение концентрационной способности почек по Зимницкому (р.м.)	43,85
A09.28.003.002	Определение количества белка в суточной моче	19,40
	Цитологические исследования	
A08.01.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи	160,51
A08.01.002.003	Цитологическое исследование пунктатов кожи, молочной железы (1 препарата)	188,59
A08.03.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костной ткани	264,25
A08.04.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала синовиальной оболочки	274,78
A08.04.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала суставной сумки или капсулы сустава	274,78
A08.05.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костного мозга	274,78
A08.06.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла	264,25
A08.06.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала селезенки	160,51
A08.07.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей полости рта	274,78
A08.07.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей языка	274,78
A08.07.007	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей преддверия полости рта	274,78
A08.07.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей слюнной железы	274,78
A08.08.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей верхних дыхательных путей	160,51
A08.09.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей трахеи и бронхов	160,51
A08.09.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого	160,51
A08.09.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей плевры	160,51
A08.10.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей миокарда	160,51
A08.11.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала опухоли средостения	160,51
A08.11.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей опухоли средостения	264,42
A08.12.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала сосудистой стенки	264,42

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A08.14.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала печени	160,51
A08.14.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желчного пузыря	160,51
A08.15.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала поджелудочной железы	264,25
A08.16.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пищевода	160,51
A08.16.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желудка	160,51
A08.16.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала двенадцатиперстной кишки	160,51
A08.17.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тонкой кишки	160,51
A08.19.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала прямой кишки	160,51
A08.19.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала ободочной кишки	160,51
A08.20.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала влагалища	160,51
A08.20.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки, придатков, стенки кишки	160,51
A08.20.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки	160,51
A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	264,25
A08.20.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичника	160,51
A08.20.006	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала маточной трубы	160,51
A08.20.007	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей удаленной матки с придатками и связок	160,51
A08.20.008	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала удаленного новообразования женских половых органов	264,25
A08.20.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала молочной железы	160,51
A08.20.011	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала шейки матки	160,51
A08.21.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала предстательной железы	160,51
A08.21.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичка, семенного канатика и придатка	160,51
A08.21.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала крайней плоти	274,78
A08.21.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала удаленного новообразования мужских половых органов	274,78
A08.22.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей удаленного новообразования желез внутренней секреции	274,78
A08.23.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей центральной нервной системы и головного мозга	274,78
A08.24.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей периферической нервной системы	274,78
A08.26.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала глазного яблока, его придаточного аппарата, гайморовы, экссудата при операции	160,51
A08.28.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала мочевого пузыря	160,51
A08.28.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почек	274,78
A08.28.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почечной лоханки и мочеточника	261,81
A08.28.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала уретры	160,51
A08.30.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала плаценты	160,51
A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	70,41
A08.30.007.006	Цитологическое исследование материала, полученного при эндоскопическом обследовании больных (3 препарата)	198,61
A08.30.012	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала брюшины	264,25
A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов	2 843,73
A08.30.014	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	264,25
A08.30.030	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей забрюшинного пространства	264,25
A08.30.031.001	Исследование пунктатов любых органов и тканей, кроме кожи и молочной железы (3 препарата)	227,16

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
	Микробиологические исследования	
A12.06.016.018	Реакция агглютинации на стекле с культурами семейства (Salmonella spp.),(Shigella spp.), эшерихий до 10 штаммов одновременно	50,00
A12.06.016.019	Реак.аггл.на стекле на кажд.послед.с культ.сальм.,шиг.,эшер.	44,48
A12.06.016.021	Реакц.агглютинац.на стекле до 10 штам.одновр.с культ.менинг.	39,14
A26.01.001.002	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Коринебактерий	210,25
A26.01.001.003	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран,абсцессов, экссудатов, транссудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Стрептококка и Энтерококка	248,32
A26.01.001.005	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран, абсцессов, транссудатов, экссудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением неферментирующих грамотрицательных бактерий	237,82
A26.02.001.001	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссу-датов и др., при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	129,46
A26.02.001.002	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Энтеробактерий по 14 тестам	259,88
A26.02.001.003	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Энтеробактерий по 8 тестам	157,93
A26.02.001.004	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Нейссерий	227,04
A26.02.001.005	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и других, при отсутствии микроорганизмов	116,05
A26.02.001.006	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и других, с идентификацией до вида рода Гемофилов	227,75
A26.02.001.007	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссуда-тов, экссудатов и др., с идентификацией до вида рода Псевдомонад	216,24
A26.02.001.008	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и других., с идентификацией на аэробные и факультативно - анаэробные микроорганизмы	235,17
A26.02.001.009	М/б иссл.гноя,отд.ран,окраш.грел.натив.мат. (по Граму)	100,78
A26.02.002	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на возбудителей газовой гангрены (Clostridium spp.)	292,26
A26.02.003.001	Микробиологическое (культуральное) исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией родов Peptococcus, Peptostreptococcus, Veillonella	281,93
A26.02.003.002	М/б ис. на облиг.-анаэр. бакт. с идентиф. р-в Актином., Эуб.	274,21
A26.02.003.003	Микробиологическое исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией рода Бактероидов	436,86
A26.02.003.004	Микробиологическое исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией рода Fusobacteria	274,16
A26.02.003.005	М/исследование на облигатно-анаэробные бактерии, культуральное исследование при отсутствии микроорганизмов	225,39
A26.02.003.006	М/б ис.на обл.-ан.бак.,культ.ис. при выд.микр. с из.морф.св.	250,10
A26.02.004	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на грибы (дрожжевые, мицелиальные)	251,46
A26.05.001.002	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида родов Стрептококка и Энтерококка	661,69
A26.05.001.003	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида семейства Энтеробактерий по 4-8тестам	575,60
A26.05.001.004	Микробиологическое исследование при выделен. микроорганизмов с изучением морфологических свойств	641,35
A26.05.001.005	Микробиологическое исследование крови при отсутствии микроорганизмов	568,83
A26.05.001.006	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида семейства Энтеробактерий по12 - 14 тестам	685,54
A26.05.001.007	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Гемофилов	661,52
A26.05.001.008	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида неферментирующих грамотрицательных бактерий	677,23
A26.05.001.009	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Коринебактерий	756,04
A26.05.001.010	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Псевдомонад	673,64
A26.05.001.011	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Стафилококка	673,79
A26.05.001.012	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида семейства Нейссерий	662,33
A26.05.005	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на мицелиальные грибы	636,39
A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы	660,63
A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	1 161,81

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.05.016.001	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) культуральными методами	1 022,91
A26.08.001	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae)	125,58
A26.08.001.001	Бактериологическое исследование биологического материала на наличие возбудителей дифтерии без отбора колонии	100,71
A26.08.001.002	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждое в отдельности) с идентификацией Коринебактерий	202,14
A26.08.003.001	Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на наличие менингококка без отбора колоний	62,54
A26.08.003.002	Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на наличие менингококка с идентификацией	263,30
A26.08.005.001	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	201,95
A26.08.005.002	Бактериологическое исследование отделяемого из нос, носоглотки (каждого в отдельности)с идентификацией Энтеробактерий по 4-8 тестам	216,38
A26.08.005.003	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	149,06
A26.08.005.004	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Нейссерий	200,81
A26.08.005.005	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Энтеробактерий по 12-14 тестам	185,19
A26.08.005.006	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Гемофилов	200,07
A26.08.005.007	Бактериологическое исследование отделяемого из нос, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	231,81
A26.08.005.008	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) при отсутствии микроорганизмов	141,23
A26.08.005.009	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Псевдомонад	181,18
A26.08.005.010	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Стафилококка	159,51
A26.08.009	Микробиологическое (культуральное) исследование носоглоточных смывов на дрожжевые грибы	268,97
A26.08.010.002	Микробиологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией грибов рода Аспергиллус (Aspergillus spp.)	205,12
A26.09.010.002	Микробиологическое исследование мокроты при выделении микроорганизмов, с изучением морфологических свойств	290,57
A26.09.010.003	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	290,73
A26.09.010.004	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стрептококков и Энтерококков	291,13
A26.09.010.005	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	301,69
A26.09.010.006	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	290,75
A26.09.010.007	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	289,45
A26.09.010.008	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	283,85
A26.09.010.009	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	291,87
A26.09.010.010	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при количестве микроорганизмов ниже диагностических титров	198,69
A26.09.010.011	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	266,54
A26.09.010.012	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	207,75
A26.09.010.013	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, микроскопия нативного препарата окрашенного по Граму	185,92
A26.09.024	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на дрожжевые грибы	271,54
A26.09.025	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на мицелиальные грибы	125,91
A26.09.030	Микробиологическое (культуральное) исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелиальные)	131,96
A26.14.002.001	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	318,39
A26.14.002.002	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	334,60

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.14.002.003	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией грибов рода Кандида	349,01
A26.14.002.004	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	176,00
A26.14.002.005	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов	195,39
A26.14.002.006	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	281,48
A26.14.002.007	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	287,56
A26.14.002.008	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	284,54
A26.14.002.009	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	286,16
A26.14.002.010	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	285,62
A26.14.002.011	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	283,16
A26.14.002.012	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	283,72
A26.14.002.013	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией грибов рода Аспергиллус	218,30
A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)	55,16
A26.19.001.001	Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии с отбором колоний на 3-сахарный агар	104,80
A26.19.001.002	Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии с идентификацией возбудителя	318,52
A26.19.003.002	Бактериологическое исследование на сальмонеллы (кровь, моча, желчь, испражнения) с отбором колоний на 3-х сахарный агар	123,65
A26.19.003.003	Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы без отбора колоний	70,67
A26.19.004.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель иерсиниоза (Yersinia enterocolitica)	154,18
A26.19.004.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель псевдотуберкулеза (Yersinia pseudotuberculosis)	118,69
A26.19.004.003	Бактериологическое исследование кала на иерсинии (Yersinia spp.) без отбора колоний	80,47
A26.19.005	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на патогенные кампилобактерии (Campylobacter jejuni/coli)	68,78
A26.19.008.001	Бактериологическое исследование кала на наличие энтеропатогенных и энтероинвазивных эшерихий с отбором на 3-сахарный агар	97,45
A26.19.008.002	Бактериологическое исследование кала на наличие энтеропатогенных эшерихий с идентификацией	437,81
A26.19.008.003	Бактериологическое исследование кала на наличие энтероинвазивных эшерихий с идентификацией	272,08
A26.19.008.004	Микробиологическое исследование отделяемого половых органов с идентификацией до вида семейства Энтеробактерий по 8 тестам	157,99
A26.20.005.003	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на микоплазму	185,55
A26.20.006.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на облигатно-анаэробные микроорганизмы с окраской по Граму	181,78
A26.20.006.002	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с окраской метиленовым синим	32,00
A26.20.006.003	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с окраской по Граму	53,77
A26.20.006.004	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на Гарднереллу с окраской по Граму	39,09
A26.20.008.001	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов с идентификацией грибов рода Кандида (Candida spp.)	173,82
A26.20.008.002	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией стрептококка и энтерококка	219,11
A26.20.008.003	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	208,13
A26.20.008.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	191,50
A26.20.008.006	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	191,48

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.20.008.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов	132,88
A26.20.008.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на Гарднереллу при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	123,73
A26.20.008.009	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	144,19
A26.20.008.010	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	193,43
A26.20.008.011	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	205,74
A26.20.008.012	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	206,47
A26.21.005	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гарднереллы (Gardnerella vaginalis)	88,83
A26.20.008.013	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	191,01
A26.21.014.001	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на грибы рода аспергиллус (Aspergillus spp.)	227,80
A26.23.001.001	Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости с окрашиванием нативного материала окраска по Граму	43,62
A26.23.002	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на менингококк (Neisseria meningitidis)	260,02
A26.23.006.001	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	235,15
A26.23.006.002	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	211,84
A26.23.006.003	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	312,05
A26.23.006.004	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	166,57
A26.23.006.005	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	258,74
A26.23.006.007	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	261,16
A26.23.006.008	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	211,86
A26.23.006.009	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонада	213,54
A26.23.006.010	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	217,20
A26.23.013	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на дрожжевые грибы	308,14
A26.23.014	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на мицелиальные грибы	306,94
A26.26.004.001	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	109,20
A26.26.004.002	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы с идентификацией грибов рода Кандида(Candida spp.)	211,47
A26.26.004.003	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	176,42
A26.26.004.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий 14 тестов	198,94
A26.26.004.005	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	177,56

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.26.004.006	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы с идентификацией грибов рода Аспергиллус	219,97
A26.26.004.007	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	142,03
A26.26.004.008	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стрептококков и Энтерококков	252,43
A26.26.004.009	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	159,54
A26.26.004.010	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	193,68
A26.26.004.011	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	172,25
A26.26.004.012	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	183,13
A26.26.004.013	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов	97,88
A26.28.003.002	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	220,77
A26.28.003.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 12-14 тестам	209,97
A26.28.003.004	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	225,37
A26.28.003.005	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	138,35
A26.28.003.006	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов или их количестве ниже диагностических титров	64,50
A26.28.003.007	Микробиологическое исследование мочи на уреаплазму при отсутствии микроорганизмов	166,73
A26.28.003.008	Микробиологическое исследование мочи с идентификацией грибов рода Аспергиллус	87,28
A26.28.003.009	Микробиологическое исследование мочи с идентификацией грибов рода Кандида	224,84
A26.28.003.010	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	190,12
A26.28.003.011	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	169,83
A26.28.003.012	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	172,21
A26.28.003.013	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	200,81
A26.28.003.014	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	200,80
A26.28.003.016	Микробиологическое исследование мочи с идентификац. до вида рода Стафилококка	201,70
A26.30.004.002	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам методом градиентной диффузии	367,35
A26.30.004.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов	2 068,78
A26.30.004.006	Определение бета-лактамаз расширенного спектра диско-диффузионным методом	266,18
A26.30.004.007	Определение бета-лактамаз расширенного спектра методом градиентной диффузии	317,16
A26.30.004.010	Определение бета-лактамаз расширенного спектра методом масс-спектрометрии	436,88
A26.30.004.014	Определение карбапенемаз диско-диффузионным методом	1 485,57
A26.30.004.015	Определение карбапенемаз методом градиентной диффузии	1 046,71
A26.30.004.003	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам методом разведений	97,17

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.30.004.001	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам диско-диффузионным методом	149,13
A26.30.006	Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагам	62,34
A26.30.166	Биохимическая идентификация микроорганизмов микрометодом с использованием тест-систем с визуальным считыванием	425,90
A26.30.167	Биохимическая идентификация анаэробных микроорганизмов грам позитивных палочек Bacillus subtilis, Lactobacillus, Clostridium и др.	293,85
A26.30.038	Биохимическая идентификация Энтеробактерий по 8 тестам (рутинный метод)	116,53
A26.30.039	Окраска мазков отпечатков из патологических очагов(по Граму)	55,46
A26.30.041	Фаготипирование возбудителей брюшного тифа (на 1 культуру)	119,71
A26.30.042	Биохимическая идентификация грибов рода Аспергиллус (рутинный метод)	61,60
A26.30.043	Биохимическая идентификация грибов рода Кандида (рутинный метод)	87,39
A26.30.044	Пересев штаммов микроорганизмов музейных коллекций	149,63
A26.30.045	Клонирование коллекционных музейных штаммов (рода стафилококка) с контролем биохимических свойств	204,02
A26.30.046	Клонирование коллекционных музейных штаммов (рода стафилококк) с контролем биохимических свойств и определением чувствительности к антибиотикам	220,81
A26.30.048	Биохимическая идентификация микроорганизмов до вида рода Стафилококк (рутинный метод)	229,10
A26.30.055	Окраска мазков отпечатков из патологических очагов метиленовым синим	156,17
A26.30.056	Биохимическая идентификация Энтеробактерий по 14 тестам (рутинный метод)	154,77
A26.30.057	Биохимическая идентификация неферментирующих грамотрицательных бактерий (рутинный метод)	169,95
A26.30.058	Биохимическая идентификация Стрептококков и Энтерококков (рутинный метод)	174,08
A26.30.059	Фаготипирование возбудителей паратифов (на 1 культуру)	88,12
A26.30.060	Фаготипирование стафилококков (на 1 культуру)	121,73
A26.30.061	Биохимическая идентификация Коринебактерий (рутинный метод)	121,12
A26.30.062	Биохимическая идентификация Гемофилов (рутинный метод)	148,56
A26.30.063	Биохимическая идентификация Нейссерий (рутинный метод)	199,37
A26.30.064	Биохимическая идентификация Псевдомонад (рутинный метод)	136,06
	Методы исследования микроорганизмов с использованием бактериологических анализаторов	
A26.05.001.013	Исследование крови на наличие анаэробных м\организмов на автоматическом анализаторе BacT/ALERT	260,34
A26.05.001.001	Исследование крови на наличие аэробных микроорганизмов на автоматическом анализаторе BacT/ALERT	261,22
A26.05.001.014	Исследование крови детей на наличие м\организмов на автоматическом анализаторе BacT/ALERT	273,31
A26.30.163.001	Идентификация грам-позитивных кокков на автоматоматическом анализаторе	418,50
A26.30.163.002	Идентификация грам-негативных палочек на автоматоматическом анализаторе	386,51
A26.30.163.003	Идентификация дрожжеподобных грибов на автоматоматическом анализаторе	418,50
A26.30.004.069	Определение чувствительности к антибиотикам стафилококков на автоматическом анализаторе	418,50
A26.30.004.070	Определение чувствительности к антибиотикам стрептококков группы В и энтерококков на автоматическом анализаторе	386,51
A26.30.004.071	Определение чувствительности к антибиотикам грам-негативных палочек на автоматическом анализаторе	386,51
A26.30.004.072	Определение чувствительности к антибиотикам пневмококков на автоматическом анализаторе	386,51
A26.30.004.073	Определение чувствительности к антибиотикам неферментирующих бактерий на автоматическом анализаторе	386,51
A26.30.004.074	Определение чувствительности к антибиотикам энтеробактерий на автоматическом анализаторе	386,51
A26.30.164.001	Идентификация грам-негативных палочек и энтеробактерий на полуавтоматическом анализаторе	277,49
A26.30.164.002	Идентификация стафилококков на полуавтоматическом анализаторе	300,85
A26.30.164.003	Идентификация неферментирующих грамотрицательных бактерий на полуавтоматическом анализаторе	328,03
A26.30.164.004	Идентификация нейссерий и гемофилов на полуавтоматическом анализаторе	610,18
A26.30.164.005	Идентификация коринебактерий на полуавтоматическом анализаторе	549,97
A26.30.164.006	Идентификация дрожжеподобных грибов на полуавтоматическом анализаторе	316,45
A26.30.164.007	Идентификация анаэробов на полуавтоматическом анализаторе	394,19
A26.30.165.001	Определение чувствительности к антибиотикам стрептококков на полуавтоматическом анализаторе	394,19
A26.30.165.002	Определение чувствительности к антибиотикам мочевых патогенов на полуавтоматическом анализаторе	266,59
A26.30.165.003	Определение чувствительности к антибиотикам грам-негативных палочек на полуавтоматическом анализаторе	290,54
A26.30.165.004	Определение чувствительности к антибиотикам грам-негативных палочек на полуавтоматическом анализаторе	451,94
A26.30.165.006	Определение чувствительности к антибиотикам энтеробактерий на полуавтоматическом анализаторе	247,00

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.30.165.007	Определение чувствительности к антибиотикам гемофилов на полуавтоматическом анализаторе	392,85
A26.30.165.009	Определение чувствительности к антибиотикам грибов на полуавтоматическом анализаторе ATB-Expression	451,25
A26.30.165.005	Определение чувствительности к антибиотикам анаэробов на полуавтоматическом анализаторе	413,49
A26.30.165.008	Определение чувствительности к антибиотикам стафилококков на полуавтоматическом анализаторе	268,17
A26.30.164.008	Идентификация стрептококков на полуавтоматическом анализаторе	355,10
	Молекулярно-биологическая диагностика (ПЦР)	
A26.05.030.001	Определение РНК вируса гепатита А (Hepatitis A virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	181,98
A25.30.227.001	Определение ДНК вируса гепатита В в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием гибридизационно-флюоресцентной детекции	143,25
A25.30.210.001	Определение ДНК вируса гепатита В в моче методом полимеразной цепной реакции 9последующее исследование)	143,25
A25.30.229	Количественное определение ДНК вируса гепатита В методом полимеразной цепной реакции	417,12
A25.30.227	Определение РНК вируса гепатита С в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием гибридизационно-флюоресцентной детекции	191,51
A26.05.019.004	Определение РНК вируса гепатита С в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	296,37
A26.05.019.003	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)	396,00
A25.30.228	Количественное определение РНК вируса гепатита С методом полимеразной цепной реакции	417,12
A26.05.023.001	Определение РНК вируса гепатита D (Hepatitis D virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, качественное исследование	201,62
A26.05.026.001	Определение РНК вируса гепатита G в крови методом полимеразной цепной реакции	255,12
A26.05.017.001	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови, качественное исследование	143,22
A26.23.009.001	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции, качественное исследование	143,22
A26.07.007.003	Определение ДНК цитомегаловируса в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	143,22
A26.28.009.002	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) в моче методом полимеразной цепной реакции, количественное исследование	143,22
A26.06.028.001	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр в плазме крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	136,20
A26.23.010.002	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (virus Epstein-Barr) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции, количественное исследование	156,20
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	156,15
A26.05.035.012	Определение ДНК вируса простого герпеса 1,2 (Herpes simplex virus 1,2) в крови, методом полимеразной цепной реакции в режиме реального времени	143,19
A26.23.008.002	Определение ДНК вируса простого герпеса 1,2(Herpes simplex virus 1,2) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	143,19
A26.30.161.001	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в биоптатах и пунктатах из очагов поражения органов и тканей методом полимеразной цепной реакции	143,19
A26.28.023.001	Определение ДНК вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в моче методом полимеразной цепной реакции	143,19
A26.05.033.001	Определение ДНК вируса герпеса 6 типа (HHV6) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови, качественное исследование	162,82
A26.23.008.003	Определение ДНК вируса герпеса 6 типа в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции(последующее исследование)	162,82
A26.30.114.001	Определение ДНК герпеса 6 типа в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	162,82
A26.05.106.001	Определение ДНК микоплазмы (Mycoplasma hominis) в плазме крови методом полимеразной цепной реакции	147,53
A26.30.124	Определение ДНК микоплазмы (Mycoplasma genitalis) в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	181,11
A26.23.066.001	Определение ДНКмикоплазмы (Mycoplasma genitalis) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	181,11
A26.09.006.003	Определение ДНК микоплазмы (Mycoplasma pneumoniae) в мокроте методом полимеразной цепной реакции	165,84
A26.23.013.001	Определение ДНК грибов рода Candida albicans в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	181,11
A26.28.054.001	Определение ДНК Candida albicans в моче методом полимеразной цепной реакции	181,11
A26.23.002.004	Определение ДНК нейссерий (N.meningitidis) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	159,99

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A12.06.047.006	Определение ДНК нейсерий (Neisseria meningitidis) в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	159,99
A26.05.046.001	Определение ДНК пневмококка (Streptococcus pneumoniae) в крови методом полимеразной цепной реакции	159,99
A26.23.027.001	Определение ДНК пневмококка (Streptococcus pneumoniae) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	159,99
A12.06.047.001	Определение ДНК гемофильной палочки (Haemophilus influenzae) в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	159,99
A26.23.025.001	Определение ДНК гемофильной палочки (Haemophilus influenzae) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	159,99
A26.05.013.001	Определение ДНК токсоплазмы (Toxoplasma gondii) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови	154,16
A26.23.024.001	Определение ДНК токсоплазмы (Toxoplasma gondii) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	154,16
A26.05.053	Молекулярно-биологическое исследование крови на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato	191,47
A26.23.033	Молекулярно-биологическое исследование спинномозговой жидкости на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato	191,47
A26.30.119.001	Определение РНК вируса лихорадки Западного Нила в крови методом полимеразной цепной реакции	303,48
A26.23.039.001	Определение РНК вируса лихорадки Западного Нила (West Nile virus) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	303,48
A26.30.125	Определение РНК респираторно-синтициального вируса в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	229,89
A25.30.225	Определение ДНК аденовируса в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	202,75
A26.30.113	Определение микобактерий туберкулеза (Mycobacterium tuberculosis) в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	154,96
A26.30.122	Определение ДНК Helicobacter pylori в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	267,63
A08.01.001.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи с применением гистохимических методов	1 088,43
A08.06.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла	635,99
A08.07.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей губы	635,99
A08.20.016	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пульпы	1 088,43
A09.05.203	Исследование уровня ингибина В в крови	841,00
A08.21.001.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала предстательной железы с применением гистохимических методов	1 088,43
A08.21.002.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичка, семенного канатика и придатков с применением гистохимических методов	1 088,43
A08.22.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей щитовидной железы	635,99
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	39,33
A09.28.006.003	Определение креатинина в моче	34,77
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	1 158,88
A12.05.013.001	Исследование хромосом в лимфоцитах крови	1 158,88
A08.28.009.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей мочевыделительной системы с применением гистохимических методов	1 088,43
A27.05.041	Молекулярно-генетическое исследование гистосовместимости (HLA высокого разрешения при помощи секвенирования) для подбора неродственного донора костного мозга	2 148,98
A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, ттг21, SCC, РЭА и другие)	1 588,11
A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование биологического материала	1 088,43
A08.30.013.001	Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторам HER2/neu с применением иммуногистохимических методов	1 088,43
A08.30.059	Приготовление гистологического препарата из тканевого фрагмента	635,99
A27.05.008	Определение полиморфизма Х163Т (замена цитозина на тимин в позиции 163) в гене фактора XIII	2 148,98
A09.04.001	Иммунологическое исследование синовиальной жидкости	1 453,32
A09.20.014	Диагностическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала (2 препарата)	778,85
A09.20.015	Диагностическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала (3 препарата)	649,81
A27.05.002	Определение полиморфизма G20210A протромбина в гене фактора II свертывания крови	1 828,45
A27.05.003	Определение полиморфизма С677Т метилентетрагидрофолат-редуктазы	1 828,45
A27.05.004	Определение полиморфизма 455 G/A (замена гуанина на аденин в позиции 455) в гене бета-субъединицы фактора I	1 828,45

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A27.05.006	Определение полиморфизма 675 4G/5G (инсерция гуанина в позиции 675) в гене ингибитора активатора плазминогена 1 типа	1 828,45
A27.05.007	Определение полиморфизма C46T (замена цитозина на тимин в позиции 46) в гене фактора XII	1 828,45
A12.05.082	Определение полиморфизма E2/E3/E4 в гене аполипопротеина E	1 828,45
A12.05.010	Определение HLA-антигенов	3 212,17
A25.30.230	Определение микроделеций Y-хромосомы (AZF) методом полимеразной цепной реакции	3 622,79
A12.06.001.010	Исследование CD3+/-HLADR+/- лимфоцитов	2 230,53
A12.06.001.011	Исследование HLADR+/- лимфоцитов	2 230,53
A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	1 359,55
A12.06.005	Исследование макрофагальной активности	1 359,55
A12.06.005.001	Определение фагоцитарной активности лейкоцитов методом опред.фагоцитоза (пос.)	1 359,55
A12.06.034	Определение содержания антител к антигенам главного комплекса гистосовместимости в сыворотке крови	2 341,19
A26.01.001.004	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран, абсцессов, транссудатов, экссудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Стафилококка	583,16
A26.20.008.014	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	592,34
A26.20.016	Микробиологическое (культуральное) исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы	527,86
A26.30.077.001	Микробиологическое исследование на сальмонеллы (кровь, моча, желчь, испражнения) с отбором колоний на 3-х сахарный агар	333,52
A26.30.121	Определение антигена нейрон-специфической енолазы (ИФА)	422,77
	Аллергодиагностика	
A09.05.054.053	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену тимофеевки луговой (g6 Phleum pratense) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.057	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мятлика лугового (g8 Poa pratensis) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.058	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену ежи сборной (g3 Dactylis glomerata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.060	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену овсяницы луговой (g4 Festuca elatior) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.061	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену душистого колоска (g1 Anthoxanthum odoratum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.080	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы амброзии ложной (w4 Franseria acanthicarpa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	806,08
A09.05.054.072	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену подорожника ланцетовидного (w9 Plantago lanceolata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.077	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену пыльцы амброзии высокой (w1 Ambrosia elatior) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.078	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену амброзии голометельчатой (w2 Ambrosia psilostachya) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.079	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену амброзии трехнадрезанной (w3 Ambrosia trifida) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.085	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w6 Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.091	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лебеды чечевицевидной (w15 Atriplex lentiformis) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.098	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену березы бородавчатой (t3 Betula verrucosa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.103	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лещины (t4 Corylus avellana) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.104	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену шелковицы (t70 Morbus alba) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.108	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену тополя (t14 Populus deltoides) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.113	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену акации (t19 Acacia longifolia) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.114	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену липы (t208 tilia cordata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	460,52
A09.05.054.115	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену конского каштана (t203 Aesculus hippocastanum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.119	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену яичного белка (f1 Egg white) методом иммунохемилюминесцентного анализа	598,85
A09.05.054.125	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену сои (f14 Soya bean) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.132	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену апельсина (f33 Orange) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.134	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену креветок (f24 Shrimp) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.136	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену свинины (f26 Pork) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.138	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену желтка яйца (f75 Egg yolk) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.142	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мяса курицы (f83 Chicken meat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.143	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену говядины (f27 Beef) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.146	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лосося (f41 Salmon) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.147	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену земляники (f44 Strawberry) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.149	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену какао (f93 Cacao) методом иммунохемилюминесцентного анализа	460,52
A09.05.054.157	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мяса индейки (f284 Turkey meat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.158	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену форели (f204 Trout) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.159	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену яйца (f245 Egg) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.160	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лимона (f208 Lemon) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.161	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мяса кролика (f213 Rabbit meat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.165	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мандарина (f302 Mandarin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.166	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к альфа-лактальбумину (f76 Alpha-lactalbumin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.167	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к бета-лактоглобулину(f77 beta-lactoglobulin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.168	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к казеину (f78 Casein) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.169	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к овальбумину (f232 Ovalbumin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.170	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к овомукоиду (f233 Ovomucoid) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.171	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к лизоциму яйца (k208 nGal d4) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.172	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к кональбумину яйца (f323 nGal d3) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.178	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену клейковины зерновых (глютену)(f79 Gluten) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.182	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену клеща домашней пыли (d1 Dermatophagoides pteronyssinus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.183	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену клеща домашней пыли (d2 Dermatophagoides farinae) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.184	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену эпителия и перхоти кошки (e1 Cat dander) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.189	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену перхоти собаки (e5 Dog dander) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.202	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену эпителия морской свинки (e6 Guinea pig epithelium) методом иммунохемилюминесцентного анализа	806,08
A09.05.054.206	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену эпителия хомяка (e84 Hamster epithelium) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,41
A09.05.054.209	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Cladosporium herbarum (m2 Cladosporium herbarum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	806,08
A09.05.054.210	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Alternaria alternata (m6 Alternaria alternata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.211	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Aspergillus fumigatus (m3 Aspergillus fumigatus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.212	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену гриба Candida albicans (m5 Candida albicans) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.213	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Penicillium notatum (m1 Penicillium notatum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.214	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену гриба Aspergillus flavus (m228 Aspergillus flavus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	460,52
A09.05.054.215	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену гриба Penicillium frequentans (m209 Penicillium glaberm) методом иммунохемилюминесцентного анализа	460,52
A09.05.054.216	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену дрожжевого гриба Malassezia spp.(m227) методом иммунохемилюминесцентного анализа	460,52
A09.05.054.219	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к яду пчелы домашней (i1 Apis mellifera) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.226	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену амоксициллина (c6 Amoxicillin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.228	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пенициллина G (c1 Penicillin G) методом иммунохемилюминесцентного анализа	806,08
A09.05.054.285	Скрининговый тест для подтверждения аллергической природы заболевания методом иммунохемилюминесцентного анализа у детей	593,44
A09.05.054.054	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы тимофеевки луговой (Phleum pratense) rPhl p1, rPhl p5b методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.055	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к минорным компонентам пыльцы тимофеевки луговой (Phleum pratense) rPhl p7, rPhl p12 методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.287	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса G(IgG) к аллергокомпонентам rPh1 p1 тимофеевки луговой (g205 Phleum pratense) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.068	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену подсолнечника (w204 Helianthus annuus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.069	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы амброзии (w230 nAmb. A1 (recombinant) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.086	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w5 Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.087	Количественное определение специфических рекомбинантных иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w231 nArt v1 Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.088	Количественное определение специфических рекомбинантных иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w233 nArt v3 LTP Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.099	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к минорным перекрестно-реагирующим компонентам пыльцы березы (Betula verrucosa)(t221 rBet v2, rBet v4) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.100	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы березы (t215 rBet v1 Betula verrucosa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.102	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса G(IgG) к аллергену пыльцы березы (t215 rBet v 1 Betula verrucosa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.120	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену молока (f2 Milk)методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.121	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену рыбы треска (f3 fish)методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.122	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену карпа (f355 rCyp c 1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.123	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пшеницы (f4 Wheat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.124	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену глиадину пшеницы (f416 rTri a19 Омега-5 Глиадин) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.126	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену сои (rGly m 4 PR-10) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.127	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f13 Peanut) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.128	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f423 rAra h1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.129	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f423 rAra h2) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.130	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f424 rAra h3) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.131	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f427 rAra h9) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.135	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену креветок (f351 Shrimp, rPe n a1 тропомиозин) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.241	Определение специфических иммуноглобулинов класса E (IgE) к смеси пищевых продуктов: яичного белка, молока, трески, пшеницы, арахиса, сои (fx5(f1,f2,f3,f4,f13,f14)) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.185	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам кошки (e94 rFel d1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.186	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к сывороточному альбумину кошки (e220 nFel d2 Cat serum albumin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.190	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам собаки (e101 rCan f1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.191	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам собаки (e102 rCan f2) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.192	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к сывороточному альбумину собаки (e221 rCan f3) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.193	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену перхоти лошади (e3 Horse dander) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.137	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену бычьего сывороточного альбумина (e204 nBos d6 Bovine serum albumin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
A09.05.054.288	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам m229 rAlt a1 методом иммунохемилюминесцентного анализа	593,44
	Иммуногематологические исследования	
A12.05.005.011	Определение группы крови и резус-фактора	138,74
A12.05.005.015	Скрининг эритроцитарных антител с использованием гелевой технологии	1 039,32
A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	826,69
A25.30.176	Скрининг и идентификация антител (гелевая технология)	2 695,94
A26.30.110	Выявление иммунных антител системы АВ0 с уницилом	712,57
A25.30.177	Определение титра иммунных антител по системе АВО с уницилом	966,62
A12.05.005.013	Фенотипирование эритроцитов по клинически значимым антигенам с использованием гелевой технологии	434,54
A12.05.005.014	Определение группы крови и резус-фактора (гелевая технол.)	250,20

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
	Цитологические исследования	
A26.20.068	Жидкостное цитологическое исследование по Папаниколау (PAP-test)	712,91
	Аутоиммунные исследования	
A12.06.035.003	Определение антинуклеарных антител (ANA) в сыворотке крови	356,59

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 21

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от 29.12.2021

Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий с 1 января 2022 года

№ п/п	Единица измерения	Тариф ОМС
1	2	3
	посещение	410,78

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 22
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений с 1 января 2022 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за законченный случай (обращение - 1 599,8 руб.)

№ п/п	Специальности	Взрослые		Дети	
		Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	2	3	4	5	6
1	**Специализированное курсовое амбулаторное лечение (СКАЛ)**				
1.1	Неврологический центр	1,5816	2530,29		
1.2	Гастроэнтерологический центр	1,1960	1913,30		
1.3	Пульмонологический центр	1,5249	2439,59		
1.4	Эндокринологический центр	1,2200	1951,79		
1.5	Кардиологический центр	1,3684	2189,10		
1.6	Аллергологический центр	1,3417	2146,39		
2	Консультативно-диагностические приемы врачей клинических, многопрофильных медицинских организаций 3 уровня оказания медицинской помощи	0,6767	1082,55	2,2698	3631,19
3	Амбулаторный прием врача - специалиста (офтальмолога) с установкой глазного протеза 3 уровня оказания медицинской помощи	2,1308	3408,89	2,7082	4332,53

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 23
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (комплексное посещение) с 1 января 2022 года (медицинская реабилитация - 15 438,4 руб.)

Профиль	МКБ 10	Наименование	Дети	
			Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
Неврология	G80-G83	Церебральные параличи, в т.ч. ДЦП, в результате поражения центральной нервной системы	0,9026	16 641,86
	G93	Другие поражения головного мозга	0,1720	3 170,70
	P96	Другие нарушения возникшие в перинатальном периоде	0,1720	3 170,70
	G90	Вегето-сосудистая дистония	0,3908	7 205,10
	R47-R49	Нарушение экспрессивной речи	1,0177	18 764,39
Дерматология	Q80	Ихтиоз	0,2763	5 094,89
	L30	Экзема	0,3400	6 268,44
	L40	Псориаз	0,2725	5 021,53
	L20	Атопический дерматит	0,2650	4 886,67
Гастроэнтерология	K21,K25-K26,K30	Гастроэзофагеальный рефлюкс, язва желудка двенадцатиперстной кишки, диспепсия	0,6525	12 030,15
	K50-K52	Неинфекционные энтериты, колиты	0,7201	13 277,17
	K80,K81,K83-K87	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	0,4709	8 682,27
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гипофункция)	0,4310	7 947,69
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гипофункция)	0,4789	8 829,35
	K29	Хронический гастродуоденит (неязвенная форма)	0,3920	7 227,42
Оториноларингология	H90-H91	Нарушение слуха	1,0131	18 679,21
	J31	Хронический ринит, назофарингит и фарингит	0,5045	9 302,48
	J35	Хронические болезни миндалин и аденоидов	0,5170	9 536,50
	J37	Хронический ларингит, ларинготрахеит	0,5168	9 529,11
	J39	Другие болезни верхних дыхательных путей	0,1720	3 170,70
Травматология и ортопедия	T90, T91	Последствия травм головы, шеи и туловища	0,6856	12 641,39
	T92, T93, T94	Последствия травм верхней и нижней конечности, а также травм, захватывающих несколько областей	0,8276	15 259,57
	M05-M07,M09,M13,M16-M17,M19,M22-M23,M25.0	Серопозитивный ревматоидный артрит, другие ревматоидные артриты, псориатические и энтеропатические артропатии, юношеский (ювенильный) артрит при болезнях, классифицированных в других рубриках, другие артриты, коксартрит, гемартроз, другие артропатии, поражение надколенника, внутрисуставные поражения колена, гемартроз	0,6849	12 628,67
	M40,M41.4,M54	Кифоз и лордоз, кривошея, дорсалгия	0,8314	15 328,86
	M50-M56	Системные поражения соединительной ткани	0,5168	9 528,37
	M02, M08	Юношеский артрит, ревматические артропатии	0,4240	7 817,31
	M41, M42.0	Сколиоз, остеохондроз позвоночника	0,4054	7 475,72
	Q66.5, M21.4	Плоскостопие	0,4121	7 599,23
	M24	Другие специфические поражения суставов	0,1720	3 170,70

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабижа

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Мороз

ПРИЛОЖЕНИЕ № 24

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Базовые тарифы на оплату диализа с 1 января 2022 года

Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Базовый тариф	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости
A18.05.002	Гемодиализ	амбулаторно, стационарно	5 345,64	услуга	1,00
A18.30.001	Перитонеальный диализ	амбулаторно, стационарно	2 395,69	день обмена	1,00

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень фельдшерско - акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения с 1 января 2022 года

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
1	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	06532	ФАП п. Дальний	менее 100	+	551 200
2	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15533	ФАП с. Подхребтовое	менее 100	+	551 200
3	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	15540	ФАП с. УЗКа	менее 100	+	551 200
4	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	25014	ФАП х. Борец труда	менее 100	+	551 200
5	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27054	ФАП п. Красный лес Октябрьского сельского поселения	менее 100	+	551 200
6	ГБУЗ "Крыловская центральная районная	28005	ФАП поселка отделения № 2 совхоза "Новосергиевский"	менее 100	+	551 200
7	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	35036	ФАП х. Чехрак	менее 100	+	551 200
8	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40018	ФАП х.Еремин	менее 100	+	551 200
9		40503	ФАП х. Дубовиков	менее 100	+	551 200
10	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46007	ФАП х. Подковский	менее 100	+	551 200
11		46008	ФАП х. Новенький	менее 100	+	551 200
12	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01546	ФАП х.Вестник	от 100-900	+	1 087 700
13		01547	ФАП х.Иванов	от 100-900	+	1 087 700
14		01548	ФАП х.Большой Разнокол	от 100-900	+	1 087 700
15		01549	ФАП х.Утиш (Утиш-2)	от 100-900	+	1 087 700
16		01550	ФАП х.Бужор	от 100-900	+	1 087 700
17		01553	ФАП с. Сукко	от 100-900	+	1 087 700
18		01557	ФАП х. Нижняя Гостагайка	от 100-900	+	1 087 700
19		01559	ФАП х.Черный	от 100-900	+	1 087 700
20	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	02510	ФАП х.Перепмайский	от 100-900	+	1 087 700
21		02519	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1 087 700
22	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03527	ФАП "Новый"	от 100-900	+	1 087 700
23		03529	ФАП "Степной"	от 100-900	+	1 087 700
24		03530	ФАП "Восточный"	от 100-900	+	1 087 700
25		03531	ФАП "Садовый"	от 100-900	+	1 087 700
26		03532	ФАП "Грушевый"	от 100-900	+	1 087 700
27		03552	ФАП "Фадеевский"	от 100-900	+	1 087 700
28		03553	ФАП "Терновый"	от 100-900	+	1 087 700
29		03557	ФАП "Проточный"	от 100-900	+	1 087 700
30		03558	ФАП "Комсомольский"	от 100-900	+	1 087 700
31		03560	ФАП "Высотный"	от 100-900	+	1 087 700
32		03562	ФАП "Фокинский"	от 100-900	+	1 087 700
33		03563	ФАП "Нижневеленеевский"	от 100-900	+	1 087 700
34		03564	ФАП "Октябрьский"	от 100-900	+	1 087 700
35		03567	ФАП "Лаптратовский"	от 100-900	+	1 087 700
36		03570	ФАП "Гурийский"	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
37		03571	ФАП "Мирный"	от 100-900	+	1 087 700
38		03577	ФАП п. Верхневеденеевский	от 100-900	+	1 087 700
39	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04033	ФАП с. Криница	от 100-900	+	1 087 700
40		04045	ФАП х.Джанхот	от 100-900	+	1 087 700
41		04047	ФАП с.Прасковеевка	от 100-900	+	1 087 700
42	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	05017	ФАП х.Кура-Цеце	от 100-900	+	1 087 700
43		05018	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1 087 700
44		05020	ФАП п.Широкая балка	от 100-900	+	1 087 700
45		05021	ФАП ст.Кутаисской	от 100-900	+	1 087 700
46	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	06517	ФАП п. Морской	от 100-900	+	1 087 700
47		06520	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
48		06521	ФАП п. Пролетарский	от 100-900	+	1 087 700
49		06522	ФАП п. Н.- Островского	от 100-900	+	1 087 700
50		06523	ФАП х. Новодеревяшковский	от 100-900	+	1 087 700
51		06524	ФАП п. Заводской	от 100-900	+	1 087 700
52		06525	ФАП п. Братский	от 100-900	+	1 087 700
53		06526	ФАП х. Зеленая Роща	от 100-900	+	1 087 700
54		06528	ФАП п. Симоновка	от 100-900	+	1 087 700
55		06529	ФАП х. Новатор	от 100-900	+	1 087 700
56		06530	ФАП п. Большевик	от 100-900	+	1 087 700
57		06531	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1 087 700
58		06533	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1 087 700
59		06534	ФАП х. Придзовка	от 100-900	+	1 087 700
60		06535	ФАП с. Красноармейское	от 100-900	+	1 087 700
61		06536	ФАП х. Шиловка	от 100-900	+	1 087 700
62	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК	07535	ФАП п. Краснозит	от 100-900	+	1 087 700
63	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК	07533	ФАП х.Октябрьский	от 100-900	+	1 087 700
64	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09073	ФАП п.Виноградный	от 100-900	+	1 087 700
65		09077	ФАП с.Русского	от 100-900	+	1 087 700
66		09080	ФАП х.Шептальский	от 100-900	+	1 087 700
67		09081	ФАП х.Кувичинский	от 100-900	+	1 087 700
68		09083	ФАП х.Гвардейский	от 100-900	+	1 087 700
69		09084	ФАП х.Евсеевский	от 100-900	+	1 087 700
70		09085	ФАП х.Красный	от 100-900	+	1 087 700
71		09088	ФАП с.Баранцовское	от 100-900	+	1 087 700
72		09093	ФАП ст.Гладковской	от 100-900	+	1 087 700
73		09095	ФАП х.Ненинь	от 100-900	+	1 087 700
74	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	10001	ФАП пос. Веселый	от 100-900	+	1 087 700
75		10002	ФАП х. Северный	от 100-900	+	1 087 700
76		10003	ФАП х. Харьковский	от 100-900	+	1 087 700
77		10004	ФАП ст.Отважная	от 100-900	+	1 087 700
78		10005	ФАП с. Гофицкое	от 100-900	+	1 087 700
79		10006	ФАП ст. Чернореченская	от 100-900	+	1 087 700
80		10007	ФАП с.Горное	от 100-900	+	1 087 700
81		10008	ФАП п. Ново-Лабинский	от 100-900	+	1 087 700
82		10009	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1 087 700
83		10011	ФАП х.Привольный	от 100-900	+	1 087 700
84		10012	ФАП п. Красный	от 100-900	+	1 087 700
85		10035	ФАП ст. Еременская	от 100-900	+	1 087 700
86		10040	ФАП х.Соколихин	от 100-900	+	1 087 700
87		10041	ФАП ст.Чамлыкской	от 100-900	+	1 087 700
88		10042	ФАП х. Веселый	от 100-900	+	1 087 700
89	ГБУЗ "Амбулатория № 2 города Новороссийска" МЗ КК	11521	ФАП х. Ленинский путь	от 100-900	+	1 087 700
90		11522	ФАП х. Победа	от 100-900	+	1 087 700
91	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	11515	ФАП х. Горный	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
92	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11540	ФАП с. Федотовка	от 100-900	+	1 087 700
93	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	11512	ФАП с. Дюрсо	от 100-900	+	1 087 700
94		11513	ФАП с. Северная Озерейка	от 100-900	+	1 087 700
95		11514	ФАП с. Большие хутора	от 100-900	+	1 087 700
96	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12027	ФАП х. Водный	от 100-900	+	1 087 700
97		12033	ФАП п. Вишневый	от 100-900	+	1 087 700
98		12034	ФАП п. Степной	от 100-900	+	1 087 700
99		12041	ФАП х. Нешадимовский 4,5 отделение	от 100-900	+	1 087 700
100		12043	ФАП х. Семисводный	от 100-900	+	1 087 700
101		12044	ФАП х. Деревянковка	от 100-900	+	1 087 700
102		12048	ФАП х. Слободка	от 100-900	+	1 087 700
103		12049	ФАП х. Беликов	от 100-900	+	1 087 700
104	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13528	ФАП аул Большой Кичмай г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
105		13531	ФАП аула Тхагапш г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
106		13532	ФАП пос. Марьино г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
107		13533	ФАП п.Алексеевка г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
108		13534	ФАП аула Калеж г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
109		13535	ФАП аула Надзого г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
110	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13579	ФАП села Третья Рота г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
111		13580	ФАП села Харциз Второй г.Сочи	от 100-900	+	1 087 700
112		13581	ФАП села Солохаул г. Сочи	от 100-900	+	1 087 700
113	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	14050	ФАП ст. Новоромановская	от 100-900	+	1 087 700
114		14056	ФАП х. Латыши	от 100-900	+	1 087 700
115		14057	ФАП пос.Мирный	от 100-900	+	1 087 700
116		14058	ФАП х.Ленинское Возрождение	от 100-900	+	1 087 700
117		14060	ФАП пос.Степной	от 100-900	+	1 087 700
118		14061	ФАП пос.Урожайный	от 100-900	+	1 087 700
119		14063	ФАП ст. Еремизино-Борисовская	от 100-900	+	1 087 700
120		14065	ФАП х.Ленинский	от 100-900	+	1 087 700
121		14066	ФАП х.Привольный	от 100-900	+	1 087 700
122		14067	ФАП х.Красный	от 100-900	+	1 087 700
123		14068	ФАП пос.Полевой	от 100-900	+	1 087 700
124		14071	ФАП п. железнодорожного разъезда Тихонький	от 100-900	+	1 087 700
125		14072	ФАП пос.Большевик	от 100-900	+	1 087 700
126		14073	ФАП пос.Зеленый	от 100-900	+	1 087 700
127	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	15520	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1 087 700
128		15521	ФАП с.Гизель-Дере	от 100-900	+	1 087 700
129		15522	ФАП с.Вольное	от 100-900	+	1 087 700
130		15523	ФАП с.Дедеркой	от 100-900	+	1 087 700
131		15524	ФАП п.Сосновый	от 100-900	+	1 087 700
132	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15529	ФАП с.Бжид	от 100-900	+	1 087 700
133		15532	ФАП а.Псебе	от 100-900	+	1 087 700
134		15534	ФАП с.Молдавановка	от 100-900	+	1 087 700
135		15535	ФАП с.Горское	от 100-900	+	1 087 700
136	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	15537	ФАП а.Большое Псеушхо	от 100-900	+	1 087 700
137		15539	ФАП с.Кирпичное	от 100-900	+	1 087 700
138		15543	ФАП с. Индюк	от 100-900	+	1 087 700
139		15544	ФАП с. Навагинское	от 100-900	+	1 087 700
140		15546	ФАП х. Терзиан	от 100-900	+	1 087 700
141		15547	ФАП с. Гунайка Четвертая	от 100-900	+	1 087 700
142		15548	ФАП ст. Чинары	от 100-900	+	1 087 700
143		15549	ФАП с. Гойтх	от 100-900	+	1 087 700
144		15550	ФАП х. Островская Щель	от 100-900	+	1 087 700
145		15552	ФАП с. Анастасиевка	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
146	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16013	ФАП х.Эриванский	от 100-900	+	1 087 700
147		16014	ФАП Шапсугский	от 100-900	+	1 087 700
148		16015	ФАП с. Светлогорское	от 100-900	+	1 087 700
149		16017	ФАП Пролетарий	от 100-900	+	1 087 700
150		16018	ФАП х.Ленинский	от 100-900	+	1 087 700
151		16020	ФАП Свердловский	от 100-900	+	1 087 700
152		16028	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
153		16029	ФАП х.Краснооктябрьский	от 100-900	+	1 087 700
154		16030	ФАП п.Синегорск	от 100-900	+	1 087 700
155		16033	ФАП х. Коробкин	от 100-900	+	1 087 700
156	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17505	ФП пгт Нефтегорск	от 100-900	+	1 087 700
157		17507	ФП ст.Темнолесской	от 100-900	+	1 087 700
158		17508	ФАП ст.Нижегородской	от 100-900	+	1 087 700
159		17509	ФАП х.Гуамка	от 100-900	+	1 087 700
160		17510	ФАП п.Отдаленный	от 100-900	+	1 087 700
161		17512	ФАП с.Тубы	от 100-900	+	1 087 700
162		17513	ФП п.Новый Режет	от 100-900	+	1 087 700
163		17514	ФАП ст.Лесогорской	от 100-900	+	1 087 700
164		17515	ФАП ст.Линейная	от 100-900	+	1 087 700
165		17519	ФАП ст.Самурской	от 100-900	+	1 087 700
166		17520	ФАП ст.Ширванской	от 100-900	+	1 087 700
167		17521	ФАП х.Спасов	от 100-900	+	1 087 700
168		17522	ФАП х.Цуревский	от 100-900	+	1 087 700
169		17523	ФАП х.Запулин	от 100-900	+	1 087 700
170		17538	ФАП х. Красная Горка	от 100-900	+	1 087 700
171		17539	ФАП п. Асфальтовая гора	от 100-900	+	1 087 700
172		17540	ФАП х.Травалка	от 100-900	+	1 087 700
173		17541	ФАП п. Станционный	от 100-900	+	1 087 700
174	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК	18012	ФАП поселка Садовый	от 100-900	+	1 087 700
175		18013	ФАП поселка Восточный	от 100-900	+	1 087 700
176		18014	ФАП пос.Магистральный	от 100-900	+	1 087 700
177		18015	ФАП п. Селекционный	от 100-900	+	1 087 700
178		18017	ФАП п. Семеноводческий	от 100-900	+	1 087 700
179		18018	ФАП хутора Меклета	от 100-900	+	1 087 700
180		18019	ФАП ст. Новолокинская	от 100-900	+	1 087 700
181		18020	ФАП хутора Туркинский	от 100-900	+	1 087 700
182	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	19009	ФАП х. Поды	от 100-900	+	1 087 700
183		19017	ФАП пос. Лебяжий Остров	от 100-900	+	1 087 700
184		19018	ФАП х. Киновия	от 100-900	+	1 087 700
185		19019	ФАП пос. Заря	от 100-900	+	1 087 700
186		19021	ФАП х. Привольный	от 100-900	+	1 087 700
187		19027	ФАП х. Гарбузовая балка	от 100-900	+	1 087 700
188		19030	ФАП х. Челюскинец	от 100-900	+	1 087 700
189		19036	ФАП с. Бейсугское	от 100-900	+	1 087 700
190	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	20504	ФАП х.Иногородне-Малеванный	от 100-900	+	1 087 700
191		20505	ФАП с.Первомайское	от 100-900	+	1 087 700
192		20507	ФАП ст.Александровской	от 100-900	+	1 087 700
193		20509	ФАП с.Заря	от 100-900	+	1 087 700
194		20510	ФАП п.Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
195		20511	ФАП п.Отважный	от 100-900	+	1 087 700
196		20512	ФАП п. Советский	от 100-900	+	1 087 700
197		20513	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1 087 700
198		20514	ФАП х.Память Ленина	от 100-900	+	1 087 700
199		20516	ФАП №2 ст.Новобейсугской	от 100-900	+	1 087 700
200		20526	ФАП мобильный, ГБУЗ Выселковская ЦРБ	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
201	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21035	ФАП п.Ботаника	от 100-900	+	1 087 700
202		21037	ФАП х.Крупский	от 100-900	+	1 087 700
203		21042	ФАП х.Алексеевский	от 100-900	+	1 087 700
204		21045	ФАП х.Ново-Красный	от 100-900	+	1 087 700
205		21046	ФАП х.Водянкинский	от 100-900	+	1 087 700
206	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	22014	ФАП пос.Янтарный	от 100-900	+	1 087 700
207		22015	ФАП пос.Зарождение	от 100-900	+	1 087 700
208		22016	ФАП пос.Кочетинский	от 100-900	+	1 087 700
209		22022	ФАП пос.Дальний	от 100-900	+	1 087 700
210	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	23011	ФАП № 10 х. Черномуровский	от 100-900	+	1 087 700
211		23013	ФАП № 11 п. Пролетарский	от 100-900	+	1 087 700
212		23021	ФАП № 9 п. Степной	от 100-900	+	1 087 700
213		23513	ФАП № 1 п. Возрождение	от 100-900	+	1 087 700
214		23514	ФАП п. Красноармейский	от 100-900	+	1 087 700
215		23515	ФАП № 3 п. Комсомольский	от 100-900	+	1 087 700
216		23516	ФАП № 4 п. Расцвет	от 100-900	+	1 087 700
217		23517	ФАП № 5 п. Роза Люксембург	от 100-900	+	1 087 700
218		23522	ФАП № 6 п. Десятихатка	от 100-900	+	1 087 700
219	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	24515	ФАП х. Пригибский	от 100-900	+	1 087 700
220	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	25001	ФАП х.Красный очаг	от 100-900	+	1 087 700
221		25002	ФАП х.Сухие Чербасы	от 100-900	+	1 087 700
222		25013	ФАП ст.Александровская	от 100-900	+	1 087 700
223		25015	ФАП х.Средние Чербасы	от 100-900	+	1 087 700
224		25016	ФАП х.Ударный	от 100-900	+	1 087 700
225		25017	ФАП х.Ордынпоходье	от 100-900	+	1 087 700
226		25018	ФАП х.Мигуты	от 100-900	+	1 087 700
227		25021	ФАП х.Большие Чербасы	от 100-900	+	1 087 700
228		25023	ФАП пос.Степной	от 100-900	+	1 087 700
229		25024	ФАП п.Партизанский	от 100-900	+	1 087 700
230		25025	ФАП х.Труд	от 100-900	+	1 087 700
231		25027	ФАП х.Раздольный	от 100-900	+	1 087 700
232		25032	ФАП х.Привольный	от 100-900	+	1 087 700
233		25033	ФАП х.Албаши	от 100-900	+	1 087 700
234	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	26512	ФАП х.Казачье Малеванный	от 100-900	+	1 087 700
235		26515	ФАП х. Верхний	от 100-900	+	1 087 700
236		26517	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1 087 700
237		26519	ФАП х. Пролетарский-1	от 100-900	+	1 087 700
238		26520	ФАП п. Раздольный	от 100-900	+	1 087 700
239		26523	ФАП п. Анапский	от 100-900	+	1 087 700
240		26528	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1 087 700
241	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27004	ФАП п. Заря Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
242		27009	ФАП х. Тиховский Трудобеликовского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
243		27011	ФАП х. Круской Старонижестебливского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
244		27044	ФАП п. Элитный Протичкинского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
245		27046	ФАП п. Казачий Ерик Протичкинского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
246		27047	ФАП п. Водный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
247		27048	ФАП п. Краснодарский Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
248		27049	ФАП п. Мирный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
249		27050	ФАП п. Полтавский Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
250		27051	ФАП п. Дружный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
251		27052	ФАП п. Колос Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
252		27053	ФАП п. Подлесный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1 087 700
253	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	28001	ФАП ст. Октябрьской	от 100-900	+	1 087 700
254		28008	ФАП п. отделения №5 совхоза "Новосергиевский"	от 100-900	+	1 087 700
255		28017	ФАП х. Сиротино	от 100-900	+	1 087 700
256		28021	ФАП с. Грузское	от 100-900	+	1 087 700
257		28502	ФАП п. Обильный	от 100-900	+	1 087 700
258		28503	ФАП п. Запрудный	от 100-900	+	1 087 700
259		28506	ФАП п. Водораздельный	от 100-900	+	1 087 700
260		28507	ФАП х. Лобова-Балка	от 100-900	+	1 087 700
261		28509	Комплекс мобильный (ФАП) ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	от 100-900	+	1 087 700
262	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29009	ФАП п. Лучезарный	от 100-900	+	1 087 700
263		29038	ФАП п. Андрее-Дмитриевский	от 100-900	+	1 087 700
264	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30505	ФАП х.Нововысоченский	от 100-900	+	1 087 700
265		30508	ФАП п.Розовый	от 100-900	+	1 087 700
266		30509	ФАП с.Степное	от 100-900	+	1 087 700
267		30511	ФАП х.Большая Лопатина	от 100-900	+	1 087 700
268		30512	ФАП ст.Кущевская	от 100-900	+	1 087 700
269		30513	ФАП с.Новоивановское	от 100-900	+	1 087 700
270		30514	ФАП п.Садовый	от 100-900	+	1 087 700
271		30515	ФАП п.Мирный	от 100-900	+	1 087 700
272		30516	ФАП п.Северный	от 100-900	+	1 087 700
273		30521	ФАП п.Коммунар	от 100-900	+	1 087 700
274		30522	ФАП х.Зеленая Роща	от 100-900	+	1 087 700
275		30523	ФАП с.Алексеевское	от 100-900	+	1 087 700
276		30525	ФАП п.Заводской	от 100-900	+	1 087 700
277		30526	ФАП х.Нардагин	от 100-900	+	1 087 700
278		30533	ФАП х.Красная Поляна	от 100-900	+	1 087 700
279		30535	ФАП п.Кисляковка	от 100-900	+	1 087 700
280		30537	ФАП х.Пролетарский	от 100-900	+	1 087 700
281		30538	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1 087 700
282		30539	ФАП п.Красная Заря	от 100-900	+	1 087 700
283	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	31016	ФАП х. Западный	от 100-900	+	1 087 700
284		31017	ФАП х. Краснострелецкий	от 100-900	+	1 087 700
285		31018	ФАП х. Восточный	от 100-900	+	1 087 700
286		31019	ФАП х. Ромашки	от 100-900	+	1 087 700
287		31020	ФАП х. Андрющенко	от 100-900	+	1 087 700
288		31021	ФАП п. Звезда	от 100-900	+	1 087 700
289	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	32503	ФАП ст. Барвиевская	от 100-900	+	1 087 700
290		32506	ФАП х.Свободный Мир	от 100-900	+	1 087 700
291		32510	ФАП х. Куйбышевский	от 100-900	+	1 087 700
292		32511	ФАП п. Перевалка	от 100-900	+	1 087 700
293		32517	ФАП х. Северный	от 100-900	+	1 087 700
294		32518	ФАП ст.Хамкетинская	от 100-900	+	1 087 700
295	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33023	ФАП х. Энгельса	от 100-900	+	1 087 700
296		33024	ФАП х. Мирской	от 100-900	+	1 087 700
297		33026	ФАП х. Горькая Балка	от 100-900	+	1 087 700
298		33033	ФАП с. Камышеваха	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
299		33034	ФАП х. Красная Звезда	от 100-900	+	1 087 700
300		33035	ФАП х. Северокавказский	от 100-900	+	1 087 700
301		33038	ФАП х. Большевик	от 100-900	+	1 087 700
302		33039	ФАП п. Западный	от 100-900	+	1 087 700
303		33041	ФАП х. Федоровский	от 100-900	+	1 087 700
304		33046	ФАП х. Стебницкий	от 100-900	+	1 087 700
305		33050	ФАП х. Фертштадт	от 100-900	+	1 087 700
306	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	34017	ФАП ст. Павлов	от 100-900	+	1 087 700
307		34019	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1 087 700
308		34021	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
309		34023	ФАП п. Хлебороб	от 100-900	+	1 087 700
310		34025	ФАП п. Восход	от 100-900	+	1 087 700
311		34031	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1 087 700
312		34032	ФАП п. Заречный	от 100-900	+	1 087 700
313		34033	ФАП п. Малокубанский	от 100-900	+	1 087 700
314	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	35026	ФАП х. Солдатская Балка	от 100-900	+	1 087 700
315		35032	ФАП с. Пискуновское	от 100-900	+	1 087 700
316		35034	ФАП с. Изобильное	от 100-900	+	1 087 700
317		35035	ФАП х. Трактовый	от 100-900	+	1 087 700
318		35037	ФАП х. Зеленчук- Мостовой	от 100-900	+	1 087 700
319		35043	ФАП от.Подгорная-Синюха	от 100-900	+	1 087 700
320		35044	ФАП с.Руль	от 100-900	+	1 087 700
321	ГБУЗ Павловская центральная районная больница	36502	ФАП х.Шевченко	от 100-900	+	1 087 700
322		36504	ФАП х.Веселая Жизнь	от 100-900	+	1 087 700
323		36505	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
324		36506	ФАП от.Украинская	от 100-900	+	1 087 700
325		36507	ФАП х.Междуреченский	от 100-900	+	1 087 700
326		36509	ФАП х.Узорный	от 100-900	+	1 087 700
327		36513	ФАП х.Ленинодар	от 100-900	+	1 087 700
328		36514	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1 087 700
329		36517	ФАП х. Новый	от 100-900	+	1 087 700
330	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко И.Г." МЗ КК	37510	ФАП п. Октябрьского	от 100-900	+	1 087 700
331		37511	ФАП х. им. Тищенского	от 100-900	+	1 087 700
332		37517	ФАП х. Курчанский	от 100-900	+	1 087 700
333		37523	ФАП х. Новопокровский	от 100-900	+	1 087 700
334		37524	ФАП х. Новоивановский	от 100-900	+	1 087 700
335	ГБУЗ "Северная центральная районная больница" МЗ КК	38513	ФАП х. Тхамкл	от 100-900	+	1 087 700
336		38520	ФАП х. Оазис	от 100-900	+	1 087 700
337		38524	ФАП х.Ананьевский	от 100-900	+	1 087 700
338	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК	39003	ФАП х. Веселый	от 100-900	+	1 087 700
339		39004	ФАП х. Ясени	от 100-900	+	1 087 700
340		39005	ФАП х. Желтые Кошары	от 100-900	+	1 087 700
341		39006	ФАП п. Восточный	от 100-900	+	1 087 700
342		39007	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1 087 700
343		39015	ФАП п. Дальний	от 100-900	+	1 087 700
344		39020	ФАП п. Орлово-Кубанский	от 100-900	+	1 087 700
345		39021	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
346		39024	ФАП ст. Новоивановская	от 100-900	+	1 087 700
347	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40019	ФАП х.Новобейшугский	от 100-900	+	1 087 700
348		40501	ФАП пос. Восточный	от 100-900	+	1 087 700
349		40502	ФАП х.Советский	от 100-900	+	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
350		40504	ФАП х.Красный Зеленчук	от 100-900	+	1 087 700
351		40505	ФАП х.Веселый	от 100-900	+	1 087 700
352		40506	ФАП х.Новопеховский	от 100-900	+	1 087 700
353		40507	ФАП с.Шереметьевское	от 100-900	+	1 087 700
354		40508	ФАП х.Чернобабов	от 100-900	+	1 087 700
355		40509	ФАП х.Зубов	от 100-900	+	1 087 700
356		40510	ФАП х.Екатеринославский	от 100-900	+	1 087 700
357		40511	ФАП х.Терский (х.Терско-Калиновский)	от 100-900	+	1 087 700
358		40512	ФАП пос.Мирный	от 100-900	+	1 087 700
359		40513	ФАП пос.Первомайский	от 100-900	+	1 087 700
360		40514	ФАП пос.Терновый	от 100-900	+	1 087 700
361		40515	ФАП х.Средний	от 100-900	+	1 087 700
362		40516	ФАП х.Верхний	от 100-900	+	1 087 700
363	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42506	ФАП х. " Больничный "	от 100-900	+	1 087 700
364		42511	ФАП пос.Октябрьский	от 100-900	+	1 087 700
365		42513	ФАП х. " Красный "	от 100-900	+	1 087 700
366		42516	ФАП х. Красноармейский	от 100-900	+	1 087 700
367		42517	ФАП х. Стрижский	от 100-900	+	1 087 700
368		42518	ФАП х. " Мирный "	от 100-900	+	1 087 700
369	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	45022	ФАП х. Калининский	от 100-900	+	1 087 700
370		45024	ФАП хутор Красный	от 100-900	+	1 087 700
371		45025	ФАП хутор Семеновский	от 100-900	+	1 087 700
372		45026	ФАП хутор Южный	от 100-900	+	1 087 700
373		45027	ФАП хутор Свободный	от 100-900	+	1 087 700
374		45028	ФАП х.Аргатов	от 100-900	+	1 087 700
375		45041	ФАП х. Кадухин	от 100-900	+	1 087 700
376		45042	ФАП х. Согласный	от 100-900	+	1 087 700
377	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46002	ФАП а. Коноковский	от 100-900	+	1 087 700
378		46004	ФАП х. Державный	от 100-900	+	1 087 700
379		46005	ФАП х. Западный	от 100-900	+	1 087 700
380		46014	ФАП пос. Заречный	от 100-900	+	1 087 700
381		46016	ФАП с. Новоурупское	от 100-900	+	1 087 700
382		46025	ФАП с. Пантелеймоновское	от 100-900	+	1 087 700
383		46027	ФАП х. Украинский	от 100-900	+	1 087 700
384	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	47501	ФАП пос.Восточный	от 100-900	+	1 087 700
385		47504	ФАП х.Красный Дар	от 100-900	+	1 087 700
386		47505	ФАП х.Любимов	от 100-900	+	1 087 700
387	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01544	ФАП х.Суворово-Черкесский	от 900-1500	+	1 723 100
388		01556	ФАП х.Красный Курган	от 900-1500	+	1 723 100
389	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03533	ФАП "Долгогусевский"	от 900-1500	+	1 723 100
390		03534	ФАП "Дружный"	от 900-1500	+	1 723 100
391		03555	ФАП "Великовечненский" с. Великовечное	от 900-1500	+	1 723 100
392		03566	ФАП "Архиповский"	от 900-1500	+	1 723 100
393		03568	ФАП "Школьненский"	от 900-1500	+	1 723 100
394	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04031	ФАП с. Береговое	от 900-1500	+	1 723 100
395		04032	ФАП с. Михайловский Перевал	от 900-1500	+	1 723 100
396	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	05015	ФАП х. Мольки	от 900-1500	+	1 723 100
397		05016	ФАП п. Приречный	от 900-1500	+	1 723 100
398		05022	ФАП ст.Черноморская	от 900-1500	+	1 723 100
399		05023	ФАП ст. Мартанская	от 900-1500	+	1 723 100
400		05025	ФАП с. Безымянное	от 900-1500	+	1 723 100

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
401	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09078	ФАП х. Даманка	от 900-1500	+	1 723 100
402		09079	ФАП х. Армянский	от 900-1500	+	1 723 100
403		09087	ФАП х.Новотроицкий	от 900-1500	+	1 723 100
404		09090	ФАП х.Школьный	от 900-1500	+	1 723 100
405		09091	ФАП х.Красная Батарея	от 900-1500	+	1 723 100
406		09092	ФАП с.Кеслерово	от 900-1500	+	1 723 100
407		09094	ФАП х.Садовый	от 900-1500	+	1 723 100
408	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11516	ФАП с. Васильевка	от 900-1500	+	1 723 100
409		11518	ФАП с. Южная Озеревка	от 900-1500	+	1 723 100
410	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12032	ФАП хутор Прибрежный	от 900-1500	+	1 723 100
411		12035	ФАП поселок Садовый	от 900-1500	+	1 723 100
412	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13553	ФАП с. Верхненикольское г.Сочи	от 900-1500	+	1 723 100
413		13554	ФАП с. Высокое г.Сочи	от 900-1500	+	1 723 100
414		13558	ФАП с. Красная Воля г.Сочи	от 900-1500	+	1 723 100
415		13585	ФАП с. Галицыно г.Сочи	от 900-1500	+	1 723 100
416		13586	ФАП с. Бестужевское г.Сочи	от 900-1500	+	1 723 100
417	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13576	ФАП с. Верхнеармянское Лоо г.Сочи	от 900-1500	+	1 723 100
418		13582	ФАП на ул.Чайная, д. 7 а, г.Сочи (п. Уч-Дере)	от 900-1500	+	1 723 100
419	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	14052	ФАП ст.Краснооктябрьская	от 900-1500	+	1 723 100
420		14053	ФАП ст.Новоархангельская	от 900-1500	+	1 723 100
421		14054	ФАП пос.Пригородный	от 900-1500	+	1 723 100
422		14062	ФАП пос.Крутой	от 900-1500	+	1 723 100
423	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	15519	ФАП с.Кроянское	от 900-1500	+	1 723 100
424		15525	ФАП с.Мессожай	от 900-1500	+	1 723 100
425		15527	ФАП с.Пригородное	от 900-1500	+	1 723 100
426	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15530	ФАП а.Плахо	от 900-1500	+	1 723 100
427		15536	ФАП с.Лермонтово	от 900-1500	+	1 723 100
428	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16016	ФАП с.Варнавинский	от 900-1500	+	1 723 100
429	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17516	ФАП х.Калинин	от 900-1500	+	1 723 100
430		17518	ФАП п.Ерик	от 900-1500	+	1 723 100
431	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	20517	ФАП пос.Заречный	от 900-1500	+	1 723 100
432	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21048	ФАП ст.Скобелевская	от 900-1500	+	1 723 100
433	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	22021	ФАП пос.Найдорф	от 900-1500	+	1 723 100
434	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	24503	ФАП х.Лебеди	от 900-1500	+	1 723 100
435	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	26506	ФАП х.Нижний	от 900-1500	+	1 723 100
436		26509	ФАП х.Пролетарский	от 900-1500	+	1 723 100
437		26510	ФАП с.Бритковское	от 900-1500	+	1 723 100
438		26511	ФАП х.Бабиче-Кореновский	от 900-1500	+	1 723 100

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
439		26513	ФАП х. Казачий	от 900-1500	+	1 723 100
440	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27005	ФАП поселка Первомайский Октябрьского сельского поселения	от 900-1500	+	1 723 100
441		27012	ФАП поселка Рисоопытный Октябрьского сельского поселения	от 900-1500	+	1 723 100
442		27027	ФАП станицы Старонижестеблиевская Старонижестеблиевского сельского поселения	от 900-1500	+	1 723 100
443		27029	ФАП хутора Протоцкие Чебургольского сельского поселения	от 900-1500	+	1 723 100
444		27045	ФАП поселка Заветное Протичкинского сельского поселения	от 900-1500	+	1 723 100
445		27056	ФАП хутора Крикуна Трудобеликовского сельского поселения	от 900-1500	+	1 723 100
446	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29012	ФАП п. Северный Петропавловской УБ	от 900-1500	+	1 723 100
447		29023	ФАП п. Южный	от 900-1500	+	1 723 100
448	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30507	ФАП х.Средние Чубурки	от 900-1500	+	1 723 100
449		30510	ФАП х.Гослесопитомник	от 900-1500	+	1 723 100
450		30517	ФАП мкр.Кущевская-3	от 900-1500	+	1 723 100
451		30527	ФАП с.Ильинское	от 900-1500	+	1 723 100
452		30528	ФАП х.Средние-Чубурки 3	от 900-1500	+	1 723 100
453		30529	ФАП п.Комсомольский	от 900-1500	+	1 723 100
454	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33032	ФАП с.Новосельское, Новокубанский район	от 900-1500	+	1 723 100
455	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	35023	ФАП п. Садовый	от 900-1500	+	1 723 100
456	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	36503	ФАП с. Красногвардейское	от 900-1500	+	1 723 100
457		36510	ФАП х.Красный	от 900-1500	+	1 723 100
458		36512	ФАП х.Средний Челбас	от 900-1500	+	1 723 100
459	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37520	ФАП п. Приморский	от 900-1500	+	1 723 100
460		37521	ФАП х. Садки	от 900-1500	+	1 723 100
461	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40026	ФАП х.Северокубанский	от 900-1500	+	1 723 100
462	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	41016	ФАП "Соленый"	от 900-1500	+	1 723 100
463		41025	ФАП "Прогресс"	от 900-1500	+	1 723 100
464	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42504	ФАП ст.Медведовская	от 900-1500	+	1 723 100
465		42505	ФАП х. "Ленинский "	от 900-1500	+	1 723 100
466	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46003	ФАП х. Веселый	от 900-1500	+	1 723 100
467		46006	ФАП пос. Мичуринский	от 900-1500	+	1 723 100
468		46036	ФАП с.Трехсельское	от 900-1500	+	1 723 100
469	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	47502	ФАП с.Николаевка	от 900-1500	+	1 723 100
470		47503	ФАП с.Глафировка	от 900-1500	+	1 723 100
471	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01545	ФАП х.Утиш	от 1500- 2000	+	1 934 900
472		01555	ФАП х.Пятихатки	от 1500- 2000	+	1 934 900

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
473	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03526	ФАП № 2 "Ивановский" п. Южный	от 1500- 2000	+	1 934 900
474	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04051	ФАП с.Мирная Роща	от 1500- 2000	+	1 934 900
475	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11519	ФАП с. Гаевская	от 1500- 2000	+	1 934 900
476	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13536	ФАП пос. Соловьи г.Сочи	от 1500- 2000	+	1 934 900
477		13537	ФАП п. Чемитоквадже г.Сочи	от 1500- 2000	+	1 934 900
478		13539	ФАП пос. Совет-Квадже г.Сочи	от 1500- 2000	+	1 934 900
479	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13590	ФАП с.Барановка	от 1500- 2000	+	1 934 900
480	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13584	ФАП с. Черешня г.Сочи	от 1500- 2000	+	1 934 900
481	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13578	ФАП села. Верхневерная Щель г.Сочи	от 1500- 2000	+	1 934 900
482	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16019	ФАП Екатериновский	от 1500- 2000	+	1 934 900
483	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21028	ФАП х.Тельман	от 1500- 2000	+	1 934 900
484	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30506	ФАП х.Красное	от 1500- 2000	+	1 934 900
485	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко И.Г." МЗ КК	37519	ФАП ст. Бородинской	от 1500- 2000	+	1 934 900
486	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38507	ФАП п. Октябрьский	от 1500- 2000	+	1 934 900
487		38519	ФАП ст. Калужская	от 1500- 2000	+	1 934 900
488	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	41021	ФАП х. Белый	от 1500- 2000	+	1 934 900
489		41034	ФАП "Фонталовский"	от 1500- 2000	+	1 934 900
490	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42507	ФАП х. "Ольмовский "	от 1500- 2000	+	1 934 900
491	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	45023	ФАП х. Болгов	от 1500- 2000	+	1 934 900
492	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46001	ФАП в. Урупский	от 1500- 2000	+	1 934 900
493	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03525	ФАП № 1 "Южненский", п.Южный	свыше 2000	+	1 934 900
494		03528	ФАП "Заречный"	свыше 2000	+	1 934 900
495		03535	ФАП "Родниковский"	свыше 2000	+	1 934 900
496	ГБУЗ "Амбулатория № 2 города Новороссийска" МЗ КК	11520	ФАП с. Семигорье	свыше 2000	+	1 934 900
497	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13538	ФАП п. Шхафит г.Сочи	свыше 2000	+	1 934 900
498	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13589	ФАП села Верхний Юрт г.Сочи	свыше 2000	+	1 934 900
499	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13573	ФАП села Сергей-Поле г.Сочи	свыше 2000	+	1 934 900
500		13577	ФАП села Горное Лоо г.Сочи	свыше 2000	+	1 934 900

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Размер финансового обеспечения
501	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29037	ФАП п. Высокий	свыше 2000	+	1 934 900

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициенты специфики (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях) с 1 января 2022 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
st01	Акушерские дела	1	st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода	0,5	1
st02	Акушерство и гинекология	2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	0,93	1
		3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом	0,28	0,8
		4	st02.003	Роспрепрепятствие	0,98	1
		5	st02.004	Кесарево сечение	1,01	1
		6	st02.005	Осложнения послеродового периода	0,74	1
		7	st02.006	Послеродовой сепсис	3,21	1
		8	st02.007	Воспалительные болезни женских половых органов	0,71	0,9
		9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, непределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89	0,8
		10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46	0,8
		11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	0,8
		12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58	0,8
		13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	1,17	0,8
		14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	2,2	0,9
st03	Аллергология и иммунология	15	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	4,52	1
		16	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок	0,27	1
st04	Гастроэнтерология	17	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	0,89	0,8
		18	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01	0,9
		19	st04.003	Болезни печени, некрусные (уровень 1)	0,86	0,9
		20	st04.004	Болезни печени, некрусные (уровень 2)	1,21	1
		21	st04.005	Болезни поджелудочной железы	0,87	0,8
		22	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	4,19	1
st05	Гематология	23	st05.001	Анемии (уровень 1)	0,94	0,8
		24	st05.002	Анемии (уровень 2)	5,32	0,8
		25	st05.003	Нарушения свертываемости крови	4,5	1
		26	st05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	1,09	0,9
		27	st05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	4,51	1
		28	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	2,05	1
st06	Дерматология	29	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,32	1
		30	st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	1,39	0,8
		31	st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	2,1	1
		32	st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	2,86	0,8
st07	Детская кардиология	33	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	1,84	1
st08	Детская онкология	34	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	4,37	1
		35	st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	7,82	1
		36	st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	5,68	1
st09	Детская урология-андрология	37	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	0,97	0,8
		38	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	1,11	0,8
		39	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	1,97	1
		40	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	2,78	1
		41	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	1,15	1
		42	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	1,22	0,9
		43	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	1,78	1
		44	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	2,23	1
		45	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	2,36	1
		46	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	4,28	1
st10	Детская хирургия	47	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	2,95	1
		48	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	5,33	1
		49	st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)	0,77	0,9
		50	st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)	0,97	0,95
		51	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	0,88	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кол.
		52	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	1,05	1
		53	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	1,25	1
st11	Детская эндокринология	54	st11.001	Сахарный диабет, дети	1,51	1,4
		55	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	2,26	1
		56	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	1,38	1
		57	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	2,82	1
st12	Инфекционные болезни	58	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	0,68	0,8
		59	st12.002	Кишечные инфекции, дети	0,62	0,8
		60	st12.003	Вирусный гепатит острый	1,4	1
		61	st12.004	Вирусный гепатит хронический	1,27	1
		62	st12.005	Сепсис, взрослые	3,12	1
		63	st12.006	Сепсис, дети	4,51	1
		64	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	7,2	1
		65	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,18	0,8
		66	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,98	0,8
		67	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35	0,8
		68	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,3	0,8
		69	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	1	1
		70	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	4,4	1
		71	st12.014	Клещевой энцефалит	2,3	1
		72	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	2,87	0,8
		73	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	4,96	0,8
		74	st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	7,4	1
		75	st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	12,07	1
		76	st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (длительная)	2,87	0,8
st13	Кардиология	77	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	1,42	0,8
		78	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	2,81	1
		79	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	1,12	0,8
		80	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	2,81	1
		81	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	1,42	0,9
		82	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	2,38	1
		83	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	1,61	1
		84	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	2,99	1
		85	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	3,54	1
st14	Колопроктология	86	st14.001	Операции по кишечнику и анальной области (уровень 1)	0,84	0,8
		87	st14.002	Операции по кишечнику и анальной области (уровень 2)	1,74	0,8
		88	st14.003	Операции по кишечнику и анальной области (уровень 3)	2,49	1
st15	Неврология	89	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	0,98	1
		90	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	1,55	1
		91	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	0,84	0,9
		92	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	1,53	1
		93	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	0,96	0,8
		94	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	1,02	1
		95	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,43	1
		96	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,11	1
		97	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	0,74	0,8
		98	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	0,99	0,9
		99	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	1,15	1
		100	st15.013	Кровоизлияние в мозг	2,82	1
		101	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	2,52	1
		102	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	3,12	1
		103	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	4,51	1
		104	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	0,82	0,8
		105	st15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	2,3	1
		106	st15.019	Эпилепсия (уровень 3)	3,16	1
		107	st15.020	Эпилепсия (уровень 4)	4,84	0,8
st16	Нейрохирургия	108	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	0,98	1
		109	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	1,49	1
		110	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	0,68	0,8
		111	st16.004	Травмы позвоночника	1,01	0,9
		112	st16.005	Сотрясение головного мозга	0,4	0,8
		113	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	1,54	1
		114	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	4,13	1
		115	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	5,52	0,9
		116	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	1,41	1
		117	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	2,39	1
		118	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	2,42	1
		119	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	1,02	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 года	КЗ	Кол.
st17	Неонатология	120	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	4,21	1
		121	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	15,63	1
		122	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением сверхсложных методов поддержки или замещения витальных функций	7,4	1,4
		123	st17.004	Геморрагические и гематологические нарушения у новорожденных	1,92	1
		124	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	1,39	1
		125	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	1,89	1
		126	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	2,56	1
st18	Нефрология (без диализа)	127	st18.001	Почечная недостаточность	1,66	1
		128	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	1,82	1
		129	st18.003	Гломерулярные болезни	1,71	0,9
		130	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,41	1
		131	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	4,02	1
		132	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	4,89	1
		133	st19.004	Операции на наружные и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,05	1
		134	st19.005	Операции на наружные и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		135	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	1,66	1
		136	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	2,77	1
		137	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	4,32	1
		138	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,29	1
		139	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,55	1
		140	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	1,71	1
		141	st19.012	Операции при злокачественных новообразованиях щитовидной железы (уровень 1)	2,29	1
		142	st19.013	Операции при злокачественных новообразованиях щитовидной железы (уровень 2)	2,49	1
		143	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	2,79	1
		144	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	3,95	1
		145	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)	2,38	1
		146	st19.017	Операции при злокачественных новообразованиях желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)	2,63	1
		147	st19.018	Операции при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы (уровень 1)	2,17	1
		148	st19.019	Операции при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы (уровень 2)	3,43	1
		149	st19.020	Операции при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы (уровень 3)	4,27	1
		150	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	3,66	1
		151	st19.022	Операции на органах слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	2,81	1
		152	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,42	1
		153	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		154	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	2,86	1
		155	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	4,31	1
		156	st19.027	Фебрильная нейтропения, возникшая вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,93	1
		157	st19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	1,24	1
		158	st19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,6	1
		159	st19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	0,76	1
		160	st19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,07	1
		161	st19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,37	1
		162	st19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	2,16	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кол.
st19	Онкология	163	st19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	2,08	1
		164	st19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	3,53	1
		165	st19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	4,44	1
		166	st19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	4,88	1
		167	st19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	5,25	1
		168	st19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	5,34	1
		169	st19.116	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	6,76	1
		170	st19.117	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	8,07	1
		171	st19.118	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	10,11	1
		172	st19.119	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	13,86	1
		173	st19.120	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	17,2	1
		174	st19.121	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	29,17	1
		175	st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	0,79	1
		176	st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	1,84	1
		177	st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	2,46	1
		178	st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	2,51	1
		179	st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	2,92	1
		180	st19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	4,51	1
		181	st19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	4,87	1
		182	st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	14,55	1
		183	st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	3,28	1
		184	st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	4,37	1
		185	st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	5,85	1
		186	st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	6,57	1
		187	st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	9,49	1
		188	st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	16,32	1
		189	st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	0,42	1
		190	st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	1,68	1
		191	st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	3,15	1
		192	st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной ткани без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	5,44	1
		193	st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	2,33	1
		194	st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	4,67	1
		195	st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	7,59	1
		196	st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	4,85	1
		197	st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	7,38	1
		198	st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	10,1	1
		199	st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	12,71	1
		200	st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	15,15	1
		201	st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	19,28	1
		202	st19.103	Лучевые повреждения	2,64	1
		203	st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях	19,75	1
		204	st19.122	Поздний восстановительный период после пересадки костного мозга	23,41	0,8
		205	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	0,86	1
		206	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	0,47	0,8
		207	st20.003	Другие болезни уха	0,61	0,8

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кол.
st20	Оториноларингология	208	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	0,71	0,8
		209	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	0,84	0,8
		210	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	0,91	0,8
		211	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	1,1	0,8
		212	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	1,35	0,9
		213	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	1,96	1
		214	st20.010	Замена речевого процессора	25	0,9
st21	Офтальмология	215	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,89	0,8
		217	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,07	0,8
		218	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	1,19	0,8
		219	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	2,11	0,9
		220	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	2,33	1
		221	st21.007	Болезни глаза	0,51	0,8
		222	st21.008	Травмы глаза	0,66	0,8
st22	Педиатрия	223	st22.001	Нарушения поведения, дети	1,11	1
		224	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	0,99	0,8
		225	st22.003	Вспомогательные репродукции, стимуляция, дети	1,85	0,9
		226	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	2,12	1
st23	Пульмонология	227	st23.001	Другие болезни органов дыхания	0,85	0,9
		228	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные пороки развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	2,48	1
		229	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	0,91	0,8
		230	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	1,28	0,9
		231	st23.005	Астма, взрослые	1,11	1
		232	st23.006	Астма, дети	1,25	1
st24	Ревматология	233	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	1,78	0,9
		234	st24.002	Артропатии и спондилопатии	1,67	0,8
		235	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	0,87	0,8
		236	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	1,57	1
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	237	st25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	0,85	0,8
		238	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	1,32	1
		239	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	1,03	0,9
		240	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,01	0,9
		241	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	2,11	1
		242	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	3,97	1
		243	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	4,31	1
		244	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	1,3	0,8
		245	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	2,37	0,8
		246	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	4,13	0,9
		247	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	6,08	1
		248	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	7,12	1
st26	Стоматология детская	249	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и кем, дети	0,79	1
st27	Терапия	250	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	0,74	0,8
		251	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	0,69	0,8
		252	st27.003	Болезни желчного пузыря	0,72	0,8
		253	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	0,59	0,8
		254	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	0,7	0,8
		255	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		256	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	1,7	0,9
		257	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		258	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	1,54	0,9
		259	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	0,75	0,8
		260	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхэктатическая болезнь	0,89	0,9
		261	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,53	0,8
		262	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	4,07	1
		263	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования	1	0,8
st28	Торакальная хирургия	264	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	2,05	1
		265	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	1,54	1
		266	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	1,92	0,9
		267	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	2,56	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кол.
		268	st28.005	Операции на верхних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	4,12	1
st29	Травматология и ортопедия	269	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	0,99	1
		270	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	1,52	0,8
		271	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	0,89	0,8
		272	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и спины	0,56	0,8
		273	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	0,74	0,8
		274	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	1,44	1
		275	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	2,07	1
		276	st29.008	Эндопротезирование сустава	4,46	1
		277	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	0,79	0,8
		278	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	0,93	0,8
		279	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	1,37	0,9
		280	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	2,42	1
		281	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	3,15	1
st30	Урология	282	st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	0,86	1
		283	st30.002	Камни мочевой системы, симптомы, относящиеся к мочевой системе	0,49	0,9
		284	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	0,61	0,8
		285	st30.004	Болезни предстательной железы	0,73	0,8
		286	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,67	0,8
		287	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	1,2	0,8
		288	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	1,42	0,9
		289	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	2,31	1
		290	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	3,12	1
		291	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,08	0,9
		292	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	1,12	0,9
		293	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	1,62	1
		294	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	1,95	1
		295	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	2,14	1
		296	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	4,13	1
st31	Хирургия	297	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	0,61	0,8
		298	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55	0,8
		299	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	0,71	0,8
		300	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	1,38	1
		301	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	2,41	0,9
		302	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	1,43	0,9
		303	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	1,83	1
		304	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	2,16	1
		305	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	1,81	0,9
		306	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	2,67	1
		307	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,73	1
		308	st31.012	Артропатии, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	0,76	0,8
		309	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	2,42	0,8
		310	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	3,51	0,9
		311	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	4,02	1
		312	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,84	0,8
		313	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, мягкой ткани и другие болезни кожи	0,5	0,8
		314	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	0,37	0,8
		315	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	1,19	0,9
		316	st32.001	Операции на мочевом пузыре и мочевыводящих путях (уровень 1)	1,15	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кси.
st32	Хирургия (абдоминальная)	317	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	1,43	0,9
		318	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	3	1
		319	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	4,3	1
		320	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	2,42	1
		321	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	2,69	1
		322	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	4,12	1
		323	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	1,16	1
		324	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	1,95	0,9
		325	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	2,46	1
		326	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	0,73	0,8
		327	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	0,91	1
		328	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	0,86	0,8
		329	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	1,24	0,9
		330	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	1,78	1
		331	st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	5,6	1
		332	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	1,13	0,8
		333	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	1,19	0,9
		334	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	2,13	1
st33	Хирургия (комбустиология)	335	st33.001	Отморожения (уровень 1)	1,17	1
		336	st33.002	Отморожения (уровень 2)	2,91	1
		337	st33.003	Ожоги (уровень 1)	1,21	0,8
		338	st33.004	Ожоги (уровень 2)	2,03	0,8
		339	st33.005	Ожоги (уровень 3)	5,54	0,9
		340	st33.006	Ожоги (уровень 4)	5,2	0,9
		341	st33.007	Ожоги (уровень 5)	11,11	0,9
		342	st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	14,07	1
st34	Челюстно-лицевая хирургия	343	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89	0,8
		344	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	0,8
		345	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,27	0,8
		346	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	1,63	1
		347	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	1,9	1
st35	Эндокринология	348	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	1,02	0,8
		349	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	1,49	1
		350	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	2,14	1
		351	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	1,25	0,8
		352	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	2,76	1
		353	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,76	1
		354	st35.007	Расстройства питания	1,06	0,8
		355	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	1,16	1
		356	st35.009	Кистозный фиброз	3,32	1
st36	Прочие	357	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	4,32	1
		358	st36.002	Редкие генетические заболевания	3,5	1
		359	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,32	0,8
		360	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	1
		361	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	8,4	1
		362	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	2,32	1
		363	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	18,15	0,8
		364	st36.009	Реинфузия аутокрови	2,05	0,8
		365	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	7,81	0,8
		366	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	15,57	0,8
		367	st36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,5	0,8
		368	st36.013	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	1,61	1
		369	st36.014	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	3,89	0,8
		370	st36.015	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	10,54	0,8
		371	st36.016	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	2,61	0,8
		372	st36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	1,01	1
		373	st36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	1,9	1
		374	st36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	6,1	0,8

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кол.
st37	Медицинская реабилитация	375	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,31	1,2
		376	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	1,82	1,2
		377	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	3,12	1
		378	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	8,6	1
		379	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,24	1,2
		380	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	1,67	1,2
		381	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	3,03	1
		382	st37.008	Медицинская нейрореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,02	1,2
		383	st37.009	Медицинская нейрореабилитация (4 балла по ШРМ)	1,38	1,2
		384	st37.010	Медицинская нейрореабилитация (5 баллов по ШРМ)	2	1
		385	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	0,59	1
		386	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	0,84	1
		387	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	1,17	0,8
		388	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	0,8
		389	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	0,8
		390	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах, продолжительного течения	4,81	0,8
		391	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		392	st37.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	0,8
		393	st37.019	Медицинская реабилитация после ортопедических операций	1,44	1
		394	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу вегетативного синдрома в спондилезе	1,24	1
		395	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,08	0,8
		396	st37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	1,61	0,8
		397	st37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	2,15	0,8
st38	Геронтология	398	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	1,3	0,8

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара) с 1 января 2022 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds01	Акушерское дело					
ds02	Акушерство и гинекология	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83	0,9
		2	ds02.002	Болезни женских половых органов	0,66	0,9
		3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,71	0,8
		4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	1,06	0,8
		5	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33	0,8
		6	ds02.007	Аборт медикаментозный	0,38	0,8
		7	ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	1,7	1
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	5,38	1
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	8,96	1
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	9,86	1
ds03	Аллергология и иммунология	11	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	0,98	1
ds04	Гастроэнтерология	12	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	0,89	0,9
ds05	Гематология	13	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	0,91	0,9
		14	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	2,41	1
		15	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и аутоиммунном синдроме	3,73	1
ds06	Дерматология	16	ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,35	0,8
		17	ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	0,97	0,8
		18	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	0,97	0,8
		19	ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	1,95	0,8
ds07	Детская кардиология	20	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	0,98	0,9
ds08	Детская онкология	21	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	7,93	1
		22	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	14,23	1
		23	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	10,34	1
ds09	Детская урология-андрология	24	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	1,38	1
		25	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	2,09	1
ds10	Детская хирургия	26	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети	1,6	1
ds11	Детская эндокринология	27	ds11.001	Сахарный диабет, дети	1,49	1
		28	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	1,36	0,9
ds12	Инфекционные болезни	29	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	2,75	1,1
		30	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	0,97	1
		31	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,86	0,8
		32	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,97	0,8
		33	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	0,57	0,8
		34	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,65	0,8
		35	ds12.010	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	4,9	1,3
		36	ds12.011	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	22,3	1,1
ds13	Кардиология	37	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	0,8	0,9
		38	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	3,39	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		39	ds12.003	с применением методов афереза (липидная фильтрация, афинная и иммуносорбция аллопротеинов) в случае отсутствия эффективности	5,07	1
ds14	Колопроктология	40	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	1,53	0,8
		41	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	3,17	1
ds15	Неврология	42	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	0,98	0,9
		43	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,75	1
		44	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,89	1
ds16	Нейрохирургия	45	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	0,94	0,9
		46	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	2,57	1
ds17	Неонатология	47	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	1,79	0,9
ds18	Нефрология (без диализа)	48	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	1,6	1
		49	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	3,25	1
		50	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	3,18	0,8
		51	ds18.004	Другие болезни почек	0,8	0,8
		52	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	2,35	1
		53	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	2,48	1
		54	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,17	1
		55	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	2,55	1
		56	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования	2,44	1
		57	ds19.080	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,49	1
		58	ds19.081	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,41	1
		59	ds19.082	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	2,03	1
		60	ds19.082	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	2,03	1
		61	ds19.084	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	4,19	1
		62	ds19.085	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	4,93	1
		63	ds19.086	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	5,87	1
		64	ds19.087	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	7,66	1
		65	ds19.088	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	8,57	1
		66	ds19.089	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	9,65	1
		67	ds19.090	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	10,57	1
		68	ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	13,5	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds19	Онкология	69	ds19.092	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	16,03	1
		70	ds19.093	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	20,54	1
		71	ds19.094	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	27,22	1
		72	ds19.095	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	34,01	1
		73	ds19.096	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	56,65	1
		74	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	0,74	1
		75	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	1,44	1
		76	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	2,22	1
		77	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	2,93	1
		78	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	3,14	1
		79	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	3,8	1
		80	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	4,7	1
		81	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	26,65	1
		82	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	4,09	1
		83	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,96	1
		84	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	12,27	1
		85	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	25,33	1
		86	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	0,15	1
		87	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	0,69	1
		88	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	1,57	1
		89	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	2,82	1
		90	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	0,31	1
		91	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	1,36	1
		92	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	3,06	1
		93	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	5,66	1
		94	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	4,18	1
		95	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	5,13	1
		96	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	6,88	1
		97	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	10,03	1
		98	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	34,21	1
		99	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	35	1
		100	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	37,1	1

№ КШ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		101	ds19.078	ВИЧ-инфекций и нарушений иммунной системы, комбинированная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	39,91	1
		102	ds19.079	Лучевые повреждения	2,62	1
ds20	Оториноларингология	103	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	0,74	0,8
		104	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	1,12	0,8
		105	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	1,66	1
		106	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	2	1
		107	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	2,46	1
		108	ds20.006	Замена речевого процессора	45,5	1
ds21	Офтальмология	109	ds21.001	Болезни и травмы глаза	0,59	0,8
		110	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,96	0,8
		111	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	1,44	1
		112	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,95	0,9
		113	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	2,17	1
		114	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	3,84	1
ds22	Педиатрия	115	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	2,31	1
		116	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	0,89	0,9
ds23	Пульмонология	117	ds23.001	Болезни органов дыхания	0,9	0,9
ds24	Ревматология	118	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	1,46	0,8
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	119	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,81	1
		120	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	2,18	1
		121	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	4,31	0,9
ds26	Стоматология детская	122	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врождённые пороки лица и шеи, дети	0,98	1
ds27	Терапия	123	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,74	1
ds28	Торакальная хирургия	124	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	1,32	0,8
ds29	Травматология и ортопедия	125	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	1,44	0,8
		126	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	1,69	1
		127	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	2,49	1
		128	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05	0,8
ds30	Урология	129	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,8	0,9
		130	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	2,18	1
		131	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	2,58	1
		132	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,97	0,9
		133	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	2,04	1
		134	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	2,95	0,8
ds31	Хирургия	135	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	0,89	1
		136	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8
		137	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1	0,9
		138	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	4,34	0,9
		139	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	1,29	0,8
		140	ds31.006	Операции на молочной железе	2,6	0,8

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds32	Хирургия (абдоминальная)	141	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	2,11	0,8
		142	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	3,55	1
		143	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	1,57	0,9
		144	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	2,26	1
		145	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	3,24	0,9
		146	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	1,7	1
		147	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	2,06	1
		148	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	2,17	1
ds33	Хирургия (комбустиология)	149	ds33.001	Ожоги и отморожения	1,1	0,9
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	150	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,88	1
		151	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92	1
		152	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,56	1
ds35	Эндокринология	153	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	1
		154	ds35.002	Доброкачественные новообразования, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	1,41	0,8
		155	ds35.003	Кистозный фиброз	2,38	1
		156	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением внутривенной антибактериальной терапии	12,27	1
ds36	Прочее	157	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	7,86	0,9
		158	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,56	0,8
		159	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, онкологического заболевания	0,46	0,8
		160	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	7,4	0,9
		161	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,4	0,8
		162	ds36.007	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	4,25	0,8
		163	ds36.008	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	1,61	0,8
		164	ds36.009	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	3,3	0,8
		165	ds36.010	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	8,51	0,8
ds37	Медицинская реабилитация	166	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,98	1
		167	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	2,31	1
		168	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52	1
		169	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,82	1
		170	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,39	1
		171	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67	1
		172	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85	0,9
		173	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,09	0,9
		174	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	1
		175	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	1
		176	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		177	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,55	1
		178	ds37.013	Медицинская реабилитация после ортопедических операций	1,76	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		179	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,51	1
		180	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	1	1
		181	ds37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,4	0,8

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара) с 1 января 2022 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds01	Акушерское дело					
ds02	Акушерство и гинекология	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83	0,9
		2	ds02.002	Болезни женских половых органов	0,66	0,9
		3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,71	0,8
		4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	1,06	0,8
		5	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33	0,8
		6	ds02.007	Аборт медикаментозный	0,38	0,8
		7	ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	1,7	1
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	5,38	1
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	8,96	1
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	9,86	1
ds03	Аллергология и иммунология	11	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	0,98	1
ds04	Гастроэнтерология	12	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	0,89	0,9
ds05	Гематология	13	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	0,91	0,9
		14	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	2,41	1
		15	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и мультифакторных анемиях	3,73	1
ds06	Дерматология	16	ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,35	0,8
		17	ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	0,97	0,8
		18	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	0,97	0,8
		19	ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	1,95	0,8
ds07	Детская кардиология	20	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	0,98	0,9
ds08	Детская онкология	21	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	7,95	1
		22	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	14,23	1
		23	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	10,34	1
ds09	Детская урология-андрология	24	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	1,38	1
		25	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	2,09	1
ds10	Детская хирургия	26	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети	1,6	1
ds11	Детская эндокринология	27	ds11.001	Сахарный диабет, дети	1,49	1
		28	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	1,36	0,9
ds12	Инфекционные болезни	29	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	2,75	1,1
		30	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	0,97	1
		31	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,16	0,8
		32	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,97	0,8
		33	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	0,52	0,8
		34	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,65	0,8
		35	ds12.010	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	4,9	1,1
		36	ds12.011	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	22,2	1,1
ds13	Кардиология	37	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	0,8	0,9
		38	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методик	2,39	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		39	ds13.003	с применением методов афереза (липидная фильтрация, аффинная и иммуносорбция липопротеидов) в случае отсутствия эффективности	5,07	1
ds14	Колопроктология	40	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	1,55	0,8
		41	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	3,17	1
ds15	Неврология	42	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	0,98	0,9
		43	ds15.002	Неврологическое заболевание, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,75	1
		44	ds15.003	Неврологическое заболевание, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,89	1
ds16	Нейрохирургия	45	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	0,94	0,9
		46	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	2,57	1
ds17	Нефрология	47	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	1,79	0,9
ds18	Нефрология (без диализа)	48	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	1,6	1
		49	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	3,25	1
		50	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	1,18	0,8
		51	ds18.004	Другие болезни почек	0,8	0,8
		52	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	2,35	1
		53	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	2,48	1
		54	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,17	1
		55	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	2,55	1
		56	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования	2,44	1
		57	ds19.080	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,49	1
		58	ds19.081	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,41	1
		59	ds19.082	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	2,03	1
		60	ds19.083	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	2,63	1
		61	ds19.084	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	4,19	1
		62	ds19.085	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	4,93	1
		63	ds19.086	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	5,87	1
		64	ds19.087	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	7,66	1
		65	ds19.088	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	8,57	1
		66	ds19.089	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	9,65	1
		67	ds19.090	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	10,37	1
		68	ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	13,5	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		69	ds19.092	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	16,01	1
		70	ds19.093	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	20,54	1
		71	ds19.094	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	27,32	1
		72	ds19.095	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	34,01	1
ds19	Онкология	73	ds19.096	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	56,65	1
		74	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	0,74	1
		75	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	1,44	1
		76	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	2,22	1
		77	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	2,93	1
		78	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	3,14	1
		79	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	3,8	1
		80	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	4,7	1
		81	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	26,65	1
		82	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	4,09	1
		83	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,96	1
		84	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	13,27	1
		85	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	25,33	1
		86	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	0,15	1
		87	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	0,69	1
		88	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	1,57	1
		89	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	2,82	1
		90	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	0,31	1
		91	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	1,36	1
		92	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	3,06	1
		93	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	5,66	1
		94	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	4,18	1
		95	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	5,13	1
		96	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	6,88	1
		97	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	10,03	1
		98	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	14,21	1
		99	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	35	1
		100	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	37,4	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		101	ds19.078	ВИЧ лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (за исключ), взрослые (уровень 8)	39,91	1
		102	ds19.079	Лучевые повреждения	2,62	1
ds20	Оториноларингология	103	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	0,74	0,8
		104	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных полостях носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	1,12	0,8
		105	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных полостях носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	1,66	1
		106	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных полостях носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	2	1
		107	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных полостях носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	2,46	1
		108	ds20.006	Замена речевого процессора	45,5	1
ds21	Офтальмология	109	ds21.001	Болезни и травмы глаза	0,39	0,8
		110	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,96	0,8
		111	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	1,44	1
		112	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,95	0,9
		113	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	2,17	1
		114	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	3,84	1
ds22	Педиатрия	115	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	2,31	1
		116	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	0,89	0,9
ds23	Пульмонология	117	ds23.001	Болезни органов дыхания	0,9	0,9
ds24	Ревматология	118	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	1,46	0,8
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	119	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,84	1
		120	ds25.002	Операции на клапан (уровень 1)	2,18	1
		121	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	4,31	0,9
ds26	Стоматология детская	122	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,98	1
ds27	Терапия	123	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,74	1
ds28	Торакальная хирургия	124	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	1,32	0,8
ds29	Травматология и ортопедия	125	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	1,44	0,8
		126	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	1,69	1
		127	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	2,49	1
		128	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05	0,8
ds30	Урология	129	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,8	0,9
		130	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	2,18	1
		131	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	2,58	1
		132	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,97	0,9
		133	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	2,64	1
		134	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	2,95	0,8
ds31	Хирургия	135	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	0,89	1
		136	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8
		137	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1	0,9
		138	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	4,34	0,9
		139	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	1,29	0,8
		140	ds31.006	Операции на молочной железе	2,6	0,8

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds32	Хирургия (абдоминальная)	141	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	2,11	0,8
		142	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	3,55	1
		143	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	1,57	0,9
		144	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	2,26	1
		145	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	3,24	0,9
		146	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	1,7	1
		147	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	2,66	1
		148	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	2,17	1
ds33	Хирургия (комбустиология)	149	ds33.001	Ожоги и отморожения	1,1	0,9
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	150	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,88	1
		151	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92	1
		152	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,36	1
ds35	Эндокринология	153	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	1
		154	ds35.002	Доброкачественные, in situ, неуточненного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	1,41	0,8
		155	ds35.003	Кистозный фиброз	2,58	1
		156	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	12,27	1
ds36	Прочие	157	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	7,86	0,9
		158	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,56	0,8
		159	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	0,8
		160	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органа и тканей	7,4	0,9
		161	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,4	0,8
		162	ds36.007	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	4,23	0,8
		163	ds36.008	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	1,61	0,8
		164	ds36.009	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	3,3	0,8
		165	ds36.010	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	8,51	0,8
ds37	Медицинская реабилитация	166	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,98	1
		167	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	2,31	1
		168	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52	1
		169	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,82	1
		170	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,39	1
		171	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67	1
		172	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85	0,9
		173	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,09	0,9
		174	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	1
		175	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	1
		176	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		177	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	1
		178	ds37.013	Медицинская реабилитация после ортопедических операций	1,76	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		179	ds37.014	Медицинская реабилитация по синдрому постгастрэктомического синдрома в онкологии	1,51	1
		180	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	1	1
		181	ds37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,4	0,8

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 27 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.2021

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2022 года	26 624,08
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2022 года	0,7081

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
терриального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 27 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях дневного стационара с 1 января 2022 года	13 915,57
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара с 1 января 2022 года	0,6204

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Терриального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 28

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021 года

Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации с 1 января 2022 года

st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода
st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
st02.006	Послеродовой сепсис
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки
st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)
st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1)
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)
st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии
st16.005	Сотрясение головного мозга
st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
st27.003	Болезни желчного пузыря
st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения
st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)
st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания

st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза
st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава
st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы
st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени
st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
st30.004	Болезни предстательной железы
st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей
st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы
st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)
st36. 018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)
st36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)
st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 29 новое
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень
клинико-статистических групп, к которым не применяются повышающие и понижающие коэффициенты специфики с 1 января 2022 года

№ КСГ	Профиль (КПГ) и КСГ	Коэффициент специфики	
		Повыш.	Пониж.
st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	Нет	
st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	Нет	
st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)		Нет
st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)		Нет
st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)		Нет
st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)		Нет
st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)		Нет
st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	Нет	
st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность		Нет
st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость		Нет
st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций		Нет
st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	Нет	
st27.003	Болезни желчного пузыря	Нет	
st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	Нет	
st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	Нет	
st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	Нет	
st30.004	Болезни предстательной железы	Нет	
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	Нет	
st31.012	Артропатии, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	Нет	
st31.018	Открытые раны, повреждения, другие и неуточненные травмы	Нет	

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 30 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях с 1 января 2022 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st01	Акушерское дело	1	st01.001	Беременность без патологии, родоразвязавшихся в отделение сестринского ухода	13 312,63	13 312,63	13 312,63	13 312,63	13 312,63	13 312,63	13 312,63
st02	Акушерство и гинекология	2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	19 809,20	20 056,82	22 285,35	24 761,50	29 713,80	27 237,65	34 666,10
		3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом	5 964,06	5 964,06	5 964,06	5 964,06	5 964,06	5 964,06	5 964,06
		4	st02.003	Родоразрешение	20 874,21	21 135,14	23 483,48	26 092,76	31 311,31	28 702,04	36 529,86
		5	st02.004	Кесарево сечение	21 513,22	21 782,13	24 202,37	26 891,52	32 269,82	29 580,67	37 648,13
		6	st02.005	Осложнения послеродового периода	15 762,16	15 959,19	17 732,43	19 702,70	23 643,24	21 672,97	27 583,78
		7	st02.006	Послеродовой сепсис	85 467,11	85 467,11	85 467,11	85 467,11	85 467,11	85 467,11	85 467,11
		8	st02.007	Воспалительные болезни женских половых органов	13 610,84	13 780,98	15 312,20	17 013,55	20 416,26	18 714,91	23 818,97
		9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	15 165,75	15 355,32	17 061,47	18 957,19	22 748,63	20 852,91	26 540,07
		10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	7 838,48	7 936,46	8 818,29	9 798,10	11 757,72	10 777,91	13 717,34
		11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	6 645,66	6 728,73	7 476,37	8 307,08	9 968,50	9 137,79	11 629,91
		12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	9 883,30	10 006,84	11 118,71	12 354,12	14 824,94	13 589,53	17 295,77
		13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	24 921,25	24 921,25	24 921,25	24 921,25	24 921,25	24 921,25	24 921,25
		14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	42 174,42	42 701,60	47 446,23	52 718,03	63 261,64	57 989,83	73 805,24
st03	Аллергология и иммунология	15	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	96 276,97	97 480,43	108 311,59	120 346,21	144 415,45	132 380,83	168 484,69
		16	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок	7 188,82	7 188,82	7 188,82	7 188,82	7 188,82	7 188,82	7 188,82
st04	Гастроэнтерология	17	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	18 957,19	18 957,19	18 957,19	18 957,19	18 957,19	18 957,19	18 957,19
		18	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	38 532,09	39 013,74	43 348,60	48 165,11	57 798,13	52 981,62	67 431,15
		19	st04.003	Болезни печени, неинфекционные (уровень 1)	16 486,37	16 692,45	18 547,16	20 607,96	24 729,55	22 668,76	28 851,14
		20	st04.004	Болезни печени, неинфекционные (уровень 2)	25 773,26	26 095,42	28 994,91	32 216,57	38 659,88	35 438,23	45 103,20
		21	st04.005	Болезни поджелудочной железы	14 824,95	15 010,26	16 678,07	18 531,19	22 237,43	20 384,31	25 943,67
		22	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	89 243,90	90 363,49	100 403,88	111 559,87	133 871,84	122 715,86	156 183,82
st05	Гематология	23	st05.001	Анемии (уровень 1)	16 017,76	16 217,98	18 019,98	20 022,20	24 026,64	22 024,42	28 031,08
		24	st05.002	Анемии (уровень 2)	90 653,71	91 786,88	101 985,43	113 317,14	135 980,57	124 648,85	158 644,00
		25	st05.003	Нарушения свертываемости крови	95 850,97	97 049,11	107 832,34	119 813,71	143 776,45	131 795,08	167 739,19
		26	st05.004	Другие болезни крови и кровеворных органов (уровень 1)	20 895,51	21 156,71	23 507,45	26 119,39	31 343,27	28 731,33	36 567,15
		27	st05.005	Другие болезни крови и кровеворных органов (уровень 2)	96 063,97	97 264,77	108 071,96	120 079,96	144 095,95	132 087,96	168 111,94

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		28	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	43 665,44	44 211,26	49 123,62	54 581,80	65 498,16	60 039,98	76 414,52
st07	Детская кардиология	33	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	39 192,39	39 682,30	44 091,44	48 990,49	58 788,59	53 889,54	68 586,69
st08	Детская онкология	34	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	93 081,94	94 245,46	104 717,18	116 352,42	139 622,90	127 987,66	162 893,39
		35	st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	166 567,68	168 649,78	187 388,64	208 209,60	249 851,52	229 030,56	291 493,44
		36	st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной ткани, дети	120 985,22	122 497,53	136 108,37	151 231,52	181 477,82	166 354,67	211 724,13
st09	Детская урология-андрология	37	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	16 528,97	16 735,58	18 595,09	20 661,21	24 793,45	22 727,33	28 925,69
		38	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	18 914,59	19 151,02	21 278,92	23 643,24	28 371,89	26 007,56	33 100,54
		39	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	52 451,78	52 451,78	52 451,78	52 451,78	52 451,78	52 451,78	52 451,78
		40	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	74 018,25	74 018,25	74 018,25	74 018,25	74 018,25	74 018,25	74 018,25
		41	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	24 495,25	24 801,44	27 557,15	30 619,06	36 742,87	33 680,97	42 866,68
		42	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	23 387,63	23 679,98	26 311,09	29 234,54	35 081,45	32 157,99	40 928,36
		43	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	37 914,38	38 388,31	42 653,68	47 392,98	56 871,58	52 132,28	66 350,17
		44	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	59 374,35	59 374,35	59 374,35	59 374,35	59 374,35	59 374,35	59 374,35
		45	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	62 835,63	62 835,63	62 835,63	62 835,63	62 835,63	62 835,63	62 835,63
		46	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	113 956,15	113 956,15	113 956,15	113 956,15	113 956,15	113 956,15	113 956,15
st10	Детская хирургия	47	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	62 835,63	63 621,08	70 690,09	78 544,54	94 253,45	86 398,99	109 962,36
		48	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	113 530,14	114 949,27	127 721,41	141 912,68	170 295,22	156 103,95	198 677,75
		49	st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)	18 451,31	18 451,31	18 451,31	18 451,31	18 451,31	18 451,31	18 451,31
		50	st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)	19 628,14	19 873,50	22 081,66	24 535,18	29 442,22	26 988,70	34 349,25
		51	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	21 087,21	21 087,21	21 087,21	21 087,21	21 087,21	21 087,21	21 087,21
		52	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	22 365,22	22 644,79	25 160,88	27 956,53	33 547,84	30 752,18	39 139,14
		53	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	26 625,27	26 958,09	29 953,43	33 281,59	39 937,91	36 609,75	46 594,23
st11	Детская эндокринология	54	st11.001	Сахарный диабет, дети	45 028,66	45 591,51	50 657,24	56 285,82	67 542,98	61 914,40	78 800,15
		55	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	48 138,49	48 740,22	54 155,80	60 173,11	72 207,73	66 190,42	84 242,35
		56	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	29 394,30	29 761,72	33 068,58	36 742,87	44 091,44	40 417,16	51 440,02
		57	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	60 066,61	60 817,44	67 574,93	75 083,26	90 099,91	82 591,59	105 116,56
st12	Инфекционные болезни	58	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	9 883,30	10 006,84	11 118,71	12 354,12	14 824,94	13 589,53	17 295,77
		59	st12.002	Кишечные инфекции, дети	10 564,90	10 696,97	11 885,52	13 206,13	15 847,36	14 526,74	18 488,58
		60	st12.003	Вирусный гепатит острый	29 820,30	30 193,06	33 547,84	37 275,38	44 730,46	41 002,92	52 185,53
		61	st12.004	Вирусный гепатит хронический	27 051,27	27 389,41	30 432,68	33 814,09	40 576,91	37 195,50	47 339,73
		62	st12.005	Сепсис, взрослые	66 455,67	67 287,38	74 763,76	83 070,84	99 685,01	91 377,92	116 299,18
		63	st12.006	Сепсис, дети	96 663,97	97 264,77	108 071,96	120 079,96	144 095,95	132 087,96	168 111,94
		64	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	153 361,54	155 278,56	172 531,74	191 701,93	230 042,32	210 872,12	268 382,70
		65	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	20 107,40	20 358,74	22 620,83	25 134,25	30 161,10	27 647,68	35 187,95
		66	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	16 699,37	16 908,11	18 786,79	20 874,21	25 049,05	22 961,63	29 223,89

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		67	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	5 964,06	6 038,61	6 709,57	7 455,08	8 946,10	8 200,59	10 437,11
		68	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	8 520,09	8 626,59	9 585,10	10 650,11	12 780,13	11 715,12	14 910,15
		69	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	21 300,22	21 566,47	23 962,74	26 625,27	31 950,32	29 287,80	37 275,38
		70	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	93 720,94	94 892,46	105 436,06	117 151,18	140 581,42	128 866,30	164 011,65
		71	st12.014	Клещевой энцефалит	48 990,50	49 602,88	55 114,31	61 238,12	73 485,74	67 361,93	85 733,37
		76	st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (заболевание)	35 273,15	35 714,07	39 682,30	44 091,44	52 909,73	48 500,58	61 728,02
st13	Кардиология	77	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия	24 197,04	24 499,50	27 221,67	30 246,30	36 295,56	33 270,93	42 344,82
		78	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия	59 853,60	60 601,77	67 335,30	74 817,00	89 780,40	82 298,70	104 743,80
		79	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	19 084,99	19 323,55	21 470,62	23 856,24	28 627,49	26 241,86	33 398,74
		80	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	42 813,43	43 348,60	48 165,11	53 516,79	64 220,15	58 868,47	74 923,51
		81	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	27 221,67	27 561,94	30 624,38	34 027,09	40 832,51	37 429,80	47 637,93
		82	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	50 694,51	51 328,19	57 031,33	63 368,14	76 041,77	69 704,95	88 715,40
		83	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	34 293,34	34 722,01	38 580,01	42 866,68	51 440,02	47 153,35	60 013,35
		84	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	63 687,64	64 483,74	71 648,60	79 609,55	95 531,46	87 570,51	111 452,37
		85	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	75 402,76	76 345,29	84 828,11	94 253,45	113 104,14	103 678,80	131 954,83
st14	Колопроктология	86	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	17 892,18	17 892,18	17 892,18	17 892,18	17 892,18	17 892,18	17 892,18
		87	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	29 649,90	30 020,52	33 356,13	37 062,37	44 474,84	40 768,61	51 887,32
		88	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)	53 037,54	53 700,51	59 667,23	66 296,92	79 556,30	72 926,61	92 815,69
st15	Неврология	89	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	20 874,21	21 135,14	23 483,48	26 092,76	31 311,31	28 702,04	36 529,86
		90	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	33 015,34	33 428,03	37 142,25	41 269,17	49 523,00	45 396,09	57 776,84
		91	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	16 102,96	16 304,25	18 115,83	20 128,70	24 154,44	22 141,57	28 180,18
		92	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	28 329,29	28 683,40	31 870,45	35 411,61	42 493,93	38 952,77	49 576,25
		93	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	20 448,21	20 448,21	20 448,21	20 448,21	20 448,21	20 448,21	20 448,21
		94	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	21 726,22	21 997,79	24 441,99	27 157,77	32 589,32	29 873,55	38 020,88
		95	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1)	38 074,13	38 074,13	38 074,13	38 074,13	38 074,13	38 074,13	38 074,13
		96	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	56 179,32	56 179,32	56 179,32	56 179,32	56 179,32	56 179,32	56 179,32
		97	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	12 609,73	12 767,35	14 185,94	15 762,16	18 914,59	17 338,38	22 067,02
		98	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	18 928,49	19 215,72	21 350,80	23 723,11	28 467,73	26 095,42	33 212,35
		99	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	24 495,25	24 801,44	27 557,15	30 619,06	36 742,87	33 680,97	42 866,68
		100	st15.013	Кровоизлияние в мозг	60 066,61	60 817,44	67 574,93	75 083,26	90 099,91	82 591,59	105 116,56
		101	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	53 676,54	54 347,50	60 386,11	67 095,68	80 514,82	73 805,25	93 933,95
		102	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	66 456,67	67 287,38	74 763,76	83 070,84	99 685,01	91 377,92	116 299,18
		103	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	96 063,97	97 264,77	108 071,96	120 079,96	144 095,95	132 087,96	168 111,94
		104	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	13 972,94	14 147,61	15 719,56	17 466,18	20 959,42	19 212,80	24 452,65
		105	st15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	48 990,50	49 602,88	55 114,31	61 238,12	73 485,74	67 361,93	85 733,37
		106	st15.019	Эпилепсия (уровень 3)	67 308,68	68 150,04	75 722,27	84 135,85	100 963,02	92 549,44	117 790,19
		107	st15.020	Эпилепсия (уровень 4)	82 474,43	83 505,36	92 783,74	103 093,04	123 711,65	113 402,34	144 330,26
		108	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	20 874,21	21 135,14	23 483,48	26 092,76	31 311,31	28 702,04	36 529,86

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st16	Нейрохирургия	109	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	31 737,32	32 134,04	35 704,49	39 671,65	47 605,98	43 638,82	55 540,31
		110	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	14 484,15	14 484,15	14 484,15	14 484,15	14 484,15	14 484,15	14 484,15
		111	st16.004	Травмы позвоночника	19 361,90	19 603,92	21 782,13	24 202,37	29 042,84	26 622,61	33 883,32
		112	st16.005	Сотрясение головного мозга	8 520,09	8 520,09	8 520,09	8 520,09	8 520,09	8 520,09	8 520,09
		113	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	32 802,33	33 212,36	36 902,62	41 002,91	49 203,49	45 103,20	57 404,07
		114	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	87 969,89	89 069,51	98 966,12	109 962,36	131 954,83	120 958,60	153 947,30
		115	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	111 570,53	112 965,16	125 516,84	139 463,16	167 355,79	153 409,48	195 248,42
		116	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	30 033,30	30 408,72	33 787,47	37 541,63	45 049,96	41 295,79	52 558,28
		117	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	58 309,34	58 309,34	58 309,34	58 309,34	58 309,34	58 309,34	58 309,34
		118	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15
		119	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	19 353,60	19 798,02	21 997,80	24 442,00	29 330,40	26 886,20	34 218,80
st17	Неонатология	120	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	89 673,90	90 794,83	100 883,14	112 092,38	134 510,86	123 301,62	156 929,33
		121	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	332 922,35	337 083,88	374 537,65	416 152,94	499 383,53	457 768,23	582 614,12
		122	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	220 670,22	223 428,60	248 254,00	275 837,78	331 005,34	303 421,56	386 172,89
		123	st17.004	Геморрагические и гематологические нарушения у новорожденных	40 896,42	41 407,62	46 008,47	51 120,52	61 344,62	56 232,57	71 568,73
		124	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	29 607,30	29 977,39	33 308,21	37 009,12	44 410,96	40 710,03	51 812,77
		125	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	40 257,41	40 760,63	45 289,58	50 321,76	60 386,11	55 353,94	70 450,46
		126	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	54 528,55	55 210,16	61 344,62	68 160,69	81 792,83	74 976,76	95 424,97
st18	Нефрология (без диализа)	127	st18.001	Почечная недостаточность	35 358,36	35 800,34	39 778,16	44 197,95	53 037,54	48 617,75	61 877,13
		128	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	38 766,39	39 250,97	43 612,19	48 457,99	58 149,59	53 303,79	67 841,19
		129	st18.003	Гломерулярные болезни	32 781,03	33 190,79	36 878,66	40 976,29	49 171,55	45 073,92	57 366,81
		130	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	51 333,52	51 975,19	57 750,21	64 166,90	77 000,28	70 583,59	89 833,66
		131	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	85 626,86	86 697,20	96 330,22	107 033,58	128 440,30	117 736,94	149 847,01
		132	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	104 158,05	105 460,02	117 177,80	130 197,56	156 237,07	143 217,32	182 276,58
		133	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	64 965,66	65 777,73	73 086,36	81 207,07	97 448,48	89 327,78	113 689,90
		134	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	113 104,14	114 517,95	127 242,16	141 380,18	169 656,22	155 518,20	197 932,25
		135	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	35 358,36	35 800,34	39 778,16	44 197,95	53 037,54	48 617,75	61 877,13
		136	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	59 001,59	59 739,11	66 376,79	73 751,99	88 502,39	81 127,19	103 252,79

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st19	Онкология	137	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	92 016,93	93 167,14	103 519,04	115 021,16	138 025,39	126 523,28	161 029,62
		138	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	27 477,28	27 820,75	30 911,94	34 346,60	41 215,92	37 781,26	48 085,24
		139	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	33 015,34	33 428,03	37 142,25	41 269,17	49 523,00	45 396,09	57 776,84
		140	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	36 423,37	36 878,66	40 976,29	45 529,21	54 635,05	50 082,13	63 740,89
		141	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	48 777,49	49 387,21	54 874,67	60 971,86	73 166,23	67 069,05	85 360,60
		142	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	53 037,54	53 700,51	59 667,23	66 296,92	79 556,30	72 926,61	92 815,69
		143	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	59 427,60	60 170,45	66 856,05	74 284,50	89 141,40	81 712,95	103 998,30
		144	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	84 135,85	85 187,55	94 652,83	105 169,81	126 203,77	115 686,79	147 237,73
		145	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)	50 694,51	51 328,19	57 031,33	63 368,14	76 041,77	69 704,95	88 715,40
		146	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)	56 019,57	56 719,81	63 022,01	70 024,46	84 029,35	77 026,91	98 034,24
		147	st19.018	Операции при злокачественных новообразованиях пищевода, желудка (уровень 1)	46 221,46	46 799,23	51 999,15	57 776,83	69 332,20	63 554,51	80 887,56
		148	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	73 059,74	73 972,98	82 192,20	91 324,67	109 589,60	100 457,14	127 854,54
		149	st19.020	Операции при злокачественных новообразованиях пищевода, желудка (уровень 3)	90 951,92	92 088,82	102 320,91	113 689,90	136 427,88	125 058,89	159 165,86
		150	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	77 958,78	78 933,27	87 703,63	97 448,48	116 938,18	107 193,33	136 427,87
		151	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	59 853,60	60 601,77	67 335,30	74 817,00	89 780,40	82 298,70	104 743,80
		152	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	72 846,74	73 757,32	81 952,58	91 058,42	109 270,10	100 164,26	127 481,79
		153	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	113 104,14	114 517,95	127 242,16	141 380,18	169 656,22	155 518,20	197 932,25
		154	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	60 918,62	61 680,10	68 533,44	76 148,27	91 377,92	83 763,10	106 607,58
		155	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	91 803,93	92 951,48	103 279,42	114 754,91	137 705,89	126 230,40	160 656,87
		156	st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	62 409,63	63 189,75	70 210,84	78 012,04	93 614,45	85 813,24	109 216,86
		157	st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	26 412,26	26 742,42	29 713,80	33 015,33	39 618,40	36 316,86	46 221,46
		175	st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	16 827,17	17 037,51	18 930,56	21 033,96	25 240,75	23 137,36	29 447,54
		176	st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	24 282,25	24 585,78	27 317,53	30 352,81	36 423,37	33 388,09	42 493,93
		177	st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	52 368,53	53 053,51	58 948,34	65 498,16	78 597,79	72 047,98	91 697,42
		178	st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	53 463,54	54 131,83	60 146,48	66 829,42	80 195,30	73 512,36	93 561,19

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		179	st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	60 066,61	60 817,44	67 574,93	75 083,26	90 099,91	82 591,59	105 116,56
		180	st19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	96 063,97	97 264,77	108 071,96	120 079,96	144 095,95	132 087,96	168 111,94
		181	st19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	103 732,05	105 028,70	116 698,58	129 665,06	155 598,07	142 631,57	181 531,08
		182	st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	309 918,12	313 792,10	348 657,89	387 397,65	464 877,18	426 137,42	542 356,71
		189	st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	8 046,09	9 057,91	10 064,35	11 182,61	13 419,13	12 300,87	15 655,65
		190	st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	35 784,36	36 231,66	40 257,41	44 730,45	53 676,54	49 203,50	62 622,63
		191	st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	71 355,72	72 247,67	80 275,19	89 194,65	107 033,58	98 114,12	124 872,51
		192	st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	115 873,17	117 321,58	130 357,31	144 841,46	173 809,75	159 325,61	202 778,04
		202	st19.103	Лучевые повреждения	56 232,57	56 935,48	63 261,64	70 290,71	84 348,85	77 319,78	98 406,99
		203	st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях	420 629,24	425 937,73	473 264,15	525 849,05	631 018,86	578 433,96	736 188,67
st20	Оториноларингология	205	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	14 058,14	14 233,87	15 815,41	17 572,68	21 087,22	19 329,95	24 601,75
		206	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	8 008,88	8 108,99	9 009,99	10 011,10	12 013,32	11 012,21	14 015,54
		207	st20.003	Другие болезни уха	10 394,50	10 524,44	11 693,82	12 993,13	15 591,76	14 292,44	18 190,38
		208	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	12 098,52	12 249,75	13 610,84	15 123,15	18 147,78	16 635,47	21 172,41
		209	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	14 313,74	14 492,67	16 102,96	17 892,18	21 470,62	19 681,40	25 049,05
		210	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	15 506,56	15 700,39	17 444,88	19 383,20	23 259,84	21 321,52	27 136,48
		211	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	18 744,19	18 978,49	21 087,22	23 430,24	28 116,29	25 773,26	32 802,34
		212	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	32 349,70	32 349,70	32 349,70	32 349,70	32 349,70	32 349,70	32 349,70
		213	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	52 185,53	52 185,53	52 185,53	52 185,53	52 185,53	52 185,53	52 185,53
st21	Офтальмология	215	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	8 349,69	8 454,05	9 393,40	10 437,11	12 524,53	11 480,82	14 611,95
		216	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	13 461,74	13 630,01	15 144,45	16 827,17	20 192,60	18 509,89	23 558,04
		217	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	18 232,98	18 460,90	20 512,11	22 791,23	27 349,48	25 070,35	31 907,72
		218	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	25 347,26	25 347,26	25 347,26	25 347,26	25 347,26	25 347,26	25 347,26
		219	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	50 561,38	50 561,38	50 561,38	50 561,38	50 561,38	50 561,38	50 561,38
		220	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	62 036,88	62 036,88	62 036,88	62 036,88	62 036,88	62 036,88	62 036,88
		221	st21.007	Болезни глаза	8 690,49	8 799,12	9 776,80	10 863,11	13 035,73	11 949,42	15 208,35
		222	st21.008	Травмы глаза	11 246,51	11 387,09	12 652,33	14 058,14	16 869,77	15 463,95	19 681,40
st22	Педиатрия	223	st22.001	Нарушения всасывания, дети	23 643,24	23 938,78	26 598,65	29 554,05	35 464,86	32 509,46	41 375,67
		224	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	6 645,66	6 728,73	7 476,37	8 307,08	9 968,50	9 137,79	11 629,91
		225	st22.003	Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети	35 464,86	35 908,17	39 897,96	44 331,07	53 197,28	48 764,18	62 063,50
		226	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	45 156,46	45 720,91	50 801,01	56 445,57	67 734,68	62 090,13	79 023,80
		227	st23.001	Другие болезни органов дыхания	16 254,66	16 498,35	18 331,50	20 368,33	24 442,00	22 405,16	28 515,66

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,3	1,4
st23	Пульмонология	228	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	52 824,54	53 484,84	59 427,60	66 030,67	79 236,80	72 633,74	92 442,94
		229	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	15 506,56	15 700,39	17 444,88	19 383,20	23 259,84	21 321,52	27 136,48
		230	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	24 537,85	24 844,57	27 605,08	30 672,31	36 806,77	33 739,54	42 941,23
		231	st23.005	Астма, взрослые	23 643,24	23 938,78	26 598,65	29 554,05	35 464,86	32 509,46	41 375,67
		232	st23.006	Астма, дети	26 625,27	26 958,09	29 953,43	33 281,59	39 937,91	36 609,75	46 594,23
st24	Ревматология	233	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	34 122,94	34 549,48	38 388,31	42 653,68	51 184,42	46 919,05	59 715,15
		234	st24.002	Артропатии и спондилопатии	28 457,09	28 812,80	32 014,22	35 571,36	42 685,63	39 128,50	49 799,90
		235	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	14 824,95	15 010,26	16 678,07	18 531,19	22 237,43	20 384,31	25 943,67
		236	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	33 441,34	33 859,35	37 621,50	41 801,67	50 162,00	45 981,84	58 522,34
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	237	st25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	14 484,14	14 665,20	16 294,66	18 105,18	21 726,22	19 915,70	25 347,25
		238	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	28 116,28	28 467,73	31 630,82	35 145,35	42 174,42	38 659,89	49 203,49
		239	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	20 128,70	20 380,11	22 644,79	25 160,88	30 193,06	27 676,97	35 225,23
		240	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	19 361,90	19 603,92	21 782,13	24 202,37	29 042,84	26 622,61	33 883,32
		241	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	44 943,46	45 505,25	50 561,39	56 179,32	67 415,18	61 797,25	78 651,05
		242	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	84 561,86	85 618,88	95 132,09	105 702,32	126 842,78	116 272,55	147 983,25
		243	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	91 803,93	92 951,48	103 279,42	114 754,91	137 705,89	126 230,40	160 656,87
		244	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	20 448,21	20 703,81	23 004,23	25 560,26	30 672,31	28 116,29	35 784,36
		245	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	40 385,21	40 890,02	45 433,36	50 481,51	60 577,81	55 529,66	70 674,11
		246	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	79 172,90	80 162,56	89 069,51	98 966,12	118 759,34	108 862,73	138 552,57
		247	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	129 505,30	131 124,12	145 693,47	161 881,63	194 257,96	178 069,79	226 634,28
		248	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	151 657,53	153 553,25	170 614,72	189 571,91	227 486,29	208 529,10	265 400,67
st26	Стоматология детская	249	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	16 827,17	17 037,51	18 930,56	21 033,96	25 240,75	23 137,36	29 447,54
st27	Терапия	250	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16
		251	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	11 757,72	11 904,69	13 227,44	14 697,15	17 636,58	16 166,87	20 576,01
		252	st27.003	Болезни желчного пузыря	15 336,15	15 336,15	15 336,15	15 336,15	15 336,15	15 336,15	15 336,15
		253	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	10 053,70	10 179,38	11 310,42	12 567,13	15 080,56	13 823,84	17 593,98
		254	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	14 910,15	14 910,15	14 910,15	14 910,15	14 910,15	14 910,15	14 910,15
		255	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	16 614,17	16 614,17	16 614,17	16 614,17	16 614,17	16 614,17	16 614,17
		256	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	32 589,33	32 995,69	36 662,99	40 736,66	48 883,99	44 810,33	57 031,32
		257	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	13 291,34	13 457,48	14 952,75	16 614,17	19 937,00	18 275,59	23 259,84
		258	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	29 522,10	29 891,12	33 212,36	36 902,62	44 283,14	40 592,88	51 663,67

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,3	1,4
		259	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	15 975,16	15 975,16	15 975,16	15 975,16	15 975,16	15 975,16	15 975,16
		260	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	17 061,47	17 274,74	19 194,16	21 326,84	25 592,21	23 459,52	29 857,58
		261	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	9 031,29	9 144,18	10 160,20	11 289,11	13 546,93	12 418,02	15 804,75
		262	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	86 691,87	87 775,52	97 528,36	108 364,84	130 037,81	119 201,32	151 710,78
		263	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	17 040,17	17 253,17	19 170,19	21 300,21	25 560,25	23 430,23	29 820,29
st28	Торакальная хирургия	264	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	43 665,44	44 211,26	49 123,62	54 581,80	65 498,16	60 039,98	76 414,52
		265	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	32 802,33	33 212,36	36 902,62	41 002,91	49 203,49	45 103,20	57 404,07
		266	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	36 806,77	37 266,85	41 407,61	46 008,46	55 210,15	50 609,31	64 411,84
		267	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	61 344,62	61 344,62	61 344,62	61 344,62	61 344,62	61 344,62	61 344,62
		268	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	109 696,11	109 696,11	109 696,11	109 696,11	109 696,11	109 696,11	109 696,11
st29	Травматология и ортопедия	269	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	21 087,22	21 350,81	23 723,12	26 359,02	31 630,82	28 994,92	36 902,63
		270	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	32 376,33	32 376,33	32 376,33	32 376,33	32 376,33	32 376,33	32 376,33
		271	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	14 697,15	14 697,15	14 697,15	14 697,15	14 697,15	14 697,15	14 697,15
		272	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	11 928,12	11 928,12	11 928,12	11 928,12	11 928,12	11 928,12	11 928,12
		273	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16	15 762,16
		274	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	30 672,31	31 055,72	34 506,35	38 340,39	46 008,47	42 174,43	53 676,55
		275	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	150 592,52	152 474,93	169 416,59	188 240,65	225 888,78	207 064,72	263 536,91
		276	st29.008	Эндопротезирование суставов	94 998,96	96 186,45	106 873,83	118 748,70	142 498,44	130 623,57	166 248,18
		277	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	13 461,74	13 630,01	15 144,45	16 827,17	20 192,60	18 509,89	23 558,04
		278	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	15 847,36	16 045,45	17 828,28	19 809,20	23 771,04	21 790,12	27 732,88
		279	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	26 363,17	26 591,46	29 546,06	32 828,96	39 394,75	36 111,86	45 960,54
		280	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15	64 433,15
		281	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	83 869,60	83 869,60	83 869,60	83 869,60	83 869,60	83 869,60	83 869,60
		282	st30.001	Туберкулез мочеполовой системы	18 318,18	18 547,16	20 607,96	22 897,73	27 477,28	25 187,50	32 056,82

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st30	Урология	283	st30.002	Камни мочевой системы, симптомы, относящиеся к мочевой системе	9 393,39	9 510,81	10 567,57	11 741,74	14 090,09	12 915,91	16 438,44
		284	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	10 905,71	11 042,03	12 268,93	13 632,14	16 358,57	14 995,35	19 085,00
		285	st30.004	Болезни предстательной железы	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16
		286	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	11 416,91	11 559,62	12 844,03	14 271,14	17 125,37	15 698,25	19 979,60
		287	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	20 448,21	20 703,81	23 004,23	25 560,26	30 672,31	28 116,29	35 784,36
		288	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	27 221,67	27 561,94	30 624,38	34 027,09	40 832,51	37 429,80	47 637,93
		289	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	61 504,37	61 504,37	61 504,37	61 504,37	61 504,37	61 504,37	61 504,37
		290	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	83 070,84	83 070,84	83 070,84	83 070,84	83 070,84	83 070,84	83 070,84
		291	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	20 703,81	20 962,61	23 291,78	25 879,76	31 055,71	28 467,74	36 231,66
		292	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	21 470,62	21 739,00	24 154,44	26 838,27	32 205,92	29 522,10	37 573,58
		293	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	34 506,34	34 937,67	38 819,64	43 132,93	51 759,52	47 446,22	60 386,10
		294	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	41 535,42	42 054,61	46 727,34	51 919,27	62 303,12	57 111,20	72 686,98
		295	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	45 582,46	46 152,24	51 280,26	56 978,07	68 373,68	62 675,88	79 769,30
		296	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	109 962,36	109 962,36	109 962,36	109 962,36	109 962,36	109 962,36	109 962,36
st31	Хирургия	297	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	10 394,50	10 524,44	11 693,82	12 993,13	15 591,76	14 292,44	18 190,38
		298	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	11 715,12	11 715,12	11 715,12	11 715,12	11 715,12	11 715,12	11 715,12
		299	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	12 098,52	12 249,75	13 610,84	15 123,15	18 147,78	16 635,47	21 172,41
		300	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	29 594,30	29 761,72	33 068,58	36 742,87	44 091,44	40 417,16	51 440,02
		301	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	46 200,17	46 777,67	51 975,19	57 750,21	69 300,25	63 525,23	80 850,29
		302	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	27 413,38	27 756,04	30 840,05	34 266,72	41 120,06	37 693,39	47 973,41
		303	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	38 939,39	39 466,63	43 851,82	48 724,24	58 469,09	53 596,66	68 213,94
		304	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	46 008,46	46 583,57	51 759,52	57 510,58	69 012,70	63 261,64	80 514,81
		305	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	43 372,56	43 372,56	43 372,56	43 372,56	43 372,56	43 372,56	43 372,56
		306	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	71 089,47	71 089,47	71 089,47	71 089,47	71 089,47	71 089,47	71 089,47
		307	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	15 549,16	15 743,52	17 492,81	19 436,45	23 323,74	21 380,10	27 211,03

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,3	1,4
		308	st31.012	Артропатии, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	16 188,16	16 188,16	16 188,16	16 188,16	16 188,16	16 188,16	16 188,16
		309	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	41 237,22	41 752,68	46 391,87	51 546,52	61 855,82	56 701,17	72 165,13
		310	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	67 287,38	68 128,47	75 698,30	84 109,22	100 931,06	92 520,14	117 752,91
		311	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	85 626,86	86 697,20	96 330,22	107 033,58	128 440,30	117 736,94	149 847,01
		312	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	14 313,74	14 492,67	16 102,96	17 892,18	21 470,62	19 681,40	25 049,05
		313	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	8 520,09	8 626,59	9 585,10	10 650,11	12 780,13	11 715,12	14 910,15
		314	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	7 881,08	7 881,08	7 881,08	7 881,08	7 881,08	7 881,08	7 881,08
		315	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	22 812,53	23 097,68	25 664,09	28 515,66	34 218,79	31 367,23	39 921,92
st32	Хирургия (абдоминальная)	316	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	22 045,72	22 321,29	24 801,44	27 557,15	33 068,58	30 312,87	38 580,01
		317	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	27 413,38	27 756,04	30 840,05	34 266,72	41 120,06	37 693,39	47 973,41
		318	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	63 900,65	64 699,41	71 888,23	79 875,81	95 850,97	87 863,39	111 826,13
		319	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	114 488,65	114 488,65	114 488,65	114 488,65	114 488,65	114 488,65	114 488,65
		320	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	51 546,52	52 190,55	57 989,84	64 433,15	77 319,78	70 876,47	90 206,41
		321	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	57 297,58	58 013,80	64 459,77	71 621,97	85 946,36	78 784,17	100 270,76
		322	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	87 756,89	88 853,85	98 726,50	109 696,11	131 635,33	120 665,72	153 574,55
		323	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	24 708,25	25 017,10	27 796,78	30 885,31	37 062,37	33 973,84	43 239,43
		324	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	37 381,88	37 849,15	42 054,62	46 727,35	56 072,82	51 400,09	65 418,29
		325	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	65 498,16	65 498,16	65 498,16	65 498,16	65 498,16	65 498,16	65 498,16
		326	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16	15 549,16
		327	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	24 228,99	24 228,99	24 228,99	24 228,99	24 228,99	24 228,99	24 228,99
		328	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	18 318,18	18 318,18	18 318,18	18 318,18	18 318,18	18 318,18	18 318,18
		329	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	29 713,80	29 713,80	29 713,80	29 713,80	29 713,80	29 713,80	29 713,80
		330	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	47 392,98	47 392,98	47 392,98	47 392,98	47 392,98	47 392,98	47 392,98
		331	st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	119 281,20	120 772,22	134 191,35	149 101,50	178 921,80	164 011,65	208 742,10
		332	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	19 255,39	19 496,08	21 662,32	24 069,24	28 883,09	26 476,16	33 696,94
		333	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	22 812,53	23 097,68	25 664,09	28 515,66	34 218,79	31 367,23	39 921,92
		334	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	45 369,46	45 936,57	51 040,64	56 711,82	68 054,18	62 383,00	79 396,55
st33	Хирургия (комбустиология)	335	st33.001	Отморожения (уровень 1)	24 921,25	25 232,76	28 036,40	31 151,56	37 381,87	34 266,72	43 612,18
		336	st33.002	Отморожения (уровень 2)	61 983,62	62 758,42	69 731,58	77 479,53	92 975,44	85 227,48	108 471,34
		337	st33.003	Ожоги (уровень 1)	20 618,61	20 876,34	23 195,93	25 773,26	30 927,91	28 350,59	36 082,56
		338	st33.004	Ожоги (уровень 2)	34 591,55	35 023,95	38 915,50	43 239,44	51 887,33	47 563,38	60 535,22
		339	st33.005	Ожоги (уровень 3)	67 862,49	68 710,77	76 345,30	84 828,11	101 793,73	93 310,92	118 759,35
		340	st33.006	Ожоги (уровень 4)	99 685,01	100 931,07	112 145,63	124 606,26	149 527,51	137 066,89	174 448,26
		341	st33.007	Ожоги (уровень 5)	212 980,85	215 643,11	239 603,45	266 226,06	319 471,27	292 848,67	372 716,48

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		342	st33.006	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	299 694,02	303 440,20	337 155,78	374 617,53	449 541,04	412 079,28	524 464,54
st34	Челюстно-лицевая хирургия	343	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	15 165,75	15 355,32	17 061,47	18 957,19	22 748,63	20 852,91	26 540,07
		344	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	12 609,73	12 767,35	14 185,94	15 762,16	18 914,59	17 338,38	22 067,02
		345	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	21 641,02	21 911,53	24 346,14	27 051,27	32 461,52	29 756,40	37 871,78
		346	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	34 719,35	35 153,34	39 059,27	43 399,19	52 079,03	47 739,11	60 758,87
		347	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	40 470,41	40 976,29	45 529,21	50 588,01	60 705,61	55 646,81	70 823,21
st35	Эндокринология	348	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	17 380,98	17 598,24	19 553,60	21 726,22	26 071,46	23 898,84	30 416,71
		349	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	31 737,32	32 134,04	35 704,49	39 671,65	47 605,98	43 638,82	55 540,31
		350	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	45 582,46	46 152,24	51 280,26	56 978,07	68 373,68	62 675,88	79 769,30
		351	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	21 300,22	21 566,47	23 962,74	26 625,27	31 950,32	29 287,80	37 275,38
		352	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	58 788,59	59 523,45	66 137,17	73 485,74	88 182,89	80 834,31	102 880,04
		353	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	16 188,16	16 390,51	18 211,68	20 235,20	24 282,24	22 258,72	28 329,28
		354	st35.007	Расстройства питания	18 062,58	18 288,37	20 320,41	22 578,23	27 093,88	24 836,05	31 609,52
		355	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	24 708,25	25 017,10	27 796,78	30 885,31	37 062,37	33 973,84	43 239,43
		356	st35.009	Кистозный фиброз	70 716,71	71 600,67	79 556,30	88 395,89	106 075,07	97 235,48	123 754,25
st36	Прочее	357	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	115 021,16	115 021,16	115 021,16	115 021,16	115 021,16	115 021,16	115 021,16
		358	st36.002	Редкие генетические заболевания	74 550,75	75 482,64	83 869,60	93 188,44	111 826,13	102 507,28	130 463,82
		359	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	5 452,86	5 521,02	6 134,46	6 816,07	8 179,28	7 497,68	9 542,50
		360	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	9 798,10	9 920,57	11 022,86	12 247,62	14 697,14	13 472,38	17 146,67
		361	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	178 921,80	181 158,32	201 287,01	223 652,25	268 382,70	246 017,48	313 113,15
		362	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	61 770,62	61 770,62	61 770,62	61 770,62	61 770,62	61 770,62	61 770,62
		363	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	309 279,12	313 145,11	347 939,01	386 598,90	463 918,68	425 258,79	541 238,46
		364	st36.009	Реинфузия аутокрови	43 665,44	43 665,44	43 665,44	43 665,44	43 665,44	43 665,44	43 665,44
		365	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	166 354,68	166 354,68	166 354,68	166 354,68	166 354,68	166 354,68	166 354,68
		366	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	331 644,34	331 644,34	331 644,34	331 644,34	331 644,34	331 644,34	331 644,34
		367	st36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	8 520,09	8 626,59	9 585,10	10 650,11	12 780,13	11 715,12	14 910,15
		368	st36.013	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	34 293,34	34 722,01	38 580,01	42 866,68	51 440,02	47 153,35	60 013,35
		369	st36.014	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	66 286,27	67 114,85	74 572,06	82 857,84	99 429,41	91 143,62	116 000,98
		370	st36.015	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	179 603,41	181 848,45	202 033,83	224 504,26	269 405,11	246 934,69	314 305,96

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st37	Медицинская реабилитация	375	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	33 483,94	33 902,49	37 669,43	41 854,92	50 225,90	46 040,41	58 596,89
		376	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	46 519,67	47 101,17	52 334,63	58 149,59	69 779,51	63 964,55	81 409,43
		377	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	66 456,67	67 287,38	74 763,76	83 070,84	99 685,01	91 377,92	116 299,18
		378	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	228 977,31	228 977,31	228 977,31	228 977,31	228 977,31	228 977,31	228 977,31
		379	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	31 691,72	32 090,90	35 656,56	39 618,40	47 542,08	43 580,24	55 465,76
		380	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	42 685,63	43 219,20	48 021,34	53 357,04	64 028,45	58 692,74	74 699,86
		381	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	64 539,65	65 346,39	72 607,10	80 674,56	96 809,47	88 742,02	112 944,38
		382	st37.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	26 071,46	26 397,36	29 330,40	32 589,33	39 107,20	35 848,26	45 625,06
		383	st37.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	35 273,15	35 714,07	39 682,30	44 091,44	52 909,73	48 500,58	61 728,02
		384	st37.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	42 600,43	43 132,94	47 925,49	53 250,54	63 900,65	58 575,59	74 550,76
		385	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	12 567,13	12 724,22	14 138,02	15 708,91	18 850,69	17 279,80	21 992,47
		386	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	17 892,18	18 115,84	20 128,71	22 365,23	26 838,28	24 601,75	31 311,32
		387	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	19 937,00	20 186,21	22 429,13	24 921,25	29 905,50	27 413,38	34 889,75
		388	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	25 560,26	25 879,76	28 755,29	31 950,32	38 340,38	35 145,35	44 730,45
		389	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	30 672,31	31 055,72	34 506,35	38 340,39	46 008,47	42 174,43	53 676,55
		390	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	81 963,22	82 987,26	92 208,63	102 454,03	122 944,84	112 699,43	143 435,64
		391	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	58 575,59	59 307,79	65 897,54	73 219,49	87 863,39	80 541,44	102 507,29
		392	st37.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	40 044,40	40 544,96	45 049,95	50 055,50	60 066,60	55 061,05	70 077,70
		393	st37.019	Медицинская реабилитация после ортопедических операций	30 672,31	31 055,72	34 506,35	38 340,39	46 008,47	42 174,43	53 676,55
		394	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	26 412,26	26 742,42	29 713,80	33 015,33	39 618,40	36 316,86	46 221,46
		395	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	18 403,38	18 633,43	20 703,81	23 004,23	27 605,08	25 304,65	32 205,92
		396	st37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	27 434,68	27 777,61	30 864,02	34 293,35	41 152,02	37 722,69	48 010,69

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		397	st37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	36 636,37	37 094,32	41 215,91	45 795,46	54 954,55	50 375,01	64 113,64
st38	Гериатрия	398	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	25 560,26	25 879,76	28 755,29	31 950,32	38 340,38	35 145,35	44 730,45

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 30 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы в прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2022года

№№ п/п	Наименование профиля	№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st06	Дерматология	29	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	6858,88	6941,92	7689,29	8519,71	10 180,54	9 350,13	11 841,37
		30	st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	23774,10	24065,78	26690,09	29605,98	35 437,77	32 521,87	41 269,55
		31	st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	44835,8	45389,54	50373,19	55910,57	66 985,34	61 442,95	78 060,10
		32	st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	48976,38	49573,36	54946,14	60915,9	72 855,42	66 885,66	84 794,93
st12	Инфекционные болезни	72	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	49651,33	50225,21	55390,11	61128,89	72 606,45	66 867,67	84 084,01
		73	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	91587,31	92690,16	98615,83	105644,35	119 701,39	112 672,87	133 758,42
		74	st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	150113,39	151458,63	183565,79	197018,19	223 922,99	210 470,59	250 827,80
		75	st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	221459,44	223554,1	296406,04	321352,65	371 245,86	346 299,26	421 139,67
		158	st19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	9464,75	9524	10057,19	10649,63	11 834,51	11 242,07	13 019,39
		159	st19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	18547,97	18652,29	19091,14	20224,3	21 920,63	21 077,46	23 686,95
		160	st19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	27136,88	27204,42	27912,32	28487,77	29 838,66	29 162,22	31 189,55
		161	st19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	35107,18	35179,57	35791,08	36474,99	37 842,80	37 158,90	39 210,61
		162	st19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	53760,99	53956,89	55639	57508,01	61 246,03	59 377,02	64 984,05
		163	st19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	70102,43	70164,94	70727,48	71352,53	72 602,63	71 977,58	73 852,72
		164	st19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	92646,56	92713,58	93314,78	93983	95 319,44	94 651,22	96 655,88
		165	st19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	116373,92	116465,77	117292,42	118210,92	120 047,92	119 129,42	121 884,92
		166	st19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	128407,98	128483,86	129166,75	129925,51	131 443,04	130 684,27	132 960,57

№№ п/п	Наименование профиля	№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st19	Онкология	167	st19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	138157,8	138238,74	138967,11	139776,42	141 395,03	140 585,73	143 013,64
		168	st19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	150600,18	150771,29	151711,2	152822,22	155 044,26	153 933,24	157 266,29
		169	st19.116	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	177855,03	177961,22	178916,91	179978,78	182 102,53	181 040,65	184 226,28
		170	st19.117	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	213429,68	213501,02	214143,01	214856,33	216 282,98	215 569,65	217 709,62
		171	st19.118	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	268012,02	268069,89	268550,74	269169,45	270 326,88	269 748,16	271 484,31
		172	st19.119	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	367865,82	362923,02	368437,78	369009,75	370 153,68	369 581,72	371 297,61
		173	st19.120	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	455844,3	456898,79	457389,24	457934,18	459 024,06	458 479,12	460 113,95
		174	st19.121	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	775552,67	775606,26	776088,54	776624,41	777 696,15	777 160,28	778 767,89
		183	st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	83111,73	83988,09	91875,37	100639,02	118 166,31	109 402,67	125 693,60
		184	st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	95634,66	96708,28	106010,94	116147,23	137 019,81	126 683,52	147 692,38
		185	st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	128634,64	129990,45	142192,76	155750,87	182 867,10	169 308,98	209 983,32
		186	st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	143962,83	145510,7	159441,52	174939,21	205 877,59	190 398,90	236 834,97
		187	st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	229402,41	230965,41	241032,46	252662,52	275 922,63	264 292,58	299 182,74
		188	st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	411250,28	412413,62	422877,64	434504,99	457 759,70	446 132,34	481 014,40
		193	st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	52618,57	53089,35	57026,34	62034,11	71 449,65	66 741,88	80 865,18
		194	st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	105462,97	106406,54	114898,71	124334,45	143 205,93	133 770,19	162 077,42
		195	st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	171405,56	172939,12	186741,16	202076,77	232 747,98	217 412,38	263 419,19
		196	st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	121830,8	122186,1	125473,79	129126,79	136 432,78	132 770,79	143 738,78
		197	st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	173195,59	174093,85	182178,24	191160,89	209 126,19	200 143,54	227 091,49
		198	st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	238093,28	239632,83	253497,75	268903,21	299 714,14	284 308,67	330 525,07
		199	st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	335021,68	335190,19	336706,87	338392,00	341 762,44	340 077,25	345 132,83
		200	st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	390633	391269,09	396993,9	403354,81	416 076,62	409 715,72	428 798,43
		201	st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	487821,17	489095,73	500566,72	513312,26	538 803,35	526 057,80	564 294,43

№№ п/п	Наименование профиля	№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		204	st19.123	Поздний посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	439729,25	442673,57	469172,51	498615,77	557 502,29	528 059,03	616 388,81
st20	Оториноларингология	214	st20.010	Замена речевого процессора	598155,22	598189,55	598598,51	599041,8	599 928,38	599 485,09	600 814,96
st36	Прочие	371	st36.016	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	54634,91	54682,72	55113	55591,08	56 547,25	56 069,16	57 503,41
		372	st36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	26331	26358,97	26610,66	26890,32	27 449,64	27 169,98	28 008,96
		373	st36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	50019,19	50047,52	50302,67	50585,75	51 152,31	50 869,03	51 718,87
		374	st36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	129481,16	129503,38	129703,34	129925,51	130 369,85	130 147,68	130 814,20

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 31 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень
КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее с 1 января 2022 года

№ КСГ	Наименование КСГ
st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе*
st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
st16.005	Сотрясение головного мозга
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
st19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях

№ КСГ	Наименование КСГ
	(кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
st19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
st19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
st19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
st19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
st19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
st19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
st19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
st19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
st19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
st19.116	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
st19.117	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
st19.118	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
st19.119	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
st19.120	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
st19.121	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)
st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального

№ КСГ	Наименование КСГ
	противоопухолевого лечения (уровень 1)
st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.016	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
st36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических

№ КСГ	Наименование КСГ
	препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)*
st36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)*
st36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)*

<*> При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 31 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень
КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее с 1 января 2022 года

№ КСГ	Наименование КСГ
ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)
ds02.007	Аборт медикаментозный
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)
ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе*
ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
ds13.003	Лечение наследственных атерогенных нарушений липидного обмена с применением методов афереза (липидная фильтрация, афинная и иммуносорбция липопротеидов) в случае отсутствия эффективности базисной терапии
ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований

№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования
ds19.080	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
ds19.081	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
ds19.082	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
ds19.083	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
ds19.084	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
ds19.085	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
ds19.086	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
ds19.087	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
ds19.088	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
ds19.089	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
ds19.090	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*

№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.092	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
ds19.093	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
ds19.094	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
ds19.095	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
ds19.096	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)
ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)

№ КСГ	Наименование КСГ
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин
ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
ds36.007	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
ds36.008	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)*
ds36.009	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)*
ds36.010	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)*

<*> При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 32
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень классификационных критериев отнесения случаев лечения к КСГ (за исключением схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)) с 1 января 2022 года*

Международные непатентованные наименования лекарственных препаратов, используемых в ходе случая лечения

Код	МНН используемых препаратов
flt1	Стрептокиназа
flt2	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
flt3	Проурокиназа
flt4	Алтеплаза
flt5	Тенектеплаза
gemop1	L01XE14 - Бозутиниб
gemop2	L01XX32 - Бортезомиб
gemop3	L01XC12 - Брентуксимаб ведотин
gemop4	L01XX52 - Венетоклакс
gemop5	L01XE06 - Дазатиниб
gemop6	L01XC24 - Даратумумаб
gemop7	L01XE27 - Ибрутиниб
gemop8	L01XE01 - Иматиниб
gemop9	L01XX45 - Карфилзомиб
gemop10	L04AX04 - Леналидомид
gemop11	L01BB07 - Неларабин
gemop12	L01XC17 - Ниволумаб

gemopl3	L01XC15 - Обинутузумаб
gemopl4	L01XC18 - Пембролизумаб
gemopl6	L01XC23 - Элотузумаб
gemopl7	L01XC02 - Ритуксимаб
gemopl8	L01XC19 - Блинатумомаб
gemop20	L01XE05 - Сорафениб
gemop2l	L01XE08 - Нилотиниб
gemop22	L01XE15 - Вемурафениб
gemop23	L01XE39 - Мидостаурин
gemop24	L01XX50 - Иксазомиб
gemop25	L04AX06 - Помалидомид
gemop26	L01EJ01 - Руксолитиниб
mt001	доксорубицин
mt002	капецитабин
mt003	карбоплатин
mt004	митомицин + капецитабин
mt005	митомицин + фторурацил
mt006	паклитаксел + карбоплатин
mt007	темозоломид
mt008	трастузумаб
mt009	трастузумаб + пертузумаб
mt010	фторурацил
mt011	цетуксимаб
mt012	циклофосфамид + доксорубицин + цисплатин
mt013	цисплатин
mt014	цисплатин + доцетаксел
mt015	цисплатин + капецитабин
mt016	цисплатин + фторурацил
mt017	этопозид + цисплатин
mt018	оксалиплатин + капецитабин

mt019	гемцитабин
mt020	паклитаксел
mt021	пеметрексед + цисплатин
mt022	пеметрексед + карбоплатин
mt023	карбоплатин + фторурацил
mt024	фторурацил + кальция фолинат
gibp01	Абатацепт (1 введение)
gibp02	Адалимумаб (1 введение)
gibp03	Алирокумаб (1 введение)
gibp04	Апремиласт (30 дней приема)
gibp05	Барицитиниб (30 дней приема)
gibp06	Белимумаб (1 введение)
gibp07	Бенрализумаб (1 введение)
gibp08	Ведолизумаб (1 введение)
gibp09	Голимумаб (1 введение)
gibp10	Гуселькумаб (1 введение)
gibp11	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная [сверхскрученная кольцевая двуцепочечная1 (1 введение)
gibp12	Деносумаб (1 введение)
gibp13	Дупилумаб (1 введение)
gibp14	Иксекизумаб (1 введение)
gibp15	Инфликсимаб (1 введение)
gibp16	Канакинумаб (1 введение)
gibp17	Меполизумаб (1 введение)
gibp18	Нетакимаб (1 введение)
gibp19	Олокизумаб (1 введение)
gibp20	Омализумаб (1 введение)
gibp21	Реслизумаб (1 введение)
gibp22	Ритуксимаб (1 введение)
gibp23	Сарилумаб (1 введение)
gibp24	Секукинумаб (1 введение)

gibp25	Тофацитиниб (30 дней приема)
gibp26	Тоцилизумаб (1 введение)
gibp27	Упадацитиниб (30 дней приема)
gibp28	Устекинумаб (1 введение)
gibp29	Цертолизумаба пэгол (1 введение)
gibp30	Эволокумаб (1 введение)
gibp31	Этанерцепт (1 введение)

Дополнительные классификационные критерии отнесения случаев лечения к КСГ

Код ДКК	Наименования ДКК	Случаи применения ДКК
amt01	Вориконазол (парентеральная форма) в составе схем антимикотической терапии, в том числе в сочетании с антибактериальной терапией, в течение не менее 10 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами
amt02	Даптомицин в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	

amt03	Каспофунгин в составе схем антимикотической терапии, в том числе в сочетании с антибактериальной терапией, в течение не менее 10 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt04	Линезолид в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt05	Меропенем в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt06	Микафунгин в составе схем антимикотической терапии, в том числе в сочетании с антибактериальной терапией, в течение не менее 10 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	

amt07	Полимиксин В в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt08	Тедизолид в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt09	Телаванцин в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt10	Тигециклин в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	

amt11	Флуконазол (парентеральная форма) в составе схем антимикотической терапии, в том числе в сочетании с антибактериальной терапией, в течение не менее 10 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
amt12	Фосфомицин (парентеральная форма) в составе схем антибактериальной терапии, в том числе в сочетании с антимикотической терапией, в течение не менее 5 суток при наличии результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами	
derm9	PASI >= 11 и обязательное выполнение ультрафиолетового облучения кожи не менее 6 процедур	
ep1	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тл) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов)	Диагностика эпилепсии

ep2	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тл) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии	
ep3	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тл) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 24 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии и консультация врача-нейрохирурга	
gem	Назначение специального противоопухолевого лечения ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей (лекарственные препараты, относящиеся к АТХ группе «L» - противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы)	Лекарственная терапия при ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей
if	Назначение лекарственных препаратов пегилированных интерферонов для лечения хронического вирусного гепатита С в интерферонсодержащем режиме в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией (АТХ)	Лекарственная терапия при хроническом вирусном гепатите С

nif	Назначение лекарственных препаратов прямого противовирусного действия для лечения хронического вирусного гепатита С в безинтерфероновом режиме в соответствии с анатомо-терапевтическо-химической классификацией (АТХ)	
irs	Паливизумаб (1 введение) в рамках проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	Иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции
it1	SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, pSOFA не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более	Синдром органной дисфункции
it2	Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более	Длительное непрерывное проведение искусственной вентиляции легких
ivf1	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) (А11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона)	Проведение ЭКО
ivf2	Проведение I этапа ЭКО: стимуляция суперовуляции	
ivf3	Проведение I-II этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (А11.20.019 Получение яйцеклетки)	

ivf4	Проведение I-III этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона); без последующей криоконсервации эмбрионов	
ivf5	Проведение I-III этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона); с последующей криоконсервацией эмбрионов (A11.20.031 Криоконсервация эмбрионов) без переноса эмбрионов	
ivf6	Проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); без осуществления криоконсервации эмбрионов	

ivf7	Проведение I-IV этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (A11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; A11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (A11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); с осуществлением криоконсервации эмбрионов (A11.20.031 Криоконсервация эмбрионов)	
mgi	Обязательное выполнение биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведение диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований	Проведение диагностических молекулярногенетических и/или иммуногистохимических исследований
lghl	Большая срединная послеоперационная грыжа. Срединные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот >10 см - <15 см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости >20% - <30% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза.	Хирургическое лечение больших и гигантских послеоперационных грыж брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом на брюшной стенке с имплантацией эндопротеза
lgh2	Большая срединная послеоперационная грыжа. Срединные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот >10 - <15 см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости <20% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза.	

lgh3	Большая срединная послеоперационная грыжа. Срединные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот <10 см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости >20% - < 30% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза.	
lgh4	Большая латеральная (подреберная, поясничная, подвздошная, боковая) послеоперационная грыжа. Латеральные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот >10 см - <15 см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости >20% - < 30% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза	Хирургическое лечение больших и гигантских послеоперационных грыж брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом на брюшной стенке с имплантацией эндопротеза
lgh5	Большая латеральная (подреберная, поясничная, подвздошная, боковая) послеоперационная грыжа. Латеральные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот >10 - <15 см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости <20% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза	
lgh6	Большая латеральная (подреберная, поясничная, подвздошная, боковая) послеоперационная грыжа. Латеральные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот <10 см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости >20% - < 30% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза	

lgh7	Г игантская срединная послеоперационная грыжа. Срединные послеоперационные грыжи шириной грыжевых ворот >15см (по данным КТ) и соотношением объема грыжевого выпячивания к объему брюшной полости >30% (по данным КТ) с имплантацией эндопротеза	
rbb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина	применением ботулинического токсина
rbb4	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина	
rbb5	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина	
rbpt	Посттрансплантационный период для пациентов, перенесших трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток крови и костного мозга (от 30 до 100 дней)	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга
rb2cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19
rb3cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)	

rb4cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)	
rb5cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)	
rbs	Обязательное сочетание 2-х медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации»	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации
stt1	Легкое течение в соответствии с классификацией COVID-19 по степени тяжести (Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные Минздравом России)	Лечение пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19
stt2	Среднетяжелое течение в соответствии с классификацией COVID-19 по степени тяжести (Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные Минздравом России)	
stt3	Тяжелое течение в соответствии с классификацией COVID-19 по степени тяжести (Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные Минздравом России)	

stt4	Крайне тяжелое течение в соответствии с классификацией COVID-19 по степени тяжести (Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденные Минздравом России)	
stt5	Долечивание пациента с коронавирусной инфекцией COVID-19	Долечивание пациента, перенесшего коронавирусную инфекцию COVID-19

* иной классификационный критерий «pbt» применяется для случаев назначения лекарственных препаратов, не имеющих соответствующих кодов Номенклатуры медицинских услуг с учетом анатомо-терапевтическо-химической классификации (АТХ).

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

Тарифы на единицу объема законченного случая лечения по видам высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях с 1 января 2022 года

П Е Р Е Ч Е Н Ь

видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий в том числе методы лечения

Раздел I. Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых

№ группы ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи*, рублей
1	2	3	4	5	6	7
Абдоминальная хирургия (хирургия)						
1.	Микрохирургические, расширенные, комбинированные и реконструктивно-пластические операции на поджелудочной железе, в том числе лапароскопически ассистированные операции	K86.0 - K86.8	заболевания поджелудочной железы	хирургическое лечение	резекция поджелудочной железы субтотальная	182 526,00
					наложение гепатикоеюноанастомоза	
					резекция поджелудочной железы эндоскопическая	
					дистальная резекция поджелудочной железы с сохранением селезенки	
					дистальная резекция поджелудочной железы со спленэктомией	
					срединная резекция поджелудочной железы (атипичная резекция)	
					панкреатодуоденальная резекция с резекцией желудка	
					субтотальная резекция головки поджелудочной железы	
					продольная панкреатоеюностомия	
	Микрохирургические и реконструктивно-пластические операции на печени, желчных протоках и сосудах печени, в том числе эндоваскулярные операции на сосудах печени и реконструктивные операции на сосудах системы воротной вены, стентирование внутри- и внепеченочных желчных протоков	D18.0, D13.4, D13.5, B67.0, K76.6, K76.8, Q26.5, I85.0	заболевания, врожденные аномалии печени, желчных протоков, воротной вены. Новообразования печени. Новообразования внутрипеченочных желчных протоков. Новообразования внепеченочных желчных протоков. Новообразования желчного пузыря. Кисты печени, вызванные эхинококком	хирургическое лечение	резекция печени с использованием лапароскопической техники	
					резекция одного сегмента печени	
					резекция сегмента (сегментов) печени с реконструктивно-пластическим компонентом	
					резекция печени атипичная	
					эмболизация печени с использованием лекарственных средств	
					резекция сегмента (сегментов) печени комбинированная с ангиопластикой	
					аблация при новообразованиях печени	
	Реконструктивно-пластические, в том числе лапароскопически ассистированные операции на тонкой, толстой кишке и промежности	D12.6, E60.4, N82.2, N82.3, N82.4, K57.2, K59.3, Q43.1, Q43.2, Q43.3, Q52.2, K59.0,	семейный аденоматоз толстой кишки, тотальное поражение всех отделов толстой кишки полипами	хирургическое лечение	реконструктивно-пластическая операция по восстановлению непрерывности кишечника - закрытие стомы с формированием анастомоза	

		K59.3, Z93.2, Z93.3, K55.2, K51, K50.0, K50.1, K50.8, K57.2, K62.3, K62.8			колэктомия с резекцией прямой кишки, мукоэктомией прямой кишки, с формированием тонкокишечного резервуара, илоректального анастомоза, илеостомия	
					субтотальная резекция ободочной кишки с брюшно-анальной резекцией прямой кишки и низведением правых отделов ободочной кишки в анальный канал	
			свища прямой кишки 3 - 4 степени сложности	хирургическое лечение	иссечение свища, пластика свищевого отверстия полнослойным лоскутом стенки прямой кишки - сегментарная проктопластика, пластика анальных сфинктеров	
			ректовагинальный (коловагинальный) свищ	хирургическое лечение	иссечение свища с пластикой внутреннего свищевого отверстия сегментом прямой или ободочной кишки	
			дивертикулярная болезнь ободочной кишки, осложненное течение	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки, в том числе с ликвидацией свища	
			мегадолихоколон, рецидивирующие завороты сигмовидной кишки	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки с аппендэктомией, разворотом кишки на 180 градусов, формированием асцендо-ректального анастомоза	
			болезнь Гиршпрунга, мегадолихосигма	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки с формированием наданального конце-бокового колоректального анастомоза	
			хронический толстокишечный стаз в стадии декомпенсации	хирургическое лечение	резекция ободочной кишки с аппендэктомией, разворотом кишки на 180 градусов, формированием асцендо-ректального анастомоза	
			колостома, илеостома, еюностома, состояние после обструктивной резекции ободочной кишки	хирургическое лечение	реконструктивно-восстановительная операция по восстановлению непрерывности кишечника с ликвидацией стомы, формированием анастомоза	
			врожденная ангиодисплазия толстой кишки	хирургическое лечение	резекция пораженных отделов ободочной и (или) прямой кишки	
			язвенный колит, тотальное поражение, хроническое непрерывное течение, тяжелая гормонозависимая или гормонорезистентная форма	хирургическое лечение	колпроктэктомия с формированием резервуарного анастомоза, илеостомия	
					колэктомия с брюшно-анальной резекцией прямой кишки, илеостомия	
					резекция оставшихся отделов ободочной и прямой кишки, илеостомия	
			болезнь Крона тонкой, толстой кишки и в форме илеоколита, осложненное течение, тяжелая гормонозависимая или гормонорезистентная форма	хирургическое лечение	колпроктэктомия с формированием резервуарного анастомоза, илеостомия	
					резекция пораженного участка тонкой и (или) толстой кишки, в том числе с формированием анастомоза, илеостомия (колостомия)	
2.	Хирургическое лечение новообразований надпочечников и забрюшинного пространства	E27.5, D35.0, D48.3, E26.0, E24	новообразования надпочечников и забрюшинного пространства	хирургическое лечение	односторонняя адреналэктомия открытым доступом (лапаротомия, люмботомия, торакофренолапаротомия)	196 459,00
			заболевания надпочечников гиперальдостеронизм гиперкортицизм. Синдром			
			Иценко - Кушинга (кортикостерома)		удаление параганглиомы открытым доступом (лапаротомия, люмботомия, торакофренолапаротомия)	

					эндоскопическое удаление параганелиомы	
					аортохавальная лимфаденэктомия лапаротомным доступом	
					эндоскопическая адреналэктомия с опухолью	
					двусторонняя эндоскопическая адреналэктомия	
					двусторонняя эндоскопическая адреналэктомия с опухолями	
					аортохавальная лимфаденэктомия эндоскопическая	
					удаление неорганной забрюшинной опухоли	
Акушерство и гинекология						
3.	Комплексное лечение при привычном невынашивании беременности, вызванном тромбофилическими мутациями, антифосфолипидным синдромом, резус-сенсибилизацией, с применением химиотерапевтических, генно-инженерных, биологических, онтогенетических, молекулярно-генетических и иммуногенетических методов коррекции	O36.0, O36.1	привычный выкидыш, сопровождающийся резус-иммунизацией	терапевтическое лечение	терапия с использованием генно-инженерных лекарственных препаратов, с последующим введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования	140 072,00
		O28.0	привычный выкидыш, обусловленный сочетанной тромбофилией (антифосфолипидный синдром и врожденная тромбофилия) с гибелью плода или тромбозом при предыдущей беременности	терапевтическое лечение	терапия с использованием генно-инженерных лекарственных препаратов с последующим введением иммуноглобулинов под контролем молекулярных диагностических методик, иммуноферментных, гемостазиологических методов исследования	
	Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительнотканными заболеваниями, включая реконструктивно-пластические операции (сакровагиновансию с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов)	N81, N88.4, N88.1	цистоцеле, неполное и полное опущение матки и стенок влагалища, ректоцеле, гипертрофия и элонгация шейки матки у пациенток репродуктивного возраста	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (слинговая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов)	
					операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация матки или культи влагалища с использованием синтетических сеток)	
					операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (укрепление связочного аппарата матки лапароскопическим доступом)	
					операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (пластика сфинктера прямой кишки)	
					операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (пластика шейки матки)	

		N99.3	выпадение стенок влагалища после экстирпации матки	хирургическое лечение	операции эндоскопическим, влагалищным и абдоминальным доступом и их сочетание в различной комбинации (промонтофиксация культи влагалища, слинговая операция (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов)	
		N39.4	стрессовое недержание мочи в сочетании с опущением и (или) выпадением органов малого таза	хирургическое лечение	слинговые операции (TVT-0, TVT, TOT) с использованием имплантатов	
4.	Хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступов	D26, D27, D28, D25	доброкачественная опухоль шейки матки, а также гигантская (от 8 см и более) доброкачественная опухоль яичника, вульвы у женщин репродуктивного возраста. Гигантская миома матки у женщин репродуктивного возраста	хирургическое лечение	удаление опухоли в пределах здоровых тканей с использованием лапароскопического и комбинированного доступа, с иммуногистохимическим исследованием удаленных тканей	212 352,00
			Гастроэнтерология			
5.	Поликомпонентная терапия при язвенном колите и болезни Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимых и гормонорезистентных формах, тяжелой форме целиакии химиотерапевтическими и генно-инженерными биологическими лекарственными препаратами под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	K50, K51, K90.0	язвенный колит и болезнь Крона 3 и 4 степени активности, гормонозависимые и гормонорезистентные формы. Тяжелые формы целиакии	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия химиотерапевтическими и генно-инженерными биологическими лекарственными препаратами под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований	146 554,00
	Поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	K73.2, K74.3, K83.0, B18.0, B18.1, B18.2	хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первично-склерозирующим холангитом	терапевтическое лечение	поликомпонентная терапия при аутоиммунном перекресте с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических и противовирусных лекарственных препаратов под контролем иммунологических, морфологических, гистохимических инструментальных исследований (включая магнитно-резонансную холангиографию)	
			хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с первичным билиарным циррозом печени			
			хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом С			
			хронический аутоиммунный гепатит в сочетании с хроническим вирусным гепатитом В			
			Гематология			
6.	Комплексное лечение, включая полихимиотерапию, иммунотерапию, трансфузионную терапию препаратами крови и плазмы, методы экстракорпорального воздействия на кровь, дистанционную лучевую терапию, хирургические методы лечения при апластических анемиях, апластических, цитопенических и цитолитических синдромах, агранулоцитозе, нарушениях плазменного и тромбоцитарного гемостаза, острой лучевой болезни	D69.1, D82.0, D69.5, D58, D59	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями	терапевтическое лечение	проклагулянтная терапия с использованием рекомбинантных препаратов факторов свертывания, массивные трансфузии компонентов донорской крови	164 108,00
		D69.3	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным угрожаемыми геморрагическими явлениями	терапевтическое лечение	терапевтическое лечение, включающее иммуносупрессивную терапию с использованием моноклональных антител, иммуномодулирующую терапию с помощью рекомбинантных препаратов тромбопоэтина	

D69.0	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоэмболиями	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе антикоагулянтная, антиагрегантная и фибринолитическая терапия, ферментотерапия антипротеазными лекарственными препаратами, глюкокортикостероидная терапия и пульс-терапия высокодозная, комплексная иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, заместительная терапия препаратами крови и плазмы, плазмаферез
M31.1	патология гемостаза, резистентная к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоэмболиями, васкулитами, тромбогеморрагическим синдромом	комбинированное лечение	комплексная иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, высокие дозы глюкокортикостероидных препаратов. Массивные плазмообмены. Диагностический мониторинг (определение мультимерности фактора Виллебранда, концентрации протеазы, расщепляющей фактор Виллебранда)
D68.8	патология гемостаза, в том числе с катастрофическим антифосфолипидным синдромом, резистентным к стандартной терапии, и (или) с течением, осложненным тромбозами или тромбоэмболиями	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе эфферентные методы лечения, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, массивный обменный плазмаферез
E83.0, E83.1, E83.2	гепатолентикулярный синдром, перегрузка железом, цинком и медью	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, включающее эфферентные и афферентные методы лечения, противовирусную терапию, метаболическую терапию, хелаторную терапию, антикоагулянтную и дезагрегантную терапию, заместительную терапию компонентами крови и плазмы
D59, D56, D57.0, D58	гемолитический криз при гемолитических анемиях различного генеза, в том числе аутоиммунного, при пароксизмальной ночной гемоглобинурии	комбинированное лечение	комплексное консервативное и хирургическое лечение, в том числе высокодозная пульс-терапия стероидными гормонами, иммуномодулирующая терапия, иммуносупрессивная терапия с использованием моноклональных антител, использование рекомбинантных колониестимулирующих факторов роста
D70	агранулоцитоз с показателями нейтрофильных лейкоцитов крови 0,5 х 10^9/л и ниже	терапевтическое лечение	консервативное лечение, в том числе антибактериальная, противовирусная, противогрибковая терапия, использование рекомбинантных колониестимулирующих факторов роста

		D60	парциальная красноклеточная аплазия, резистентная к терапии глюкокортикоидными гормонами, сопровождающаяся гемосидерозом (кроме пациентов, перенесших трансплантацию костного мозга, пациентов с вечечным трансплантатом)	терапевтическое лечение	комплексное консервативное лечение, в том числе программная иммуносупрессивная терапия, заместительная терапия компонентами донорской крови, противовирусная терапия, хелаторная терапия	
7.	Интенсивная терапия, включающая методы экстракорпорального воздействия на кровь у больных с порфириями	E80.0, E80.1, E80.2	прогрессирующее течение острых печеночных порфирий, осложненное развитием бульбарного синдрома, атаксии, нарушениями функций тазовых органов, тождественное к стандартной терапии, с тяжелой фотосенсибилизацией и обширными поражениями кожных покровов, с явлениями системного гемосидероза (гемосидероза) тканей - эритропоэтической порфирией, поздней кожной порфирией	терапевтическое лечение	комплексная консервативная терапия, включая эфферентные и афферентные методы лечения, хирургические вмешательства, подавление избыточного синтеза продуктов порфиринового метаболизма инфузионной терапией, интенсивная терапия, включая методы протезирования функции дыхания и почечной функции, молекулярно-генетическое исследование больных с латентным течением острой порфирии с целью предотвращения развития приступного течения, хелаторная терапия	486 210,00
Детская хирургия в период новорожденности						
8.	Реконструктивно-пластические операции на грудной клетке при пороках развития у новорожденных (пороки легких, бронхов, пищевода), в том числе торакоскопические	Q33.0, Q33.2, Q39.0, Q39.1, Q39.2	врожденная киста легкого. Секвестрация легкого. Атрезия пищевода. Свищ трахеопищеводный	хирургическое лечение	удаление кисты или секвестра легкого, в том числе с применением эндовидеохирургической техники	285 612,00
					прямой эзофаго-эзофагоанастомоз, в том числе этапные операции на пищеводе и желудке, ликвидация трахеопищеводного свища	
Дерматовенерология						
9.	Комплексное лечение больных тяжелыми распространенными формами псориаза, атопического дерматита, истинной пузырчатки, локализованной склеродермии, лучевого дерматита	L40.0	тяжелые распространенные формы псориаза без поражения суставов при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохемотерапии, общей бальнеофотохимиотерапии, плазмафереза в сочетании с цитостатическими и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А	110 986,00
		L40.1, L40.3	пустулезные формы псориаза при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением цитостатических и иммуносупрессивных лекарственных препаратов, синтетических производных витамина А в сочетании с применением плазмафереза	

		L40.5	тяжелые распространенные формы псориаза артропатического при отсутствии эффективности ранее проводимых методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением низкоинтенсивной лазерной терапии, узкополосной средневолновой фототерапии, в том числе локальной, комбинированной локальной и общей фотохимиотерапии, общей балнефотохимиотерапии, в сочетании с цитостатическими и иммуносупрессивными лекарственными препаратами и синтетическими производными витамина А	
		L20	тяжелые распространенные формы атопического дерматита при отсутствии эффективности ранее проведенных методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением узкополосной средневолновой, дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с антибактериальными, иммуносупрессивными лекарственными препаратами и плазмаферезом	
		L10.0, L10.1, L10.2, L10.4	истинная (акантолитическая) пузырчатка	терапевтическое лечение	лечение с применением системных глюкокортикостероидных, цитостатических, иммуносупрессивных, антибактериальных лекарственных препаратов	
		L94.0	локализованная склеродермия при отсутствии эффективности ранее проведенных методов системного и физиотерапевтического лечения	терапевтическое лечение	лечение с применением дальней длинноволновой фототерапии в сочетании с антибактериальными, глюкокортикостероидными, сосудистыми и ферментными лекарственными препаратами	
	Лечение тяжелых, резистентных форм атопического дерматита и псориаза, включая псориатический артрит, с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	L40.0	тяжелые распространенные формы псориаза, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение	лечение с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов в сочетании с иммуносупрессивными лекарственными препаратами	
		L40.5, L20	тяжелые распространенные формы атопического дерматита и псориаза артропатического, резистентные к другим видам системной терапии	терапевтическое лечение	лечение с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	
				Комбустиология		
10.	Комплексное лечение больных с обширными ожогами от 30 до 49 процентов поверхности тела различной локализации, в	T20, T21, T22, T23, T24, T25, T27, T29,	термические, химические и электрические ожоги I - II - III	комбинированное лечение	интенсивное круглосуточное лечение в палатах (боксах) с абактериальной средой	582 692,00

	том числе термоингаляционными травмами	T30, T31.3, T31.4, T32.3, T32.4, T58, T59, T75.4	степени от 30 до 49 процентов поверхности тела, в том числе с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис)		(ожогового центра) с применением противоожоговых (фторизирующих) кроватей, включающее круглосуточное мониторирование гемодинамики и газового статуса; респираторную поддержку с применением аппарата искусственной вентиляции легких; экстракорпоральное воздействие на кровь с применением аппаратов ультрафильтрации и плазмафереза; диагностику и лечение осложнений ожоговой болезни с использованием эндоскопического оборудования; нутритивную поддержку; местное медикаментозное лечение ожоговых ран с использованием современных раневых покрытий; хирургическую некрэктомию; кожную пластику для закрытия ран	
11.	Комплексное лечение больных с обширными ожогами более 50 процентов поверхности тела различной локализации, в том числе термоингаляционными травмами	T20, T21, T22, T23, T24, T25, T27, T29, T30, T31.3, T31.4, T32.3, T32.4, T58, T59, T75.4	термические, химические и электрические ожоги I - II - III степени более 50 процентов поверхности тела, в том числе с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис)	комбинированное и лечение	интенсивное поликомпонентное лечение в палатах (боксах) с абактериальной средой специализированного структурного подразделения (ожогового центра) с применением противоожоговых (фторизирующих) кроватей, включающее круглосуточное мониторирование гемодинамики и газового статуса; респираторную поддержку с применением аппарата искусственной вентиляции легких; экстракорпоральное воздействие на кровь с применением аппаратов ультрафильтрации и плазмафереза; диагностику и лечение осложнений ожоговой болезни с использованием эндоскопического оборудования; нутритивную поддержку; местное медикаментозное лечение ожоговых ран с использованием современных раневых покрытий; хирургическую некрэктомию; кожную пластику для закрытия ран	1 718 267,00
			Нейрохирургия			
12.	Микрохирургические вмешательства с использованием операционного микроскопа, стереотаксической биопсии, интраоперационной навигации и нейрофизиологического мониторинга при внутримозговых новообразованиях головного мозга и измененных функционально значимых зон головного мозга	C71.0, C71.1, C71.2, C71.3, C71.4, C79.3, D33.0, D43.0	внутримозговые злокачественные новообразования (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования функционально	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	177 940,00
					удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	
		C71.5, C79.3, D33.0, D43.0	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования боковых и III желудочка мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
					удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	
					удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)	
		C71.6, C71.7, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования мозжечка, IV	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации	
					удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования	

		желудочка мозга, стволовой и парастволовой локализации		удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)
	C71.6, C79.3, D33.1, D18.0, D43.1	внутримозговые злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования мозжечка	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга
				удаление опухоли с применением интраоперационной флюоресцентной микроскопии и эндоскопии
	D18.0, Q28.3	кавернома (кавернозная ангиома) мозжечка	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением нейрофизиологического мониторинга функционально значимых зон головного мозга
				удаление опухоли с применением интраоперационной навигации
Микрохирургические вмешательства при злокачественных (первичных и вторичных) и доброкачественных новообразованиях оболочек головного мозга с вовлечением синусов, серповидного отростка и намета мозжечка	C70.0, C79.3, D32.0, D43.1, Q85	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования оболочек головного мозга	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации
				удаление опухоли с применением интраоперационного ультразвукового сканирования
Микрохирургические, эндоскопические вмешательства при глиомах зрительных нервов и хиазмы, краниофарингиомах, аденомах гипофиза, невриномах, в том числе внутричерепных новообразованиях при нейрофиброматозе I - II типов, врожденных (подлоидных, дермоидных, эпидермоидных) церебральных кистах, злокачественных и доброкачественных новообразований шишковидной железы (в том числе кистозных), туберозном склерозе, гамартозе	C72.3, D33.3, Q85	доброкачественные и злокачественные новообразования зрительного нерва (глиомы, невриномы и	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации
				удаление опухоли с применением эндоскопической ассистенции
	C75.3, D35.2 - D35.4, D44.5, Q04.6	аденомы гипофиза, краниофарингиомы, злокачественные и доброкачественные новообразования шишковидной железы. Врожденные церебральные кисты	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением интраоперационной навигации
				удаление опухоли с применением эндоскопической ассистенции
Микрохирургические, эндоскопические, стереотаксические, а также комбинированные вмешательства при различных новообразованиях и других объемных процессах основания черепа и лицевого скелета, врастающих в полость черепа	C31	злокачественные новообразования придаточных пазух носа, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)
				удаление опухоли с применением интраоперационной навигации
	C41.0, C43.4, C44.4, C79.4, C79.5, C49.0, D16.4, D48.0	злокачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования костей черепа и лицевого скелета, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)
	C96.6, D76.3, M85.4, M85.5	эозинофильная гранулема кости, ксантогранулема, аневризматическая костная киста	хирургическое лечение	эндоскопическое удаление опухоли с одномоментным пластическим закрытием хирургического дефекта при помощи формируемых ауто- или аллотрансплантатов
				удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)
	D10.6, D21.0, D10.9	доброкачественные новообразования носоглотки и мягких тканей гипоны, лица и шеи, прорастающие в полость черепа	хирургическое лечение	удаление опухоли с применением двух и более методов лечения (интраоперационных технологий)

	Микрохирургическое удаление новообразований (первичных и вторичных) и гемангиом (типом) спинного мозга и его оболочек, корешков и спинномозговых нервов, позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика при условии вовлечения твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов	C41.2, C41.4, C70.1, C72.0, C72.1, C72.8, C79.4, C79.5, C90.0, C90.2, D48.0, D16.6, D16.8, D18.0, D32.1, D33.4, D33.7, D36.1, D43.4, Q06.8, M85.5	доброкачественные (первичные и вторичные) и доброкачественные новообразования позвоночного столба, костей таза, крестца и копчика, в том числе с вовлечением твердой мозговой оболочки, корешков и спинномозговых нервов, дермоиды (липомы) спинного мозга	хирургическое лечение	микрохирургическое удаление опухоли	
	Микрохирургические вмешательства при патологии сосудов головного и спинного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах	Q28.2	артериовенозная мальформация головного мозга	хирургическое лечение	удаление артериовенозных мальформаций	
		I60, I61, I62	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация	хирургическое лечение	клипирование артериальных аневризм	
					стереотаксическое дренирование и тромболизис гематом	
	Реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	I65.0 - I65.3, I63.8, I06, I67.8	окклюзии, стеноза, эмболии, тромбоза, гемодинамически значимые патологические извитости экстракраниальных отделов церебральных артерий	хирургическое лечение	реконструктивные вмешательства на экстракраниальных отделах церебральных артерий	
	Реконструктивные вмешательства при сложных и гигантских дефектах и деформациях свода и основания черепа, орбиты врожденного и приобретенного генеза	M84.8, M85.0, M85.5, Q01, Q67.2, Q67.3, Q75.0, Q75.2, Q75.8, Q87.0, S02.1, S02.2, S02.7 - S02.9, T90.2, T88.8	дефекты и деформации свода и основания черепа, лицевого скелета врожденного и приобретенного генеза	хирургическое лечение	микрохирургическая реконструкция при врожденных и приобретенных дефектах и деформациях свода и основания черепа, лицевого скелета с одномоментным применением аутло- и (или) аллотрансплантатов	
13.	Внутрисосудистый тромболизис при окклюзиях церебральных артерий и синусов	I67.6	тромбоз церебральных артерий и синусов	хирургическое лечение	внутрисосудистый тромболизис церебральных артерий и синусов	272 347,00
14.	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного или сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворошунтирующие операции при осложненном течении заболевания у взрослых	Q91, Q93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного или сообщающегося характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение	ликворошунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворошунтирующих систем	174 485,00
15.	Хирургические вмешательства при врожденной или приобретенной гидроцефалии окклюзионного или сообщающегося характера или приобретенных церебральных кистах. Повторные ликворошунтирующие операции при осложненном течении заболевания у детей	Q91, Q93.0, Q03	врожденная или приобретенная гидроцефалия окклюзионного или сообщающегося характера. Приобретенные церебральные кисты	хирургическое лечение	ликворошунтирующие операции, в том числе с индивидуальным подбором ликворошунтирующих систем	250 716,00
16.	Микрохирургические и эндоскопические вмешательства при заражениях межпозвоночных дисков шейных и грудных отделов с миелопатией, радикуло- и нейропатией, спондилолистезах и спинальных стенозах. Сложные декомпрессионно-стабилизирующие и реконструктивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника, сопровождающихся развитием миелопатии, с использованием остеозамещающих материалов, погружных и наружных фиксирующих устройств. Имплантация временных электродов для нейростимуляции спинного мозга и периферических нервов	G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M52, M92, M93, M95, G95.1, G95.2, G95.8, G95.9, Q76.2	дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвонковых дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	хирургическое лечение	декомпрессионно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, елаточных элементов сегмента позвоночника из заднего или вентрального доступов, с фиксацией позвоночника, с использованием костной пластики (спондилодез), погружных имплантатов и стабилизирующих систем (ригидных или динамических) при помощи микроскопа, эндоскопической техники и малоинвазивного инструментария	321 055,00

17.	Микрохирургические, эндоваскулярные и стереотаксические вмешательства с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей (менее 5 койлов), стентов при патологии сосудов головного и спинного мозга, богатозападающих зонах головы и головного мозга, внутримозговых и внутрижелудочковых гематомах	I60, I61, I62	артериальная аневризма в условиях разрыва или артериовенозная мальформация головного мозга в условиях острого и подострого периода субарахноидального или внутримозгового кровоизлияния	хирургическое лечение	эндоваскулярное вмешательство с применением адгезивных клеевых композиций, микроэмболов, микроспиралей и стентов	433 604,00
			Неонатология			
18.	Поликомпонентная терапия синдрома дыхательных расстройств, осложненной пневмонии, сепсиса новорожденного, тяжелой церебральной патологии новорожденного с применением аппаратных методов замещения или поддержки витальных функций на основе динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований	P22, P23, P36, P10.0, P10.1, P10.2, P10.3, P10.4, P10.8, P11.1, P11.5, P52.1, P52.2, P52.4, P52.6, P90, P91.0, P91.2, P91.4, P91.5	внутрижелудочковое кровоизлияние. Перивентрикулярная ишемия 2 - 3 степени. Родовая травма. Сепсис новорожденных. Врожденная пневмония. Синдром дыхательных расстройств	комбинированное лечение	противосудорожная терапия с учетом характера электроэнцефалограммы и анализа записи видеомониторинга	273 822,00
					традиционная неонатальная искусственная вентиляция легких с контролем дыхательного объема	
					высокочастотная осцилляторная искусственная вентиляция легких	
					профилактика и лечение синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания и других нарушений свертывающей системы крови под контролем тромбоэластограммы и коагулограммы	
					постановка наружного вентрикулярного дренажа	
19.	Выхаживание новорожденных с массой тела до 1000 г, включая детей с экстремально низкой массой тела при рождении, с созданием оптимальных контролируемых параметров поддержки витальных функций и щадящих развивающих условий внешней среды под контролем динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, гемодинамики, а также лучевых, биохимических, иммунологических и молекулярно-генетических исследований	P07.0; P07.1; P07.2	другие случаи малой массы тела при рождении. Другие случаи недоношенности. Крайняя незрелость. "Маловесный" для гестационного возраста плод. Малый размер плода для гестационного возраста. Крайне малая масса тела при рождении	комбинированное лечение	инфузионная, кардиотоническая вазотропная и респираторная терапия на основании динамического инструментального мониторинга основных параметров газообмена, в том числе с возможным выполнением дополнительных исследований (допплерографического определения кровотока в магистральных артериях, а также лучевых (магнитно-резонансной томографии), иммунологических и молекулярно-генетических исследований)	334 762,00
					терапия открытого артериального протока ингибиторами циклооксигеназы под контролем динамической допплерометрической оценки центрального и регионарного кровотока	
					неинвазивная принудительная вентиляция легких	
					профилактика и лечение синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания и других нарушений свертывающей системы крови под контролем тромбоэластограммы и коагулограммы	
					хирургическая коррекция (лигирование, клипирование) открытого артериального протока	
					индивидуальная противосудорожная терапия с учетом характера электроэнцефалограммы и анализа записи видеомониторинга	

					крио- или лазерокоагуляция остатки	
					лечение с использованием метода сухой иммерсии	
Онкология						
20.	Видеоэндоскопические внутриполостные и эндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	С00, С01, С02, С04 - С06, С09.0, С09.1, С09.8, С09.9, С10.0, С10.1, С10.2, С10.3, С10.4, С11.0, С11.1, С11.2, С11.3, С11.8, С11.9, С12, С13.0, С13.1, С13.2, С13.8, С13.9, С14.0, С14.2, С15.0, С30.0, С31.0, С31.1, С31.2, С31.3, С31.8, С31.9, С32, С43, С44, С69, С73, С15, С16, С17, С18, С19, С20, С21	злокачественные новообразования головы и шеи (I - III стадии)	хирургическое лечение	гемитиреоидэктомия видеоассистированная	128 915,00
					гемитиреоидэктомия видеоэндоскопическая	
					резекция щитовидной железы субтотальная видеоэндоскопическая	
					селективная (суперселективная) эмболизация (химиоэмболизация) опухолевых сосудов	
					резекция щитовидной железы (доли, субтотальная) видеоассистированная	
					гемитиреоидэктомия с возвратогортанной видеоассистированная	
					резекция щитовидной железы с флюоресцентной навигацией паращитовидных желез видеоассистированная	
					биопсия сторожевого лимфатического узла шеи видеоассистированная	
					эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая с радиочастотной термоабляцией	
					эндоларингеальная резекция видеоэндоскопическая с фотодинамической терапией	
					видеоассистированные операции при опухолях головы и шеи	
					радиочастотная абляция, криодеструкция, лазерная абляция, фотодинамическая терапия опухолей головы и шеи под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии	
		С09, С10, С11, С12, С13, С14, С15, С30, С32	злокачественные новообразования полости носа, гортани, гортани у функционально операбельных больных	хирургическое лечение	эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция опухоли	
					эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли	
					эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли	
					эндоскопическая лазерная деструкция злокачественных опухолей	
					эндоскопическая [illegible]	
					эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли гортани	
					эндоскопическая ультразвуковая деструкция злокачественных опухолей	

					эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли)
			C15, C16, C18, C17, C19, C21, C20	стенозирующие злокачественные новообразования пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки, ободочной кишки, ректосигмоидного соединения, прямой кишки, заднего прохода и анального канала	хирургическое лечение	эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция опухоли
						эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция опухоли
						эндоскопическое бужирование и баллонная дилатация при опухолевом стенозе под эндоскопическим контролем
						эндоскопическая комбинированная операция (электрорезекция, аргоноплазменная коагуляция и фотодинамическая терапия опухоли)
						эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли
						эндоскопическая фотодинамическая терапия опухолей
						эндоскопическое стентирование при опухолевом стенозе
				пациенты со злокачественными новообразованиями пищевода и желудка, подвергшиеся	хирургическое лечение	эндоскопическая дилатация и стентирование зоны стеноза
			C22, C78.7, C24.0	первичные и метастатические злокачественные новообразования печени	хирургическое или терапевтическое лечение	лапароскопическая радиочастотная термоабляция при злокачественных новообразованиях печени
						стентирование желчных протоков под видеолапароскопическим контролем
						внутриартериальная эмболизация (химиоэмболизация) опухолей
						селективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей воротной вены
						чрезкожная радиочастотная термоабляция опухолей печени под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии
						биоэлектротерапия
				первичные злокачественные новообразования печени и внутрипеченочных желчных протоков	хирургическое лечение	чрезкожное чрезпеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем
						стентирование желчных протоков под рентгеноскопическим контролем
						химиоэмболизация печени
				злокачественные новообразования общего желчного протока	хирургическое лечение	эндоскопическая электрокоагуляция опухоли общего желчного протока
						эндоскопическое бужирование и баллонная дилатация при опухолевом стенозе общего желчного протока под эндоскопическим контролем

					эндоскопическое стентирование желчных протоков при опухолевом стенозе, при стенозах анастомоза опухолевого характера под видеоэндоскопическим контролем
					эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция опухоли общего желчного протока
					эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли общего желчного протока
					чрескожное чрезпеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем
					стентирование желчных протоков под рентгеноскопическим контролем
					внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем
			злокачественные новообразования общего желчного протока и прилежащих	хирургическое лечение	эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли общего желчного протока
		C23	локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований желчного пузыря	хирургическое лечение	чрескожное чрезпеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем
					стентирование желчных протоков под рентгеноскопическим контролем
					лапароскопическая холецистэктомия с резекцией IV сегмента печени
					внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем
		C24	нерезектабельные опухоли внепеченочных желчных протоков	хирургическое лечение	стентирование при опухолях желчных протоков
					чрескожное чрезпеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем
					стентирование желчных протоков под рентгеноскопическим контролем
					внутрипротоковая фотодинамическая терапия под рентгеноскопическим контролем
		C25	нерезектабельные опухоли поджелудочной железы. Злокачественные новообразования поджелудочной железы с обтурацией вирсунгова протока	хирургическое лечение	стентирование при опухолях поджелудочной железы
					эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли вирсунгова протока
					чрескожное чрезпеченочное дренирование желчных протоков с последующим стентированием под рентгеноскопическим контролем
					стентирование желчных протоков под

				рентгеноскопическим контролем
				эндоскопическое стентирование верхнего протока при опухолевом стенозе под видеомедоскопическим контролем
				химиоэмболизация головки поджелудочной железы
				радиочастотная абляция опухолей поджелудочной железы
				радиочастотная абляция опухолей поджелудочной железы видеоэндоскопическая
		С34, С33	немелкоклеточный ранний центральный рак легкого (T1s-T1NoMo)	хирургическое лечение
				эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция опухоли бронхов
				эндоскопическая лазерная деструкция злокачественных опухолей бронхов
				полихромная эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли бронхов
				эндопротезирование бронхов
				эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли бронхов
		С34, С33	ранний рак трахеи	хирургическое лечение
				эндоскопическая лазерная деструкция опухоли трахеи
				эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли трахеи
				полихромная эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли трахеи
				эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция опухоли трахеи
			стенозирующий рак трахеи. Стенозирующий центральный рак легкого (T3-4NxMx)	хирургическое лечение
				эндопротезирование трахеи
				эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция опухоли трахеи
				эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли трахеи
				эндоскопическое стентирование трахеи Т-образной трубкой
			ранние формы злокачественных опухолей легкого (I - II стадии)	хирургическое лечение
				видеоассистированная лобэктомия, билобэктомия
			злокачественные новообразования легкого (периферический рак)	
				радиочастотная абляция опухоли легкого под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии
		С37, С38.3, С38.2, С38.1	опухоль злокачественной эмбриональной (I - II стадия). Опухоль переднего, заднего средостения (начальные формы). Метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение
				радиочастотная термоабляция опухоли под ультразвуковой навигацией и (или) контролем компьютерной томографии
				видеоассистированное удаление опухоли средостения
		С49.3	опухоли мягких тканей грудной	хирургическое
				селективная (суперселективная) эмболизация

	стенки	лечение	(химиоэмболизация) опухолевых сосудов при местнораспространенных формах первичных и рецидивных неоперабельных опухолей забрюшинного пространства
			радиочастотная абляция опухоли мягких тканей грудной стенки под ультразвуковой навигацией (или) под контролем компьютерной томографии
C50.2, C50.9, C50.3	злокачественные новообразования молочной железы	хирургическое лечение	видеоассистированная парастернальная лимфаденэктомия
	IIa, IIb, IIIa стадии		
C53	злокачественные новообразования шейки матки (I - III стадия)	хирургическое лечение	экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая
	Местнораспространенные формы злокачественных новообразований шейки матки, осложненные кровотечением		экстирпация матки без придатков видеоэндоскопическая
			лапароскопическая транспозиция яичников
			селективная эмболизация (химиоэмболизация) маточных артерий
	карцинома in situ шейки матки	хирургическое лечение	многокурсовая фотодинамическая терапия шейки матки
C54	злокачественные новообразования эндометрия in situ - III стадии	хирургическое лечение	гистерорезектоскопия с фотодинамической терапией и абляцией эндометрия
			экстирпация матки с придатками видеоэндоскопическая
			влагалищная экстирпация матки с придатками с видеоэндоскопической ассистенцией
			экстирпация матки с маточными трубами видеоэндоскопическая
C56	злокачественные новообразования яичников I стадии	хирургическое лечение	лапароскопическая аднексэктомия или резекция яичников, субтотальная резекция большого сальника
			лапароскопическая аднексэктомия односторонняя с резекцией контралатерального яичника и субтотальная резекция большого сальника
C51, C52	злокачественные новообразования вульвы (0 - I стадия), злокачественные новообразования влагалища	хирургическое лечение	многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, в том числе в сочетании с гипертермией
C51	местнораспространенные злокачественные	хирургическое лечение	лапароскопическая тазовая лимфаденэктомия
	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия (T1-2cN0M0), местный рецидив	хирургическое лечение	интерстициальная фотодинамическая терапия опухоли предстательной железы под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной навигации
			радиочастотная абляция опухоли

	после хирургического или лучевого лечения		предстательной железы под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем
	локализованные и местнораспространенные злокачественные новообразования предстательной железы (II - III стадия)	хирургическое лечение	селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей внутренней подвздошной артерии
			биоэлектротерапия
C62	злокачественные новообразования яичка (TxN1-3M0-S1-3)	хирургическое лечение	лапароскопическая забрюшинная лимфаденэктомия
C60	злокачественные новообразования полового члена	хирургическое лечение	многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия
C64	злокачественные новообразования почки (I - III стадия), нефробластома	хирургическое лечение	радиочастотная аблация опухоли почки под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии
			селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) почечных сосудов
C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря I - IV стадии (T1-	хирургическое лечение	интерстициальная фотодинамическая терапия
	злокачественные новообразования мочевого пузыря I - IV стадии (T1-	хирургическое лечение	селективная и суперселективная эмболизация (химиоэмболизация) ветвей внутренней подвздошной артерии
C78	метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение	видеоторакоскопическая (видеоассистированная) резекция легкого (первичная, повторная, двусторонняя), лобэктомия
			видеоторакоскопическая (видеоассистированная) резекция легкого (первичная, повторная, двусторонняя), лобэктомия с использованием методики "рука хирурга"
C78.1, C38.4, C38.8, C45.0, C78.2	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение	внутриплевральная установка диффузоров для фотодинамической терапии под эндосонографическим контролем, под ультразвуковой навигацией и (или) под контролем компьютерной томографии с последующей пролонгированной
			внутриплевральная фотодинамическая терапия
			биоэлектротерапия
C78.1, C38.4, C38.8, C45.0, C78.2	метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение	видеоторакоскопическое удаление опухоли плевры
			видеоторакоскопическая плевродезия
C79.2, C43, C44, C50	первичные и метастатические злокачественные новообразования кожи	хирургическое лечение	многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, интерстициальная фотодинамическая терапия, фотодинамическая терапия с гипертермией
C79.5, C40.0, C40.1,	метастатические опухоли	хирургическое	остеопластика под ультразвуковой навигацией

		C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C49, C50, C79.8	костей. Первичные опухоли костей IV стадии. Первичные опухоли мягких тканей IV стадии. Метастатические опухоли мягких тканей	лечение	и (или) под контролем компьютерной томографии
					абляция радиочастотная новообразований костей под ультразвуковой и (или) рентгенонавигацией и (или) под контролем компьютерной томографии
					вертебропластика под лучевым контролем
					селективная (суперселективная) эмболизация (химиоэмболизация) опухолевых сосудов
					многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, интерстициальная фотодинамическая терапия,
					биоэлектротерапия
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, фотодинамическая терапия, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	C00.0, C00.1, C00.2, C00.3, C00.4, C00.5, C00.6, C00.8, C00.9, C01, C02, C03.1, C03.9, C04.0, C04.1, C04.8, C04.9, C05, C06.0, C06.1, C06.2, C06.9, C07, C08.0, C08.1, C08.8, C08.9, C09.0, C09.8, C09.9, C10.0, C10.1, C10.2, C10.4, C10.8, C10.9, C11.0, C11.1, C11.2, C11.3, C11.8, C11.9, C13.0, C13.1, C13.2, C13.8, C13.9, C14.0, C12, C14.8, C15.0, C30.0, C30.1, C31.0, C31.1, C31.2, C31.3, C31.8, C31.9, C32.0, C32.1, C32.2, C32.3, C32.8, C32.9, C33, C43, C44, C49.0, C69, C73	опухоли головы и шеи, первичные и рецидивные, метастатические опухоли центральной нервной системы	хирургическое лечение	энуклеация глазного яблока с одномоментной пластикой опорно-двигательной культи
					энуклеация глазного яблока с формированием опорно-двигательной культи имплантатом
					лимфаденэктомия шейная расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом: реконструкция мягких тканей местными лоскутами
					лимфаденэктомия шейная расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом
					гемиглоссэктомия с реконструктивно-пластическим компонентом
					резекция околоушной слюнной железы с реконструктивно-пластическим компонентом
					резекция верхней челюсти комбинированная с микрохирургической пластикой
					резекция губы с микрохирургической пластикой
					гемиглоссэктомия с микрохирургической пластикой
					глоссэктомия с микрохирургической пластикой
					резекция околоушной слюнной железы с иссечением ветвей лицевого нерва с микрохирургическим невропластом
					гемиларингэктомия с микрохирургической пластикой периферического нерва
					лимфаденэктомия шейная расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом (микрохирургическая реконструкция)
					широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное (микрохирургическая

				паротидэктомия радикальная с микрохирургической пластикой
				широкое иссечение меланомы кожи с реконструктивно-пластическим
				компонентом расширенное (микрохирургическая реконструкция)
				тиреоидэктомия с микрохирургической пластикой
				тиреоидэктомия расширенная с реконструктивно-пластическим компонентом
				тиреоидэктомия расширенная комбинированная с реконструктивно-пластическим компонентом
				резекция щитовидной железы с микрохирургическим невролизом возвратного гортанного нерва
				тиреоидэктомия с микрохирургическим невролизом возвратного гортанного нерва
	C15	начальные, локализованные и местнораспространенные формы злокачественных новообразований пищевода	хирургическое лечение	резекция пищеводно-желудочного (пищеводно-кишечного) анастомоза трансторакальная
				одномоментная эзофагэктомия (субтотальная резекция пищевода) с лимфаденэктомией 2S, 2F, 3F и пластикой пищевода
				удаление экстрадуктального рецидива злокачественного новообразования пищевода комбинированное
	C16	пациенты со злокачественными новообразованиями желудка, подвергшиеся хирургическому лечению с различными послеоперационными осложнениями (синдром приводящей петли, синдром отводящей петли, демпинг-синдром, рубцовые деформации анастомозов), злокачественные новообразования желудка (I – IV стадия)	хирургическое лечение	реконструкция пищеводно-кишечного анастомоза при рубцовых деформациях, не подлежащих эндоскопическому лечению
				реконструкция пищеводно-желудочного анастомоза при тяжелых рефлюкс-эзофагитах
				резекция культи желудка с реконструкцией желудочно-кишечного или кишечного анастомоза при болезнях оперированного желудка
				интрадуктивная гастроэктомия с интраоперационной фотодинамической терапией
				интрадуктивная проксимальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной фотодинамической терапией
				интрадуктивная дистальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной фотодинамической терапией
				интрадуктивная гастроэктомия с интраоперационной внутрибрюшной гипертермической химиотерапией
				интрадуктивная проксимальная субтотальная

			резекция желудка с интраоперационной внутрибрюшной гипертермической химиотерапией
			циторедуктивная дистальная субтотальная резекция желудка с интраоперационной внутрибрюшной гипертермической химиотерапией
			циторедуктивные комбинированные операции с радиочастотной термоабляцией метастатических очагов печени
			расширенно-комбинированная дистальная субтотальная резекция желудка
			расширенно-комбинированная проксимальная субтотальная резекция желудка, в том числе с трансторакальной резекцией пищевода
			расширенно-комбинированная гастрэктомия, в том числе с трансторакальной резекцией пищевода
			расширенно-комбинированная экстирпация оперированного желудка
			расширенно-комбинированная реэкция оперированного желудка
			резекция пищеводно-кишечного или пищеводно-желудочного анастомоза комбинированная
			пилоросохраняющая резекция желудка
			удаление экстраорганного рецидива злокачественных новообразований желудка комбинированное
C17	местнорасространенные и диссеминированные формы злокачественных новообразований	хирургическое лечение	панкреатодуоденальная резекция, в том числе расширенная или комбинированная
C18, C19, C20, C08, C48.1	состояние после обструктивных резекций по поводу опухолей толстой кишки. Опухоли ободочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмовидного соединения с перитонеальной диссеминацией, включая псевдомиксому брюшина	хирургическое лечение	реконструкция толстой кишки с формированием межкишечных анастомозов
			правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия
			правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии
			левосторонняя гемиколэктомия с расширенной

					лимфаденэктомией субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия
					левосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии
					резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия
					резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, с включением гипертермической внутрибрюшной химиотерапии
					резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной париетальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника, фотодинамическая терапия
					резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией, субтотальной перитонэктомией, экстирпацией большого сальника и гипертермической внутрибрюшной химиотерапией
		местнораспространенные и метастатические формы первичных и рецидивных злокачественных новообразований оболочной, сигмовидной, прямой кишки и ректосигмоидного соединения (II - IV стадии)	хирургическое лечение		правосторонняя гемиколэктомия с расширенной лимфаденэктомией
					комбинированная правосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов
					резекция сигмовидной кишки с расширенной лимфаденэктомией
					комбинированная резекция сигмовидной кишки с резекцией соседних органов
					правосторонняя гемиколэктомия с резекцией легкого
					левосторонняя гемиколэктомия с расширенной

			лимфаденэктомией
			комбинированная левосторонняя гемиколэктомия с резекцией соседних органов
			резекция прямой кишки с резекцией печени
			резекция прямой кишки с расширенной лимфаденэктомией
			комбинированная резекция прямой кишки с резекцией соседних органов
			расширенно-комбинированная брюшно-промежностная экстирпация прямой кишки
C20	злокачественные опухоли среднеампулярного и	хирургическое лечение	нервосберегающие внутрибрюшные резекции прямой кишки с прецизионным выделением и
C22, C23, C24	внутрипротяженные первичные и метастатические опухоли печени	хирургическое лечение	гемигепатэктомия комбинированная
			резекция печени с реконструктивно-пластическим компонентом
			резекция печени комбинированная с ангиопластикой
			анатомические и атипичные резекции печени с применением радиочастотной термоабляции
			правосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции
			левосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции
			расширенная правосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции
			расширенная левосторонняя гемигепатэктомия с применением радиочастотной термоабляции
			изолированная гипертермическая химиоперфузия печени
			медианная резекция печени с применением радиочастотной термоабляции
			расширенная правосторонняя

			гемигепатэктомия
			расширенная левосторонняя гемигепатэктомия
C34	опухоли легкого (I - III стадии)	хирургическое лечение	комбинированная лобэктомия с клиновидной, циркулярной резекцией соседних бронхов (формирование межбронхиального анастомоза)
			расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмонэктомия с резекцией соседних органов и структур средостения (мышечной стенки пищевода, диафрагмы, предсердия, перикарда, грудной стенки, верхней полой вены, трахеобронхиального угла, боковой стенки трахеи, адвентиции аорты), резекцией и пластикой легочной артерии, циркулярной резекцией трахеи
			радиочастотная термоабляция периферической злокачественной опухоли легкого
C37, C08.1, C38.2, C38.3, C78.1	опухоль вилочковой железы III стадии. Опухоль переднего, заднего средостения местнораспространенной формы, метастатическое поражение средостения	хирургическое лечение	удаление опухоли средостения с резекцией соседних органов и структур (легкого, мышечной стенки пищевода, диафрагмы, предсердия, перикарда, грудной стенки, верхней полой вены, адвентиции аорты и др.)
C38.4, C38.8, C45, C78.2	опухоль плевры. Распространенное поражение плевры. Мезотелиома плевры. Метастатическое поражение плевры	хирургическое лечение	пролонгированная внутриплевральная гипертермическая химиоперфузия, фотодинамическая терапия
C40.0, C40.1, C40.2, C40.3, C40.8, C40.9, C41.2, C41.3, C41.4, C41.8, C41.9, C79.5, C43.5	первичные злокачественные новообразования костей и суставных хрящей туловища и конечностей Ia-b, IIa-b, IVa-b стадии. Метастатические новообразования костей, суставных хрящей туловища и конечностей	хирургическое лечение	удаление тела позвонка с реконструктивно-пластическим компонентом
			резекция ребра с реконструктивно-пластическим компонентом
			резекция ключицы с реконструктивно-пластическим компонентом
			декомпрессивная ламинэктомия позвонков с фиксацией

C43, C44	злокачественные новообразования кожи	хирургическое лечение	широкое иссечение меланомы с пластикой дефекта свободным кожно-мышечным лоскутом с использованием микрохирургической техники
			широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом
			расширенное широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим замещением дефекта
			комбинированное широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим замещением дефекта
			широкое иссечение опухоли кожи с реконструктивно-пластическим компонентом расширенное (микрохирургическая реконструкция)
			иссечение опухоли кожи с эксцизионной биопсией сигнальных (сторожевых) лимфатических узлов или эксцизионная биопсия сигнальных (сторожевых) лимфатических узлов с резекцией послеоперационного рубца
C48	местнораспространенные и диссеминированные формы первичных и рецидивных неорганных опухолей забрюшинного пространства	хирургическое лечение	удаление первичных и рецидивных неорганных забрюшинных опухолей комбинированное
	местнораспространенные формы первичных и метастатических опухолей брюшной стенки	хирургическое лечение	удаление первичных, рецидивных и метастатических опухолей брюшной стенки с применением физических методов лечения (фотодинамической терапии, радиочастотной термоабляции и др.)
C49.1, C49.2, C49.3, C49.5, C49.6, C47.1, C47.2, C47.3, C47.5, C43.5	первичные злокачественные новообразования мягких тканей туловища и конечностей, злокачественные новообразования периферической нервной системы туловища, нижних и верхних конечностей Ia-b, II a-b, III,	хирургическое лечение	изолированная гипертермическая регионарная химиоперфузия конечностей
	IV a-b стадия		
C50	злокачественные новообразования молочной железы (0 - IV стадия)	хирургическое лечение	радикальная резекция молочной железы с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины, большой грудной мышцей или их комбинацией
			отсроченная реконструкция молочной железы

			плечо-лопаточных лоскутом (кожно-мышечным лоскутом правой мышцы живота, торакодорсальным лоскутом), в том числе с использованием эндопротезов и микрохирургической техники
			отсроченная реконструкция молочной железы свободным кожно-мышечным лоскутом, в том числе с применением микрохирургической
			резекция молочной железы с определением "сторожевого" лимфоузла
С53	злокачественные новообразования шейки матки	хирургическое лечение	расширенная экстирпация культи шейки матки
С54	злокачественные новообразования тела матки (местнораспространенные формы). Злокачественные новообразования эндометрия (I-III стадия) с осложненным соматическим статусом (тяжелая степень ожирения, тяжелая степень сахарного диабета и т.д.)	хирургическое лечение	экстирпация матки с тазовой и парааортальной лимфаденэктомией, субтотальной резекцией большого сальника
			экстирпация матки с придатками
			экстирпация матки с тазовой лимфаденэктомией и интраоперационной лучевой терапией
С56	злокачественные новообразования яичников (I - IV стадия). Рецидивы злокачественных новообразований яичников	хирургическое лечение	комбинированные циторедуктивные операции при злокачественных новообразованиях яичников
			двусторонняя аднексэктомия или резекция яичников, субтотальная резекция большого сальника с интраперитонеальной фотодинамической терапией, фотодинамическая терапия
			аднексэктомия односторонняя с резекцией контралатерального яичника и субтотальная резекция большого сальника с интраоперационной фотодинамической терапией, фотодинамическая терапия
			циторедуктивные операции при злокачественных новообразованиях яичников, фотодинамическая терапия
			циторедуктивные операции с внутрибрюшной гипертермической химиотерапией

C53, C54, C56, C57.8	рецидивы злокачественного новообразования тела матки, шейки матки и яичников	хирургическое лечение	удаление рецидивных опухолей малого таза
			удаление рецидивных опухолей малого таза, фотодинамическая терапия
C60	злокачественные новообразования полового члена (I - IV стадия)	хирургическое лечение	ампутация полового члена, двусторонняя подвздошно-паховая-бедренная лимфаденэктомия
C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы (I - II стадия), T1-2cN0M0	хирургическое лечение	криодеструкция опухоли предстательной железы
C62	злокачественные новообразования яичка	хирургическое лечение	забрюшинная лимфаденэктомия
C64	злокачественные новообразования почки (III - IV стадия)	хирургическое лечение	нефрэктомия с тромбэктомией
	злокачественные новообразования почки (I - II стадия)	хирургическое лечение	криодеструкция злокачественных новообразований почки
			резекция почки с применением физических методов воздействия (радиочастотная абляция, интерстициальная лазерная абляция)
C67	злокачественные новообразования мочевого пузыря (I - IV стадия)	хирургическое лечение	цистпростатэзикулэктомия с расширенной лимфаденэктомией
			резекция мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией
			трансуретральная резекция мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или высокоинтенсивным лазерным излучением
C74	злокачественные новообразования надпочечника I - III стадия (T1a-T3aN0M0)	хирургическое лечение	удаление рецидивной опухоли надпочечника с расширенной лимфаденэктомией
	злокачественные новообразования надпочечника (III - IV стадия)	хирургическое лечение	расширенная адреналэктомия или адреналэктомия с резекцией соседних органов
C78	метастатическое поражение легкого	хирургическое лечение	анатомические (лобэктомия, сегментэктомия) и атипичные резекции легкого при множественных, рецидивирующих, двусторонних метастазах в легкие
			удаление (прецизионное, резекция легкого)

					множественных метастазов в легких с применением физических факторов	
					изолированная регионарная гипертермическая химиоперфузия легкого	
	Комбинированное лечение злокачественных новообразований, сочетающее обширные хирургические вмешательства и противоопухолевое лечение лекарственными препаратами, требующие интенсивной поддерживающей и корригирующей терапии	C38, C39	местнораспространенные опухоли органов средостения	комбинированное лечение	предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации	
		C50	первичный рак молочной железы T1N2-3M0, T2-3N1-3M0	комбинированное лечение	послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации	
					предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации	
21.	Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	C22	злокачественные новообразования печени II - IV стадия (T3-4N0-1M0-1). Пациенты с множественными опухолями печени. Пациенты с	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU)	108 645,00
		C25	злокачественные новообразования поджелудочной железы	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях поджелудочной железы	
			II - IV стадия (T3-4N0-1M0-1). Пациенты с нерезектабельными и условно резектабельными опухолями. Пациенты с генерализованными опухолями			
			(в плане паллиативного лечения). Функционально неоперабельные пациенты			
		C40, C41	метастатическое поражение костей	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях костей	
		C48, C49	злокачественные новообразования забрюшинного пространства	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях забрюшинного пространства	
			I - IV стадия (G1-3T1-2N0-1M0-1). Пациенты с множественными опухолями. Функционально неоперабельные пациенты			
		C50, C67, C74, C73	злокачественные	терапевтическое	высокоинтенсивная фокусированная	

			новообразования молочной железы (T2-3N0-3M0-1). Пациенты с генерализованными опухолями при невозможности применения традиционных методов лечения. Функционально неоперабельные	лечение	ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях молочной железы	
		C61	локализованные злокачественные новообразования предстательной железы I - II стадия (T1-2cN0M0)	терапевтическое лечение	высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия (HIFU) при злокачественных новообразованиях простаты	
22.	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигеномную терапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелопролиферативных заболеваний, в том числе у детей. Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая таргетную терапию) солидных опухолей, рецидивов и	C81 - C90, C91.0, C91.5 - C91.9, C92, C93, C94.0, C94.2 - C94.7, C95, C96.9, C00 - C14, C15 - C21, C22, C23 - C26, C30 - C32, C34, C37, C38, C39, C40,	острые лейкозы, высокозлокачественные лимфомы, рецидивы и резистентные формы других лимфопролиферативных заболеваний, хронический миелолейкоз в фазах	терапевтическое лечение	комплексная терапия таргетными лекарственными препаратами и химиопрепаратами с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой и противовирусной терапии	147 967,00
23.	Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, печени, мочевого пузыря, надпочечников, почки, полового члена, предстательной железы, костей и суставных хрящей, кожи, мягких тканей (T1-4N любая M0), локализованные и местнораспространенные формы. Вторичное поражение лимфоузлов	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	78 581,00
		C51, C52, C53, C54, C55	интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в парааортальные или паховые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства.	
		C57	злокачественные	терапевтическое	конформная дистанционная лучевая терапия, в	

			новообразования мягких тканей. Локальный рецидив после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить	лечение	том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства.	
		C70, C71, C72, C75.1, C75.3, C79.3, C79.4	Первичные и вторичные злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (1 - 39 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (1 - 29 Гр).	
					Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	
24.	Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68, C73, C74, C77	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной кишки, желчного пузыря, поджелудочной железы, толстой и прямой кишки, анального канала, почки, мочевого	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	178 016,00
		C51, C52, C53, C54, C55	интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в парааортальные или тазовые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после неоднократных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	

		C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после нерадикальных курсов лучевой терапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C70, C71, C72, C75.1, C75.3, C79.3, C79.4	Первичные и вторичные злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (40 - 69 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства.	
		C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, (40 - 69 Гр).	
					Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	
25	Дистанционная лучевая терапия в радиотерапевтических отделениях при злокачественных новообразованиях	C00 - C14, C15 - C17, C18 - C22, C23 - C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C39, C40, C41, C44, C48, C49, C50, C51, C55, C60, C61, C64, C67, C68,	злокачественные новообразования головы и шеи, трахеи, бронхов, легкого, плевры, средостения, щитовидной железы, молочной железы, пищевода, желудка, тонкой кишки, ободочной	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT, стереотаксическая (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства.	237 096,00
		C51, C52, C53, C54, C55	интраэпителиальные, микроинвазивные и инвазивные злокачественные новообразования вульвы, влагалища, шейки и тела матки (T0-4N0-1M0-1), в том числе с метастазированием в парааортальные или паховые лимфоузлы	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	
		C56	злокачественные новообразования яичников. Локальный рецидив, поражение лимфатических узлов после нерадикальных курсов полихимиотерапии и	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства.	
		C57	злокачественные новообразования маточных труб. Локальный рецидив после нерадикальных курсов полихимиотерапии и невозможности выполнить хирургическое вмешательство	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени	

		C70, C71, C72, C75.1, C75.3, C79.3, C79.4	Первичные и вторичные злокачественные новообразования оболочек головного мозга, спинного мозга, головного мозга	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр). Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени.	
		C81, C82, C83, C84, C85	злокачественные новообразования лимфоидной ткани	терапевтическое лечение	конформная дистанционная лучевая терапия, в том числе IMRT, IGRT, VMAT (70 - 99 Гр).	
					Радиомодификация. Компьютерно-томографическая и (или) магнитно-резонансная топометрия. 3D - 4D планирование. Фиксирующие устройства. Объемная визуализация мишени. Синхронизация дыхания	
Оториноларингология						
26.	Реконструктивные операции на звукопроводящем аппарате среднего уха	H66.1, H66.2, Q16, H80.0, H80.1, H80.9, H74.1, H74.2, H74.3, H90	хронический туботимпальный гнойный средний отит. Хронический эпитимпано-антральный гнойный средний отит. Адгезивная болезнь среднего уха. Разрыв и дислокация слуховых косточек. Другие приобретенные дефекты слуховых косточек. Врожденные аномалии (пороки развития) уха, вызывающие нарушение слуха. Отосклероз, вовлекающий овальное окно, необлитерирующий. Отосклероз неуточненный. Кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха. Отосклероз, вовлекающий овальное окно, облитерирующий	хирургическое лечение	реконструкция анатомических структур и звукопроводящего аппарата среднего уха с применением микрохирургической техники, аутотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических, с обнажением лицевого нерва, реинервацией и использованием системы мониторинга лицевого нерва	124 533,00
					реконструктивные операции при врожденных аномалиях развития и приобретенной атрезии вследствие хронического гнойного среднего отита с применением микрохирургической техники, лучевой техники, аутотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических	
					реконструктивные слухоулучшающие операции после радикальной операции на среднем ухе при хроническом гнойном среднем отите	
					слухоулучшающие операции с применением частично имплантируемого устройства костной проводимости	
		H74.1, H74.2, H74.3, H90	адгезивная болезнь среднего уха. Разрыв и дислокация слуховых косточек	хирургическое лечение	тимпанопластика с применением микрохирургической техники, аллогенных трансплантатов, в том числе металлических	
					стапедопластика при патологическом процессе, врожденном или приобретенном, с вовлечением окна преддверия, с применением аутотканей и аллогенных трансплантатов, в том числе металлических	

					слухоулучшающие операции с применением имплантата среднего уха	
27.	Хирургическое лечение болезни Меньера и других нарушений вестибулярной функции	H81.0, H81.1, H81.2	болезнь Меньера. Доброкачественное пароксизмальное головокружение. Вестибулярный нейронит. Фистула лабиринта	хирургическое лечение	селективная нейротомия	74 079,00
					деструктивные микрохирургические вмешательства на структурах внутреннего уха с применением лучевой техники	
		H81.1, H81.2	доброкачественное пароксизмальное головокружение. Вестибулярный нейронит. Фистула лабиринта	хирургическое лечение	дренирование эндолимфатических пространств внутреннего уха с применением микрохирургической и лучевой техники	
	Хирургическое лечение доброкачественных новообразований околоносовых пазух, основания черепа и среднего уха	J32.3	доброкачественное новообразование полости носа и придаточных пазух носа, пазух клиновидной кости	хирургическое лечение	удаление новообразования с применением эндоскопической, навигационной техники и эндоваскулярной эмболизации сосудов микроэмболами и при помощи адгезивного агента	
	Реконструктивно-пластическое восстановление функции гортани и трахеи	J38.6, D14.1, D14.2, J38.0, J38.3, R49.0, R49.1	стеноз гортани. Доброкачественное новообразование гортани. Доброкачественное новообразование трахеи. Паралич голосовых складок и гортани. Другие болезни голосовых складок. Дисфония. Афония	хирургическое лечение	удаление новообразования или рубца гортани и трахеи с использованием микрохирургической и лучевой техники	
					эндоларингеальные реконструктивно-пластические вмешательства на голосовых складках с использованием имплантатов и аллогенных материалов с применением микрохирургической техники	
		J38.3, R49.0, R49.1	другие болезни голосовых складок. Дисфония. Афония	хирургическое лечение	ларинготрахеопластика при доброкачественных новообразованиях гортани, параличе голосовых складок и гортани, стенозе гортани	
					операции по реиннервации и заместительной функциональной пластике гортани и трахеи с применением микрохирургической техники и электромиографическим мониторингом	
	Хирургические вмешательства на околоносовых пазухах, требующие реконструкции лицевого скелета	T90.2, T90.4, D14.0	последствия перелома черепа и костей лица. Последствия травмы глаза и окологлазничной области. Доброкачественное новообразование среднего уха, полости носа и придаточных пазух носа	хирургическое лечение	костная пластика стенок околоносовых пазух с использованием аутокостных трансплантатов, аллогенных трансплантатов, имплантатов, в том числе металлических, эндопротезов, биодеградирующих и фиксирующих материалов	
28.	Хирургическое лечение доброкачественных	D14.0, D14.1, D10.0-	доброкачественное	хирургическое	удаление новообразования с применением	140 736,00

	новообразований среднего уха, полости носа и придаточных пазух, гортани и глотки	D10.9	новообразование среднего уха, полости носа и придаточных пазух, гортани и глотки	лечение	микрохирургической техники и эндоскопической техники	
					фотодинамическая терапия новообразования с применением микроскопической и эндоскопической техники	
			Офтальмология			
29	Комбинированное хирургическое лечение глаукомы, включая микроинвазивную энергетическую оптико-реконструктивную и лазерную хирургию, имплантацию различных видов дренажей	H26.0 - H26.4, H40.1 - H40.8, Q15.0	глаукома с повышенным или высоким внутриглазным давлением развитой, далеко зашедшей стадии, в том числе с осложнениями, у взрослых. Врожденная глаукома, глаукома вторичная вследствие воспалительных и других заболеваний глаза, в том числе с осложнениями, у детей	хирургическое лечение	модифицированная синустрабекулэктомия с задней трепанацией склеры, в том числе с применением лазерной хирургии	66 346,00
					модифицированная синустрабекулэктомия, в том числе ультразвуковая факоэмульсификация осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы	
					синустрабекулэктомия с имплантацией различных моделей дренажей с задней трепанацией склеры	
					ушивание цилиарного тела с задней трепанацией склеры	
					висцеродакриостомия	
					микроинвазивная интрасклеральная дакриостомия	
					микроинвазивная хирургия шлеммова канала	
					непроникающая глубокая склерэктомия с ультразвуковой факоэмульсификацией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии	
					реконструкция передней камеры,	

					иридопластика с ультразвуковой факоэмульсификацией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии
					удаление вторичной катаракты с реконструкцией задней камеры с имплантацией интраокулярной линзы
					реконструкция передней камеры с лазерной экстракцией осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы
					имплантация антиглаукоматозного дренажа
					модифицированная синустрабекулэктомия с имплантацией антиглаукоматозного дренажа
					антиглаукоматозная операция с ультразвуковой факоэмульсификацией осложненной катаракты с имплантацией эластичной интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии
	Транспупиллярная, микроинвазивная энергетическая оптико-реконструктивная, интравитреальная, эндовитреальная 23 - 27 гейджевая хирургия при витреоретинальной патологии различного генеза	E10.3, E11.3, H25.0 - H25.9, H26.0 - H26.4, H27.0, H28, H30.0 - H30.9, H31.3, H32.8, H33.0 - H33.5, H34.8, H35.2 - H35.4, H36.8, H43.1, H43.3, H44.0, H44.1	сочетанная патология глаза у взрослых и детей (хориоретинальные воспаления, хориоретинальные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках: ретиношизис и ретинальные кисты, ретинальные сосудистые окклюзии, пролиферативная ретинопатия, дегенерация макулы и заднего полюса, кровоизлияние в стекловидное тело), осложненная патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Диабетическая ретинопатия взрослых, пролиферативная стадия, в том числе с осложнением или с патологией хрусталика,	хирургическое лечение	эписклеральное круговое и (или) локальное пломбирование в сочетании с транспупиллярной лазеркоагуляцией сетчатки
			стекловидного тела, вторичной глаукомой, макулярным отеком. Отслойка и разрывы сетчатки, тракционная отслойка сетчатки, другие формы отслойки сетчатки у взрослых и детей, осложненные патологией		реконструкция передней камеры, включая лазерную экстракцию, осложненной катаракты с имплантацией эластичной интраокулярной линзы

			роговицы, хрусталика, стекловидного тела. Катаракта незрелая и зрелая у взрослых и детей, осложненная субluксацией хрусталика, глаукомой, патологией стекловидного тела, сетчатки, сосудистой оболочки		удаление вторичной катаракты, реконструкция задней камеры, в том числе с имплантацией интраокулярной линзы, в том числе с применением лазерной хирургии
					интравитреальное введение ингибитора ангиогенеза и (или) имплантата с глюкокортикоидом
	Реконструктивно-пластические и оптико-реконструктивные операции при травмах (открытых, закрытых) глаза, его придаточного аппарата, орбиты	H02.0 - H02.5, H04.0 - H04.6, H05.0 - H05.5, H11.2, H21.5, H27.0, H27.1, H26.0 - H26.9, H31.3, H40.3, S00.1, S00.2, S02.30, S02.31, S02.80, S02.81, S04.0 - S04.5, S05.0 - S05.9, T26.0 - T26.9, H44.0 - H44.8, T85.2, T85.3, T90.4, T95.0, T95.8	травма глаза и глазницы, термические и химические ожоги, ограниченные областью глаза и его придаточного аппарата, при острой или стабильной фазе при любой стадии у взрослых и детей осложненное патологией хрусталика, стекловидного тела, офтальмогипертензией, переломы дна орбиты, открытой раной века и окологлазничной области, вторичной глаукомой, энтропионом и трихиазом века, эктропионом века, лагофтальмом, птозом века, стенозом и недостаточностью слезных протоков, деформацией орбиты, энофтальмом, рубцами конъюнктивы, рубцами и помутнением роговицы.	хирургическое лечение	иридоциклосклерэктомия при посттравматической глаукоме
					имплантация дренажа при посттравматической глаукоме
					исправление травматического косоглазия с пластикой экстраокулярных мышц
					факэмульсификация травматической катаракты с имплантацией различных моделей интраокулярной линзы
	Хирургическое и (или) лучевое лечение злокачественных новообразований глаза, его придаточного аппарата и орбиты, включая внутриорбитальные доброкачественные опухоли, реконструктивно-пластическая хирургия при их последствиях	C43.1, C44.1, C69, C72.3, D31.5, D31.6, Q10.7, Q11.0 - Q11.2	злокачественные новообразования глаза и его придаточного аппарата, орбиты у взрослых и детей (стадии T1 - T3 N0 M0). Доброкачественные и злокачественные опухоли орбиты, включающие врожденные пороки развития орбиты, без осложнений или осложненные патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела, зрительного нерва, глазодвигательных мышц, офтальмогипертензией	комбинированное лечение	реконструктивные операции на экстраокулярных мышцах при новообразованиях орбиты
					отсроченная реконструкция леватора при новообразованиях орбиты
					тонкоигольная аспирационная биопсия новообразований глаза и орбиты
					подшивание танталовых скрепок при новообразованиях глаза
					отграничительная и (или) разрушающая лазеркоагуляция при новообразованиях глаза
					радиоэксцизия, в том числе с одномоментной реконструктивной пластикой, при новообразованиях придаточного аппарата глаза

					лазерэксцизия с одномоментной реконструктивной пластикой при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
					радиоэксцизия с лазериспарением при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
					лазерэксцизия, в том числе с лазериспарением, при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
					погружная диатермокоагуляция при новообразованиях придаточного аппарата глаза	
	Хирургическое и (или) лазерное лечение ретролентальной фиброплазии у детей (ретинопатии недоношенных), в том числе с применением комплексного офтальмологического обследования под общей анестезией	H35.2	ретролентальная фиброплазия у детей (ретинопатия недоношенных) при активной и рубцовой фазе любой стадии без осложнений или осложненная патологией роговицы, хрусталика, стекловидного тела, глазодвигательных мышц, врожденной и вторичной глаукомой	хирургическое и (или) лучевое лечение	транспупиллярная секторальная или панретинальная лазерная коагуляция аваскулярных зон сетчатки с элементами отграничивающей коагуляции	
					дисковая транссклеральная фотокоагуляция, в том числе с криокоагуляцией сетчатки	
					криокоагуляция сетчатки	
30	Реконструктивное, восстановительное, реконструктивно-пластическое хирургическое и лазерное лечение при врожденных аномалиях (пороках развития) века, слезного аппарата, глазницы, переднего и заднего сегментов глаза, хрусталика, в том числе с применением комплексного	H26.0, H26.1, H26.2, H26.4, H27.0, H33.0, H33.2 - 33.5, H35.1, H40.3, H40.4, H40.5, H43.1, H43.3, H49.9,	врожденные аномалии хрусталика, переднего сегмента глаза, врожденная, осложненная и вторичная катаракта, кератоконус, кисты радужной	хирургическое лечение	устранение врожденного птоза верхнего века подвешиванием или укорочением леватора	96 505,00
					исправление косоглазия с пластикой экстраокулярных мышц	
			Педиатрия			
31	Поликомпонентное лечение болезни Вильсона, болезни Гоше, мальабсорбции с применением химиотерапевтических лекарственных препаратов	E83.0	болезнь Вильсона	терапевтическое лечение	поликомпонентное лечение с применением специфических хелаторов меди и препаратов цинка под контролем эффективности лечения, с применением комплекса иммунологических, биохимических, молекулярно-биологических методов диагностики, определения концентраций макроэлементов в биологических жидкостях, комплекса методов визуализации	90 940,00
		K90.0, K90.4, K90.8,	тяжелые формы мальабсорбции	терапевтическое	поликомпонентное лечение с применением	

		K90.9, K63.8, E73, E74.3		лечение	гормональных, цитостатических генетических препаратов, частичного или полного парентерального питания с выбором специализированного энтерального питания под контролем эффективности терапии с применением комплекса биохимических, цитохимических, иммунологических, морфологических и иммуногистохимических методов диагностики, а также методов визуализации	
		E75.5	болезнь Гоше I и III типа, протекающая с поражением жизненно важных органов (печени, селезенки, легких), костно-суставной системы и (или) с развитием тяжелой неврологической симптоматики	терапевтическое лечение	комплексное лечение с применением дифференцированного назначения парентеральной заместительной терапии ферментом и лекарственных препаратов, влияющих на формирование костной ткани	
	Поликомпонентное иммуносупрессивное лечение локальных и распространенных форм системного склероза	M34	системный склероз (локальные и распространенные формы)	терапевтическое лечение	полукомпонентное иммуномодулирующее лечение с применением глюкокортикоидов и цитотоксических иммунодепрессантов под контролем лабораторных и инструментальных методов диагностики, включая иммунологические, а также эндоскопические, рентгенологические, ультразвуковые методы	
32.	Поликомпонентное лечение наследственных нефритов, тубулопатий, стероидрезистентного и стероидзависимого нефротических синдромов с применением иммуносупрессивной и (или) симптоматической терапии	N04, N07, N25	нефротический синдром неустановленной этиологии и морфологического варианта, стероидчувствительный и стероидзависимый, сопровождающийся отечным синдромом, вторичным или триггерным характером	терапевтическое лечение	полукомпонентное иммуносупрессивное лечение с применением циклоспорина А и (или) микофенолатов под контролем иммунологических, биохимических и инструментальных методов диагностики	189 162,00
			наследственные нефропатии, в том числе наследственный нефрит, кистозные болезни почек. Наследственные и приобретенные тубулопатии без снижения функции почек и	терапевтическое лечение	полукомпонентное лечение при приобретенных и врожденных заболеваниях почек под контролем лабораторных и инструментальных методов диагностики	
33.	Полукомпонентное лечение кардиомиопатий, миокардитов,	I27.0, I27.8, I30.0, I30.9,	кардиомиопатии: гипертрофическая	терапевтическое	полукомпонентное лечение метаболических	108 151,00

	перикардитов, эндокардитов с недостаточностью кровообращения II - IV функционального класса (NYHA), резистентных нарушений сердечного ритма и проводимости сердца с аритмогенной дисфункцией миокарда с применением кардиотропных, химиотерапевтических и генно-инженерных биологических лекарственных препаратов	I31.0, I31.1, I33.0, I33.9, I34.0, I34.2, I35.1, I35.2, I36.0, I36.1, I36.2, I42.1, I44.2, I45.6, I45.8, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.3, I49.5, I49.8, I51.4, Q21.1, Q23.0, Q23.1, Q23.2, Q23.3, Q24.5, Q25.1, Q25.3	кардиомиопатия, другая рестриктивная кардиомиопатия, другие кардиомиопатии, кардиомиопатия неуточненная. Миокардит неуточненный, фиброз миокарда. Неревматическое поражение митрального, аортального и трикуспидального клапанов: митральная (клапанная) недостаточность, неревматический стеноз митрального клапана, аортальная (клапанная) недостаточность, аортальный (клапанный) стеноз с недостаточностью, неревматический стеноз	лечение	нарушений в миокарде и нарушений нейровегетативной регуляции с применением блокаторов нейрогормонов, диуретиков, кардиотоников, антиаритмиков, кардиопротекторов, антибиотиков, противовоспалительных негормональных, гормональных и цитостатических лекарственных препаратов, внутривенных иммуноглобулинов под контролем уровня иммунобиохимических маркеров повреждения миокарда, хронической сердечной недостаточности (pro-BNP), состояния энергетического обмена методом цитохимического анализа, суточного мониторирования показателей внутрисердечной гемодинамики с использованием комплекса внутрисосудистых	
14.	Поликомпонентное лечение тяжелых форм аутоиммунного и врожденных моногенных форм сахарного диабета и гиперинсулинизма с использованием систем суточного мониторирования глюкозы и помповых дозаторов инсулина	E10, E13, E14, E16.1	диабет новорожденных. Приобретенный аутоиммунный инсулинзависимый сахарный диабет, дебютное течение. Сахарный диабет с осложнениями (автономная и периферическая полинейропатия, нефропатия, хроническая почечная недостаточность, энцефалопатия, кардиомиопатия, остеоартропатия). Синдромальные моногенные формы сахарного диабета (MODY, DIDMOAD, синдром	терапевтическое лечение	комплексное лечение тяжелых форм сахарного диабета и гиперинсулинизма на основе молекулярно-генетических, гормональных и иммунологических исследований с установкой помпы под контролем систем суточного мониторирования глюкозы	187 672,00
			Ревматология			
15.	Поликомпонентная иммуносупрессирующая терапия с включением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, гормональных и химиотерапевтических лекарственных препаратов с использованием специальных методов лабораторной и инструментальной диагностики больных (старше 18 лет) системными воспалительными ревматическими заболеваниями	M05.0, M05.1, M05.2, M05.3, M05.8, M06.0, M06.1, M06.4, M06.8, M08, M45, M32, M34, M07.2	впервые выявленное или установленное заболевание с высокой степенью активности воспалительного процесса или заболевание с резистентностью к проводимой лекарственной терапии	терапевтическое лечение	комплексная иммуномодулирующая терапия с применением генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, лабораторной диагностики с использованием комплекса иммунологических и молекулярно-биологических методов, инструментальной диагностики с использованием комплекса рентгенологических (включая компьютерную томографию), ультразвуковых методов и магнитно-резонансной томографии	144 861,00

					полихемотерапия иммуномодулирующая терапия с применением пульс-терапии глюкокортикоидами и цитотоксическими иммунодепрессантами, лабораторной диагностики с использованием комплекса иммунологических и молекулярно-биологических методов, инструментальной диагностики с использованием комплекса рентгенологических (включая компьютерную томографию), ультразвуковых методов и магнитно-резонансной томографии	
Сердечно-сосудистая хирургия						
36.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	172 649,00
37.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	200 591,00
38.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	228 440,00
39.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.4, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	138 480,00
40.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.4, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	156 482,00
41.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.0, I21.4, I21.9, I22	нестабильная стенокардия, острый и повторный инфаркт миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	196 645,00
42.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца	I20.1, I20.8, I25	ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1 - 3 коронарных артерий	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика с установкой 1 - 3 стентов в сосуд (сосуды)	167 220,00
43.	Коронарные ангиопластика или стентирование в сочетании с внутрисосудистой визуализацией (внутрисосудистый ультразвук или оптико-когерентная томография) и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (фракционный резерв кровотока или мгновенный резерв кровотока) при ишемической болезни сердца	I20.0, I20.1, I20.8, I20.9, I21.0, I21.1, I21.2, I21.3, I21.9, I22, I25, I25.0, I25.1, I25.2, I25.3, I25.4, I25.5, I25.6, I25.8, I25.9	стабильная стенокардия	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика и/или стентирование с установкой 1-3 стентов в сосуд с применением методов внутрисосудистой визуализации и/или в сочетании с оценкой гемодинамической значимости стеноза по данным физиологической оценки коронарного кровотока (ФРК или МРК) при ишемической болезни сердца	350 593,00

44.	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	152 912,00
45.	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у детей	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	285 543,00
46.	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	225 385,00
47.	Эндоваскулярная тромбоэктомия при остром ишемическом инсульте	I63.0, I63.1, I63.2, I63.3, I63.4, I63.5, I63.8, I63.9	острый ишемический инсульт, вызванный тромботической или эмболической окклюзией церебральных или прецеребральных артерий	хирургическое лечение	эндоваскулярная механическая тромбоэктомия и/или тромбоаспирация	726 413,00
48.	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	I20, I21, I22, I24.0,	ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушением ритма и проводимости, другими полостными операциями	хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровообращения	387 407,00
			Торакальная хирургия			
49.	Эндоскопические и эндоваскулярные операции на органах	J27.0	первичная легочная гипертензия	хирургическое	аспирационная	157 689,00

	грудной полости			лечение		
		I37	стеноз клапана легочной артерии	хирургическое лечение	баллонная ангиопластика	
	Видеоторакоскопические операции на органах грудной полости	J43	эмфизема легкого	хирургическое лечение	видеоторакоскопическая резекция легких при осложненной эмфиземе	
50	Расширенные и реконструктивно-пластические операции на органах грудной полости	J43	эмфизема легкого	хирургическое лечение	пластика гигантских булл легкого	275 118,00
Травматология и ортопедия						
51	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	M47, D16, D18, M48	деструкция и деформация (патологический перелом) позвонков вследствие их поражения доброкачественным новообразованием непосредственно или контактным путем в результате воздействия опухоли спинного мозга, спинномозговых нервов, конского хвоста и их оболочек	хирургическое лечение	восстановление высоты тела позвонка и его опорной функции путем замещения костного цемента или биосовместимых материалов под интраоперационной флюороскопией	147 325,00
		M42, M43, M45, M46, M48, M50, M51, M53, M92, M93, M95, Q76.2	дегенеративно-дистрофическое поражение межпозвонковых дисков, суставов и связок позвоночника с формированием грыжи диска, деформацией (гипертрофией) суставов и связочного аппарата, нестабильностью сегмента, спондилолистезом, деформацией и стенозом позвоночного канала и его карманов	хирургическое лечение	восстановление формы и функции межпозвонкового диска путем пункционной декомпрессивной нуклеопластики с обязательной интраоперационной флюороскопией	
	Пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	M00, M01, M03.0, M12.5, M17	выраженное нарушение функции крупного сустава конечности любой этиологии	хирургическое лечение	артродез крупных суставов конечностей с различными видами фиксации и остеосинтеза	
	Реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей с использованием чрескостных аппаратов и прецизионной техники, а также замещением	M24.6, Z98.1, Q80.1, Q80.2, M21.0, M21.2, M21.4, M21.5, M21.9, Q68.1, Q72.5, Q72.6,	врожденные и приобретенные дефекты и деформации стопы и кисти, предплечья различной этиологии у взрослых. Любой	хирургическое лечение	артродез и артродез суставов кисти с различными видами чрескостного, накостного и интрамедуллярного остеосинтеза	

	мягкотканных и костных хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами	Q72.8, Q72.9, Q74.2, Q74.3, Q74.8, Q77.7, Q87.3, G11.4, G12.1, G80.9, S44, S45, S46, S50, M19.1, M20.1, M20.5, Q05.9, Q66.0,	этиологии деформации стопы и кисти у детей		реконструктивно-пластическое хирургическое вмешательство на костях стоп с использованием ауто- и аллотрансплантатов, имплантатов, остеозамещающих материалов, металлоконструкций	
	Реконструктивно-пластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации	S70.7, S70.9, S71, S72, S77, S79, S42, S43, S47, S49, S50, M99.9, M21.6, M95.1, M21.8, M21.9, Q66, Q78, M86, G11.4, G12.1, G80.9, G80.1, G80.2	любой этиологии деформации таза, костей верхних и нижних конечностей (угловая деформация не менее 20 градусов, смещение по периферии не менее 20 мм) любой локализации, в том числе многоуровневые и сопровождающиеся укорочением конечности (не менее 30 мм), стойкими контрактурами суставов. Любой этиологии дефекты костей таза, верхних и нижних конечностей (не менее 20 мм) любой локализации, в том числе сопровождающиеся укорочением конечности (не менее 30 мм), стойкими контрактурами суставов. Деформации костей таза, бедренной кости у детей со спастическим синдромом	хирургическое лечение	чрескостный остеосинтез с использованием метода цифрового анализа	
					чрескостный остеосинтез методом компоновок аппаратов с использованием модульной трансформации	
					корригирующие остеотомии костей верхних и нижних конечностей	
					комбинированное и последовательное использование чрескостного и блокируемого интрамедуллярного или накостного остеосинтеза	
		M25.3, M91, M95.8, Q65.0, Q65.1, Q65.3, Q65.4, Q65.8, M16.2, M16.3, M92	диспласии, аномалии развития, последствия травм крупных суставов	хирургическое лечение	реконструкция проксимального, дистального отдела бедренной, большеберцовой костей при пороках развития, приобретенных деформациях, требующих корригирующей остеотомии, с остеосинтезом погружными имплантатами	
					создание оптимальных взаимоотношений в суставе путем выполнения различных вариантов остеотомий бедренной и большеберцовой костей с изменением их пространственного положения и фиксацией имплантатами или аппаратами внешней фиксации	
		M24.6	анкилоз крупного сустава в порочном положении	хирургическое лечение	корригирующие остеотомии с фиксацией имплантатами или аппаратами внешней фиксации	
52.	Реконструктивные и декомпрессивные операции при травмах и заболеваниях позвоночника с резекцией позвонков, корригирующей вертебротомией с использованием протезов тел позвонков и межпозвонковых дисков, костного цемента и остеозамещающих материалов с применением погружных и наружных фиксирующих устройств	A18.0, S12.0, S12.1, S13, S14, S19, S22.0, S22.1, S23, S24, S32.0, S32.1, S33, S34, T08, T09, T85, T91, M80, M81, M82, M86, M85, M87, M96, M99, Q67, Q76.0, Q76.1, Q76.4, Q77, Q76.3	переломы позвонков, повреждения (разрыв) межпозвонковых дисков и связок позвоночника, деформации позвоночного столба вследствие его врожденной патологии или перенесенных заболеваний	хирургическое лечение	декомпрессивно-стабилизирующее вмешательство с резекцией позвонка, межпозвонкового диска, связочных элементов сегмента позвоночника из вентрального или заднего доступов, репозиционно-стабилизирующий спондилосинтез с использованием костной пластики (спондилодеза), погружных имплантатов	299 441,00

53.	Эндопротезирование суставов конечностей	S72.1, M84.1	неправильно сросшиеся внутри- и околосуставные переломы и ложные суставы	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза сустава	154 706,00
		M16.3	идиопатический деформирующий коксартроз без существенной разницы в длине конечностей (до 2 см)		имплантация эндопротеза сустава	
54.	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации	M16	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическим и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биозогической оси конечности	229 703,00
					устранение сложных многоплоскостных деформаций за счет использования чрескостных аппаратов со свойствами пассивной компьютерной навигации	
					имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с предварительным удалением аппаратов внешней фиксации	
		M16.2, M16.3	деформирующий артроз в сочетании с дисплазией сустава	хирургическое лечение	имплантация специальных диспластических компонентов эндопротеза с костной аутопластикой крыши вертлужной впадины или замещением дефекта крыши опорными блоками из трабекулярного металла	
					укорачивающая остеотомия бедренной кости и имплантация специальных диспластических компонентов эндопротеза с реконструкцией отводящего механизма бедра путем транспозиции большого вертела	
		M16.4, M16.5	посттравматический деформирующий артроз сустава с вывихом или подвывихом	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе с использованием компьютерной навигации, и замещением дефекта костным аутотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла	
					артролиз и управляемое восстановление длины конечности посредством применения аппаратов внешней фиксации	
					имплантация эндопротеза с замещением дефекта костным аутотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла с предварительным удалением аппарата внешней фиксации	
55.	Реконструктивные и корригирующие операции при	M40, M41, Q67, Q76,	доброкачественные новообразования	хирургическое	пластика грудной клетки, в том числе с	375 053,00

	сколиотических деформациях позвоночника 3 - 4 степени с применением имплантатов, стабилизирующих систем, аппаратов внешней фиксации, в том числе у детей, в сочетании с аномалией развития грудной клетки	Q77.4, Q85, Q87	деформации позвоночника. Врожденные деформации грудной клетки. Остеохондродисплазия с преимущественным поражением дисплазии. Ахондроплазия.	лечение	применением погружных фиксаторов	
			Урология			
56	Реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пластику мочевых путей с использованием аутологичных лоскутов, коррекцию урогенитальных свищей	N13.0, N13.1, N13.2, N35, Q54, Q64.0, Q64.1, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, Co?, N82.1, N82.8, N82.0, N32.2, N33.8	стриктура мочеточника. Стриктура уретры. Сморщенный мочевой пузырь. Гипоспадия. Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Опухоль мочевого пузыря. Урогенитальный свищ, осложненный, рецидивирующий	хирургическое лечение	уретропластика кишечным лоскутом	103 859,00
					кишечная пластика мочеточника	
					уретероцистоанастомоз (операция Боари), в том числе у детей	
					уретероцистоанастомоз при резистентных формах уретерогидронефроза	
					уретероилеосигмостомия у детей	
					эндоскопическое бужирование и стентирование мочеточника у детей	
					пластопластика и восстановление уретры при гипоспадии, эписпадии и экстрофии	
					пластическое ушивание свища с анатомической реконструкцией	
					аппендикоцистостомия по Митрофанову у детей с нейрогенным мочевым пузырем	
					радикальная цистэктомия с кишечной пластикой мочевого пузыря	
					аугментационная цистопластика	
					восстановление уретры с использованием реваскуляризированного свободного лоскута	
					уретропластика лоскутом из слизистой рта	
					иссечение и закрытие свища женских половых органов (фистулопластика)	
	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с использованием лапароскопической техники	N28.1, Q61.0, N13.0, N13.1, N13.2, N28, I86.1	опухоль предстательной железы. Опухоль почки. Опухоль мочевого пузыря. Опухоль почечной лоханки. Прогрессирующая растущая киста почки. Стриктура мочеточника	хирургическое лечение	лапаро- и экстраперитонеоскопическая простатэктомия	
					лапаро- и экстраперитонеоскопическая цистэктомия	
					лапаро- и ретроперитонеоскопическая тазовая лимфаденэктомия	
					лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефрэктомия	
					лапаро- и ретроперитонеоскопическое иссечение кисты почки	
					лапаро- и ретроперитонеоскопическая пластика лоханочно-мочеточникового сегмента, мочеточника	
			опухоль предстательной железы. Опухоль почки. Опухоль мочевого пузыря. Опухоль почечной лоханки	хирургическое лечение	лапаро- и ретроперитонеоскопическая нефроуретерэктомия	
					лапаро- и ретроперитонеоскопическая резекция почки	
	Реконструктивные и особо сложные операции на органах мочеполовой системы	N20.2, N20.0, N13.0, N13.1, N13.2, C67, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7	опухоль почки. Камни почки. Стриктура мочеточника. Опухоль мочевого пузыря. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер	хирургическое лечение	перкутанная нефролитолапаксия в сочетании с дистанционной литотрипсией или без применения дистанционной литотрипсии	

57.	Оперативные вмешательства на органах мочеполовой системы с имплантацией синтетических сложных и сетчатых протезов	R32, N31.2	недержание мочи при напряжении. Несостоятельность сфинктера мочевого пузыря. Атония мочевого пузыря	хирургическое лечение	пластика уретры с использованием петлевого, синтетического, сетчатого протеза при недержании мочи	152 830,00
			Челюстно-лицевая хирургия			
58.	Реконструктивно-пластические операции при врожденных пороках развития черепно-челюстно-лицевой области	Q36.9	врожденная полная односторонняя расщелина верхней губы	хирургическое лечение	реконструктивная хейлоринопластика	135 258,00
		L91, M96, M95.0	рубцовая деформация верхней губы и концевого отдела носа после ранее проведенной хейлоринопластики	хирургическое лечение	хирургическая коррекция рубцовой деформации верхней губы и носа местными тканями	
		Q35.1, M96	послеоперационный дефект твердого неба	хирургическое лечение	пластика твердого неба лоскутом на ножке из прилегающих участков	
					(из щеки, языка, верхней губы, носогубной складки)	
					реконструктивно-пластическая операция с использованием	
		Q35, Q38	врожденная и приобретенная небно-глоточная недостаточность различного генеза	хирургическое лечение	реконструктивная операция при небно-глоточной недостаточности (велофарингопластика, комбинированная внутренняя уранопластика, сфинктерная фарингопластика)	
		Q18, Q30	врожденная расщелина носа, лица - косая, поперечная, срединная	хирургическое лечение	хирургическое устранение расщелины, в том числе методом контурной пластики с использованием трансплантационных и имплантационных материалов	
		K07.0, K07.1, K07.2	аномалии челюстно-лицевой области, включая аномалии прикуса	хирургическое лечение	хирургическое устранение аномалий челюстно-лицевой области путем остеотомии с перемещением суставных дисков и зубочелюстных комплексов	
	Реконструктивно-пластические операции по устранению обширных дефектов и деформаций мягких тканей, отдельных анатомических зон и (или) структур головы, лица и шеи	M95.1, Q67.0	субтотальный дефект и деформация ушной раковины	хирургическое лечение	пластика с использованием тканей из прилегающих к ушной раковине участков	
		Q18.5	микростомия	хирургическое лечение	пластическое устранение микростомы	
		Q18.4	макростомия	хирургическое лечение	пластическое устранение макростомы	
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические и комбинированные операции при лечении новообразований мягких тканей и (или) костей лицевого скелета с одномоментным пластическим устранением образовавшегося раневого дефекта или замещением его с помощью сложного челюстно-лицевого протезирования	D11.0	доброкачественное новообразование околоушной слюнной железы	хирургическое лечение	удаление новообразования	
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические и комбинированные операции при лечении новообразований мягких тканей и (или) костей лицевого скелета с одномоментным пластическим устранением образовавшегося раневого дефекта или замещением его с помощью сложного челюстно-лицевого протезирования	D11.9	новообразование околоушной слюнной железы с распространением в прилегающие области	хирургическое лечение	удаление новообразования	
		D16.4, D16.5	доброкачественные новообразования челюстей и послеоперационные дефекты	хирургическое лечение	удаление новообразования с одномоментным устранением дефекта с использованием трансплантационных и имплантационных материалов, в том числе и трансплантатов на сосудистой ножке и челюстно-лицевых протезов	
		T90.2	последствия переломов черепа и костей лицевого скелета	хирургическое лечение	устранение дефектов и деформаций с использованием трансплантационных и имплантационных материалов	

Эндокринология						
59.	Терапевтическое лечение сахарного диабета и его сосудистых осложнений (нефропатии, нейропатии, диабетической стопы, ишемических поражений сердца и головного мозга), включая заместительную инсулиновую терапию системами постоянной подкожной инфузии	E10.9, E11.9, E13.9, E14.9	сахарный диабет с нестандартным течением, синдромальные, моногенные формы сахарного диабета	терапевтическое лечение	комплексное лечение, включая персонализированную терапию сахарного диабета на основе молекулярно-генетических, иммунологических, гормональных и биохимических методов диагностики	204 609,00
		E10.2, E10.4, E10.5, E10.7, E11.2, E11.4, E11.5, E11.7	сахарный диабет 1 и 2 типа с поражением почек, неврологическими нарушениями, нарушениями периферического кровообращения и множественными осложнениями, синдромом диабетической стопы	терапевтическое лечение	комплексное лечение, включая установку средств суточного мониторирования гликемии с компьютерным анализом вариабельности суточной гликемии и нормализацией показателей углеводного обмена системой непрерывного введения инсулина (инсулиновая помпа)	
60.	Комплексное лечение тяжелых форм АКТГ-синдрома	E24.3	эктопический АКТГ - синдром (с выявленным источником эктопической секреции)	хирургическое лечение	хирургическое лечение с последующим иммуногистохимическим исследованием ткани удаленной опухоли	112 284,00
		E24.9	синдром Иценко - Кушинга неуточненный	хирургическое лечение	хирургическое лечение гипофизэктомия с проведением двухсторонней адреналэктомии, применением аналогов соматостатина пролонгированного действия, блокаторов стероидогенеза	

* Высокотехнологичная медицинская помощь оплачивается с применением коэффициента дифференциации в доле заработной платы в составе норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи:
1 группа - 20%; 2 группа - 26%; 3 группа - 33%; 4 группа - 39%; 5 группа - 22%; 6 группа - 30%; 7 группа - 7%; 8 группа - 50%; 9 группа - 33%; 10 группа - 48%; 11 группа - 28%;
12 группа - 25%; 13 группа - 20%; 14 группа - 17%; 15 группа - 17%; 16 группа - 37%; 17 группа - 28%; 18 группа - 21%; 19 группа - 30%; 20 группа - 31%; 21 группа - 54%;
22 группа - 36%; 23 группа - 37%; 24 группа - 35%; 25 группа - 34%; 26 группа - 26%; 27 группа - 20%; 28 группа - 44%; 29 группа - 35%; 30 группа - 34%; 31 группа - 38%;
32 группа - 22%; 33 группа - 33%; 34 группа - 21%; 35 группа - 35%; 36 группа - 56%; 37 группа - 49%; 38 группа - 43%; 39 группа - 54%; 40 группа - 45%; 41 группа - 34%;
42 группа - 47%; 43 группа - 24%; 44 группа - 17%; 45 группа - 15%; 46 группа - 37%; 47 группа - 16%; 48 группа - 52%; 49 группа - 18%; 50 группа - 15%; 51 группа - 24%;
52 группа - 32%; 53 группа - 30%; 54 группа - 44%; 55 группа - 9%; 56 группа - 28%; 57 группа - 32%; 58 группа - 31%; 59 группа - 17%; 60 группа - 32%.

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Я.В. Моркова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 34 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень

КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2022 года

№ КСГ	Наименование КСГ
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)
st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)
st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)
st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)
st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)
st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
st10.001	Детская хирургия (уровень 1)
st10.002	Детская хирургия (уровень 2)
st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)
st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)
st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)
st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)
st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)
st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)
st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)
st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)
st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)
st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)
st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)
st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа
st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)

st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)
st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)
st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)
st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)
st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)
st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)
st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)
st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)
st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)
st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)
st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)
st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
st29.008	Эндопротезирование суставов
st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)

st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)
st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)
st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)
st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)
st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
st31.015	Остеомиелит (уровень 3)
st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)
st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)
st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)
st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)
st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)
st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 34 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень

КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2022 года

№ КСГ	Наименование КСГ
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)
ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)
ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)
ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети
ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети
ds10.001	Операции по поводу грыж, дети
ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов
ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
ds16.002	Операции на периферической нервной системе
ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа
ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)
ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)
ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения
ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы
ds31.006	Операции на молочной железе
ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях
ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)

№ КСГ	Наименование КСГ
ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 35

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень

случаев, для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) с 1 января 2022 года

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)
1	Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний)	0,2
2	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии *, требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,2
3	Оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра**	0,25
4	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций ***	В соответствии с указанными ниже значениями
4.1	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 1)	0,05
4.2	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 2)	0,47
4.3	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 3)	1,16
4.4	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 4)	2,07
4.5	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 5)	3,49

* - наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, определенного пунктом 3.4.7 Приложения 1 к Тарифному соглашению, медицинская помощь в соответствии с которым оказывалась пациенту в период госпитализации

** - за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки

*** Перечень возможных заболеваний и состояний приведен в пункте 3.4.7 Приложения 1 к Тарифному соглашению.

*** - перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП определен Приложениями 39 и 40.

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 36
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12. 2021 года

Перечень схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0001	Абиратерон 1000 мг ежедневно	30
sh0002	Абиратерон 1000 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0003	Абиратерон 1000 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0004	Абиратерон 1000 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	28
sh0005	Абиратерон 1000 мг ежедневно + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0006	Абиратерон 1000 мг ежедневно + трипторелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0008	Анастрозол 1 мг ежедневно	30
sh0010	Афатиниб 40 мг ежедневно	30
sh0011	Бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0012	Бикалутамид 150 мг ежедневно	30
sh0013	Бикалутамид 50 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0014	Бикалутамид 50 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0015	Бикалутамид 50 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	28
sh0016	Бикалутамид 50 мг ежедневно + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0017	Бикалутамид 50 мг ежедневно + трипторелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0018	BEP: блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни + этопозид 100 мг/м^2 в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0019	Бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0021	Вандетаниб 300 мг ежедневно	30
sh0022	Вемурафениб 1920 мг ежедневно	30
sh0023	Вемурафениб 1920 мг ежедневно + кобиметиниб 60 мг в 1-21й дни	28
sh0024	Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0024.1	Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh0025	Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh0025.1	Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	3
sh0027	Винорелбин 25 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0027.1	Винорелбин 25 мг/м^2 в 1-й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0028	Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0028.1	Винорелбин 25-30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0030	Висмодегиб 150 мг ежедневно	30
sh0042	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 15-й дни + оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh0042.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 15-й дни + оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	2
sh0046	Гефитиниб 250 мг ежедневно	30
sh0047	Гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0048	Дабрафениб 300 мг ежедневно	30
sh0049	Дабрафениб 300 мг ежедневно + траметиниб 2 мг ежедневно	30
sh0050	Дакарбазин 1000 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0051	Дакарбазин 250 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0052	Дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	1
sh0057	EOX: эпирубицин 50 мг/м2 в 1-й день + оксалиплатин 130 мг/м2 в 1-й день + капецитабин 1250 мг/м2 в 1-21-й дни; цикл 21 день	21
sh0058	Доксорубицин 60 мг/м2 в 1-й день + циклофосфамид 600 мг/м2 в 1-й день; цикл: 14 дней или 21 день	1
sh0061	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0062	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0063	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии); цикл 21 день	1
sh0066	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0067	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день + пертузумаб 420 мг (нагрузочная доза 840 мг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0068	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0069	Доцетаксел 75-100 мг/м2 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0070	Доцетаксел 75-100 мг/м2 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день + пертузумаб 420 мг (нагрузочная доза 840 мг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0071	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0072	Доцетаксел 75 мг/м^2 в 1-й день + циклофосфамид 600 мг/м^2 в 1й день; цикл 21 день	1
sh0074	DCF: доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1й день + фторурацил 750 мг/м2 в сутки 24-часовая инфузия в 15-й дни; цикл 21 день	5
sh0075	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 1000 мг/м2 в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0076	Иксабепилон 40 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0077	Иматиниб 800 мг ежедневно	30
sh0078	Интерферон альфа 6-9 млн МЕ 3 раза в неделю + бевацизумаб 10 мг/кг 1 раз в 2 недели	6
sh0081	Ипилимумаб 3 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0083	Иринотекан 250-350 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0084	Иринотекан 125 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни; цикл 28 дней	1
sh0084.1	Иринотекан 125 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни; цикл 28 дней	4
sh0085	Иринотекан 250-350 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0087	Иринотекан 150-180 мг/м2 в 1-й день + панитумумаб 6 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0088	Иринотекан 150-180 мг/м2 в 1-й день + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	1
sh0090	Иринотекан 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0090.1	Иринотекан 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	3
sh0094	VeIP: ифосфамид 1200 мг/м2 в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни + винбластин 0,11 мг/кг в 1-2-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 615-й дни; цикл 21 день	15
sh0096	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0104	Капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0109	Кризотиниб 500 мг ежедневно	30
sh0110	Лапатиниб 1250 мг ежедневно + капецитабин 2000 мг/м2 в 114-й дни каждые 3 недели	21
sh0112	Лапатиниб 1000 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 3 недели или 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) еженедельно	21
sh0113	Лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0114	Ленватиниб 24 мг ежедневно	30
sh0115	Ленватиниб 18 мг ежедневно + эверолимус 5 мг ежедневно	30
sh0121	Метотрексат 30 мг/м2 в 1-й, 15-й, 22-й дни + винбластин 3 мг/м2 во 2-й, 15-й, 22-й дни + доксорубицин 30 мг/м2 во 2-й день + цисплатин 70 мг/м2 во 2-й день; цикл 28 дней	2/1/1**

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0160	Пембролизумаб 2 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0161	Пеметрексед 500 мг/м^2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0162	Пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0163	Пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0164	Регорафениб 160 мг в 1-21-й дни; цикл 28 дней	21
sh0165	Сорафениб 800 мг ежедневно	30
sh0169	Тамоксифен 20 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0170	Тамоксифен 20 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0171	Тамоксифен 20 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0179	Трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0180	Трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1 -й день + капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0181	Трастузумаб эмтанзин 3,6 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0182	Трипторелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0191	De Gramont: кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0195	De Gramont+бевацизумаб: кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1 -2-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0202	FLOX: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 20 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни; цикл 49 дней	1
sh0202.1	FLOX: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 20 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни; цикл 49 дней	6
sh0204	FLOX+бевацизумаб: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 20 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг 1 раз в 14 дней; цикл 49 дней	1
sh0204.1	FLOX+бевацизумаб: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 20 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг 1 раз в 14 дней; цикл 49 дней	6
sh0206	FOLFOXIRI: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 165 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день +	2

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
	фторурацил 3200 мг/м^2 (по 1600 мг/м^2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни; цикл 14 дней	
sh0207	FOLFOXIRI+бевацизумаб: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 165 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3200 мг/м2 (по 1600 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1 -2-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0208	FOLFOXIRI+панитумумаб: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 165 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3200 мг/м2 (по 1600 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1 -2-й дни + панитумумаб 6 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0209	FOLFOXIRI+цетуксимаб: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 165 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3200 мг/м2 (по 1600 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	2/1**
sh0209.1	FOLFOXIRI+цетуксимаб: оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 165 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3200 мг/м2 (по 1600 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	3
sh0214	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии)	1
sh0215	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0216	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0217	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0218	Цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0221	Циклофосфамид 50 мг ежедневно + метотрексат 5 мг 2 раза в неделю	30
sh0222	Циклофосфамид 100 мг/м2 в 1-14-й дни + метотрексат 40 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + фторурацил 600 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 28 дней	14
sh0224	Цисплатин 50 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0226	Цисплатин 20 мг/м2 в 1-4-й дни + винбластин 2 мг/м2 в 1-4-й дни + дакарбазин 800 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	4
sh0229	Цисплатин 50 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 50 мг/м2 в 1-й день + циклофосфамид 500 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0238	Цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 1000 мг/м2 в 1-4й дни; цикл 21 день	4
sh0240	Эверолимус 10 мг ежедневно	30
sh0246	Энзалутамид 160 мг ежедневно	30

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0247	Энзалутамид 160 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0248	Энзалутамид 160 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0249	Энзалутамид 160 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	28
sh0250	Энзалутамид 160 мг ежедневно + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0251	Энзалутамид 160 мг ежедневно + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0253	Эпирубицин 60-90 мг/м^2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0255	Эрибулин 1,4 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0255.1	Эрибулин 1,4 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh0256	Эрлотиниб 150 мг ежедневно	30
sh0258	PEI: этопозид 75 мг/м2 в 1-5-й дни + ифосфамид 1200 мг/м2 в 15-й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0264	Этопозид 100 мг внутрь в 1-10-й дни; цикл 21 день	10
sh0272	Гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	1
sh0280	EP: этопозид 100 мг/м2 в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5й дни; цикл 21 день	5
sh0290	Абиратерон 1000 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0291	Абиратерон 1000 мг ежедневно + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0292	Абиратерон 1000 мг ежедневно + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	30
sh0293	Анастрозол 1 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день	21
sh0294	Анастрозол 1 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0295	Анастрозол 1 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0296	Анастрозол 1 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0297	Анастрозол 1 мг ежедневно + эверолимус 10 мг ежедневно	30
sh0301	Бикалутамид 50 мг ежедневно + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0302	Бикалутамид 50 мг ежедневно + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	30
sh0304	Винорелбин 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни, 80 мг/м2 с 22-го дня 1 раз в 7 дней	1
sh0305	Винорелбин 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни, 80 мг/м2 с 22-го дня 1 раз в 7 дней + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
	раз в 21 день или 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) 1 раз в 7 дней	
sh0306	Гемцитабин 1000 мг/м^2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75 мг/м^2 в 1й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0306.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75 мг/м2 в 1й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0308	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0308.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0311	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 7,515 мг/кг в 1-й день каждые 3 недели; цикл 28 дней	1
sh0311.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 7,515 мг/кг в 1-й день каждые 3 недели; цикл 28 дней	4/3/3**
sh0330	Доксорубицин 40-50 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0331	Доксорубицин 50-60 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0333	Доцетаксел 60-75 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 60-75 мг/м2 в 1й день + капецитабин 1650 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0335	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0336	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0338	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0339	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней; цикл 21 день	1
sh0341	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0343	Иксабепилон 40 мг/м2 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0347	Карбоплатин AUC 6-7 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0348	Лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	1
sh0349	Лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	1
sh0350	Лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0368	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 7 дней	1
sh0371	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0371.1	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	3

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0372	Тамоксифен 20 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день	21
sh0373	Тамоксифен 20 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0374	Тамоксифен 20 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0375	Тамоксифен 20 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0385	Трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0389	Фторурацил 800 мг/м^2 в 1-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0398	Цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 1000 мг/м2 в 1-4й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	4/1/1**
sh0398.1	Цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 1000 мг/м2 в 1-4й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	6
sh0399	Цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	1
sh0399.1	Цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	3
sh0414	Энзалутамид 160 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0415	Энзалутамид 160 мг ежедневно + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0416	Энзалутамид 160 мг ежедневно + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	30
sh0418	Эрибулин 1,4 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0418.1	Эрибулин 1,4 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0426	De Gramont+панитумумаб: кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + панитумумаб 6 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh0437	HD MTX: метотрексат 12 г/м2 в 1-й день + кальция фолинат 15 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 14 дней	5
sh0438	HD VAI: доксорубицин 75 мг/м2 (по 25 мг/м2 в сутки) 72часовая инфузия в 1-3-й дни + ифосфамид 2500 мг/м2 в 1-4-й дни + месна 3000 мг/м2 в 1-4-й дни + винкристин 2 мг в 1-й день + филграстим 300 мкг в 5-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0445	Абиратерон 1000 мг ежедневно + трипторелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0446	Анастрозол 1 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + пертузумаб 420 мг (нагрузочная доза 840 мг) 1 раз в 21 день	21
sh0447	Анастрозол 1 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0448	Анастрозол 1 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0449	Анастрозол 1 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0450	Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0452	Бикалутамид 50 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0453	Бикалутамид 50 мг ежедневно + триптерелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0464	Доксорубицин 90 мг/м^2 (по 22,5 мг/м^2 в сутки) 96-часовая инфузия в 1-4-й дни + дакарбазин 900 мг/м2 (по 225 мг/м2 в сутки) 96-часовая инфузия в 1-4-й дни + филграстим 300 мкг в 5-14-й дни; цикл 28 дней	14
sh0465	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + нинтеданиб 400 мг во 2-21-й дни; цикл 21 день	21
sh0466	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + триптерелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0467	Иматиниб 400 мг ежедневно	30
sh0469	Интерферон альфа 3-5 млн МЕ 3 раза в неделю + ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней	12
sh0472	Ифосфамид 1600-2500 мг/м2 в 1-5-й дни + месна 1920-3000 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0473	Ифосфамид 1800 мг/м2 в 1-5-й дни + месна 2160 мг/м2 в 1-5-й дни + этопозид 100 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0474	Ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней	1
sh0475	Ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней + сунитиниб 37,5 мг ежедневно	28
sh0482	Ломустин 100 мг/м2 в 1-й день + прокарбазин 60 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 42 дня	14
sh0486	Метотрексат 50 мг в 1-й, 3-й, 5-й, 7-й дни + кальция фолинат 6 мг во 2-й, 4-й, 6-й, 8-й дни; цикл 14 дней	8
sh0491	Осимертиниб 80 мг ежедневно	30
sh0493	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + ифосфамид 1200 мг/м2 в 13-й дни + цисплатин 25 мг/м2 в 1-3-й дни; цикл 21 день	3
sh0494	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0497	Паклитаксел 175-200 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0499	Паклитаксел 175-200 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0504	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0506	Рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0509	Сунитиниб 37,5 мг ежедневно	30
sh0512	Сунитиниб 50 мг в 1-28-й дни; цикл 42 дня	28
sh0513	Тамоксифен 20 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день + пертузумаб 420 мг (нагрузочная доза 840 мг) 1 раз в 21 день	21
sh0515	Темозоломид 150 мг/м^2 в 10-14-й дни + капецитабин 2000 мг/м^2 в 1-14-й дни + ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней; цикл 28 дней	14
sh0518	Темозоломид 150 мг/м2 в 10-14-й дни + капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 28 дней	14
sh0521	Темозоломид 150 мг/м2 в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5й дни; цикл 28 дней	5
sh0523	Темозоломид 150-200 мг/м2 в 1-5-й дни + ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней; цикл 28 дней	5
sh0533	Трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1 -й день + пертузумаб 420 мг (нагрузочная доза 840 мг) в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0534	Триптерелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	1
sh0537	Фторурацил 1000 мг/м2 в 1-5-й дни + цисплатин 100 мг/м2 в 1й день; цикл 28 дней	5
sh0538	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) 1 раз в 21 день	1
sh0551	Энзалутамид 160 мг ежедневно + триптерелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0555	Этопозид 100-120 мг/м2 в 1-3-й дни + карбоплатин AUC 4-6 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0556	Этопозид 120 мг/м2 в 1-3-й дни + цисплатин 60-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0557	De Gramont+цетуксимаб: кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	2/1**
sh0557.1	De Gramont+цетуксимаб: кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	3
sh0564	Винорелбин 60-80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0564.1	Винорелбин 60-80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0565	Винорелбин 60-80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh0575	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh0575.1	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	3

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
	фторурацил 2000-2600 мг/м^2 (по 1000-1300 мг/м^2 в сутки) 46часовая инфузия в 1-2-й дни + панитумумаб 6 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	
sh0620	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2000-2600 мг/м2 (по 1000-1300 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	2/1**
sh0620.1	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2000-2600 мг/м2 (по 1000-1300 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	3
sh0621	Акситиниб 10-20 мг ежедневно	30
sh0624	Митотан в дозе, обеспечивающей его содержание в сыворотке крови на уровне 14-20 мкг/мл ежедневно	30
sh0625	Этопозид 100 мг/м2 во 2-4-й дни + доксорубицин 40 мг/м2 в 1й день + цисплатин 40 мг/м2 в 3-4-й дни + митотан в дозе, обеспечивающей его содержание в сыворотке крови на уровне 14-20 мкг/мл ежедневно; цикл 28 дней	28
sh0628	Оксалиплатин 60-85 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 165-180 мг/м2 в 1 -й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 320-400 мг/м2 в/в струйно в 1-й день + фторурацил 2000-2400 мг/м2 (по 1000-1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0629	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + капецитабин 1660 мг/м2 в 1-21-й дни; цикл 28 дней	21
sh0630	Ифосфамид 1500 мг/м2 во 2-5-й дни + цисплатин 25 мг/м2 во 25-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) во 2-5-й дни + паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + филграстим 5 мкг/кг в 6-15й дни; цикл 21 день	15
sh0632	Гемцитабин 750-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0632.1	Гемцитабин 750-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh0634	Гемцитабин 750-1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 3-6 в 1-й или 2-й день; цикл 21 день	1(2)/1**
sh0634.1	Гемцитабин 750-1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 3-6 в 1-й или 2-й день; цикл 21 день	2(3)
sh0635	Гемцитабин 750-1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + оксалиплатин 100130 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0635.1	Гемцитабин 750-1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + оксалиплатин 100130 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0636	Гемцитабин 1000-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 25-40 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0636.1	Гемцитабин 1000-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 25-40 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
[illegible]	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1-й день +	2

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0638	Гемцитабин 1000-1250 мг/м^2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75-80 мг/м^2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0638.1	Гемцитабин 1000-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0639	Доксорубицин 50-75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0640	Доксорубицин 30-50 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0641	Доксорубицин 30-60 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 40-75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0643	Доцетаксел 60-75 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1й день; цикл 21 день	1
sh0644	Доцетаксел 60-75 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0645	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1 -й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1 -й день + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	1
sh0645.1	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1 -й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1 -й день + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	3
sh0646	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1-й день + фторурацил 2000-2600 мг/м2 (по 1000-1300 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0647	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2000-2600 мг/м2 (по 1000-1300 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1 - 2-й дни + афлиберцепт 4 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0648	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в струйно в 1 -й день + фторурацил 2000-2600 мг/м2 (по 1000-1300 мг/м2 в сутки) 46часовая инфузия в 1 - 2-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0650	Капецитабин 1750-2500 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0652	Капецитабин 1600-1800 мг/м2 в 1-14-й дни + иринотекан 180200 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0653	Капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0654	Капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0655	Капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	14

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0658	Капецитабин 2000 мг/м^2 в 1-14-й дни + оксалиплатин 100-130 мг/м^2 в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день; цикл 21 дней	14
sh0660	Медроксипрогестерон 200-500 мг ежедневно	30
sh0661	Ниволумаб 240 мг в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0662	Ниволумаб 480 мг в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0663	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200-400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0664	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200-400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1 -2-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0665	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200-400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + ланреотид 120 мг 1 раз в 28 дней; цикл 14 дней	2
sh0668	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200-400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1 -2-й дни + панитумумаб 6 мг/кг в 1 -й день; цикл 14 дней	2
sh0670	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200-400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	2/1**
sh0670.1	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200-400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) 46-часовая инфузия в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	3
sh0671	Паклитаксел 135-200 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0672	Паклитаксел 175-225 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-7 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0673	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0673.1	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0675	Паклитаксел 175-200 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 60-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0676	Темозоломид 100-150 мг/м2 в 1-5-й дни + иринотекан 250 мг/м2 в 6-й день; цикл 28 дней	6

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0677	Циклофосфамид 600-1000 мг/м^2 в 1-й день + доксорубицин 50 мг/м^2 в 1-й день + винкристин 1,4 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0685	Капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0689	Иринотекан 70-90 мг/м2 в/в в 1-й, 3-й дни + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в/в в 1-2-й дни; цикл 14 дней	3
sh0690	Кальция фолинат 200 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46часовая инфузия) в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0691	Капецитабин 2000-2500 мг/м2 внутрь в 1-14-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0692	Тамоксифен 20-40 мг ежедневно	30
sh0693	Темозоломид 150-300 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0695	Фторурацил 375-425 мг/м2 в 1-5-й дни + кальция фолинат 20 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0696	Доксорубицин 30-40 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0697	Доксорубицин 30-40 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1й день + бевацизумаб 7,5-15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0698	Иринотекан 150-200 мг/м2 в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0699	Доксорубицин 20-30 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0700	Паклитаксел 30-80 мг/м2 в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0701	Пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1й день; цикл 21 день	1
sh0702	Иринотекан 60-65 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 60-75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0702.1	Иринотекан 60-65 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 60-75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0704	Гемцитабин 750-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 25-100 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0704.1	Гемцитабин 750-1250 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 25-100 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	2
sh0705	Доцетаксел 60-100 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0706	Капецитабин 1600-2000 мг/м2 в 1-14-й дни + иринотекан 180200 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0707	Карбоплатин AUC 4-7 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0708	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + акситиниб 10 мг ежедневно; цикл 21 день	21
sh0709	Ниволумаб 3 мг/кг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0710	Кабозантиниб 60 мг ежедневно	30
sh0711	Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ 50-100 мг в 1-й день; еженедельно или цикл 30 дней или 3 еженедельные инстилляции каждые 3, 6, 12, 18, 24, 30, 36 месяца	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0712	Гемцитабин 1000 мг/м^2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 70 мг/м^2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0712.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 70 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	3
sh0714	Атезолизумаб 840 мг в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0715	Атезолизумаб 1680 мг в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0716	Митомицин 40 мг в 1-й день; цикл 30 дней	1
sh0717	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 70 мг/м2 во 2-й день; цикл 28 дней	2/1/1**
sh0717.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 70 мг/м2 во 2-й день; цикл 28 дней	4
sh0718	Винбластин 3 мг/м2 во 2-й день + доксорубицин 30 мг/м2 во 2й день + метотрексат 30 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 70 мг/м2 во 2-й день + филграстим 5 мкг/кг в 4-10-й дни; цикл 14 дней	9
sh0719	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0720	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0721	Энзалутамид 160 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0722	Энзалутамид 160 мг ежедневно + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0723	Абиратерон 1000 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0724	Абиратерон 1000 мг ежедневно + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0725	Апалутамид 240 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0726	Апалутамид 240 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0727	Апалутамид 240 мг ежедневно + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0728	Апалутамид 240 мг ежедневно + трипторелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0729	Апалутамид 240 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0730	Апалутамид 240 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0731	Апалутамид 240 мг ежедневно + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0732	Апалутамид 240 мг ежедневно + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0733	Апалутамид 240 мг ежедневно + трипторелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0734	Апалутамид 240 мг ежедневно + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	30

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0735	Апалутамид 240 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	28
sh0736	Лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	1
sh0737	Кабазитаксел 25 мг/м^2 в 1-й день + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0738	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0739	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0740	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0741	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh0742	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0743	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0744	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0745	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + триптерелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней; цикл 21 день	1
sh0746	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней; цикл 21 день	1
sh0747	Кабазитаксел 25 мг/м2 в 1-й день + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии); цикл 21 день	1
sh0748	Флутамид 750 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0749	Флутамид 750 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0750	Флутамид 750 мг ежедневно + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0751	Флутамид 750 мг ежедневно + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0752	Флутамид 750 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh0753	Флутамид 750 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0754	Флутамид 750 мг ежедневно + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0755	Флутамид 750 мг ежедневно + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0756	Флутамид 750 мг ежедневно + триптерелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh0757	Флутамид 750 мг ежедневно + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	30
sh0758	Флутамид 750 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	28
sh0759	Бикалутамид 50 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0760	Бикалутамид 50 мг ежедневно + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	28
sh0762	Апалутамид 240 мг ежедневно	30
sh0763	Паклитаксел 175 мг/м^2 в 1-й день + ифосфамид 1200 мг/м^2 в 13-й дни + карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0764	Цисплатин 70-80 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 2-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0765	Карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 2-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0766	Цетуксимаб 500 мг/м2 (начальная доза 400 мг/м2) в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0767	Паклитаксел 135 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 50 мг в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0768	Паклитаксел 135 мг/м2 в 1-й день + этопозид 150 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0769	Авелумаб 800 мг в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0770	Метотрексат 30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + винбластин 4 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 100 мг/м2 во 2-й день; цикл 21 день	2/1**
sh0770.1	Метотрексат 30 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + винбластин 4 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 100 мг/м2 во 2-й день; цикл 21 день	3
sh0771	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + ифосфамид 5000 мг/м2 (24часовая инфузия) в 1-й день + месна 5000 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0772	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + ифосфамид 1200 мг/м2 в 13-й дни + карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день; цикл 28 дней	3
sh0773	Карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 2-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0774	Карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0775	Цисплатин 70-80 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0776	Карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 28 дней	4
sh0777	Цисплатин 70-80 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 2-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0778	Цисплатин 70-80 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 800-1000 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 28 дней	4
sh0779	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 70 мг/м2 во 2-й день; цикл 21 день	2/1**
sh0779.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + цисплатин 70 мг/м2 во 2-й день; цикл 21 день	3
sh0780	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 4-5 во 2-й день; цикл 21 день	2/1**
sh0780.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 4-5 во 2-й день; цикл 21 день	3

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0782	Цисплатин 20 мг/м^2 в 1-5-й дни + ифосфамид 1500 мг/м^2 в 1-5й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0785	Доксорубицин 60 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни + дакарбазин 750 мг/м2 (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0786	Гемцитабин 1800 мг/м2 в 1-й день + дакарбазин 500 мг/м2 в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0787	Гемцитабин 800 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + винорелбин 25 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0787.1	Гемцитабин 800 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + винорелбин 25 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh0788	Ифосфамид 1200 мг/м2 в 1-5-й дни + месна (120% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни; цикл 28 дней	5
sh0790	Дакарбазин 1200 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0793	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 50 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0794	Вакцина для лечения рака мочевого пузыря БЦЖ 360 мг еженедельно	1
sh0795	Метотрексат 30 мг/м2 в 1-й, 15-й, 22-й дни + винбластин 3 мг/м2 в 1-й, 15-й, 22-й дни + карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0795.1	Метотрексат 30 мг/м2 в 1-й, 15-й, 22-й дни + винбластин 3 мг/м2 в 1-й, 15-й, 22-й дни + карбоплатин AUC 4-5 в 1-й день; цикл 28 дней	3
sh0796	Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + паклитаксел 175-200 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0797	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 70 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0797.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 70 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0798	Паклитаксел 170 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0799	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 50 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0800	Иринотекан 125 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh0800.1	Иринотекан 125 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	3
sh0801	Ифосфамид 1200-1500 мг/м2 в 1-5-й дни + месна (60% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни; цикл 21 дней	5
sh0802	Ифосфамид 1500 мг/м2 во 2-5-й дни + цисплатин 25 мг/м2 во 25-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) во 2-5-й дни + паклитаксел 120 мг/м2 в 1-2-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 615-й дни; цикл 21 день	15
sh0803	Циклофосфамид 1000 мг/м2 в/в в 1-й день + доксорубицин 45 мг/м2 в 1-й день + этопозид 100 мг/м2 в 1-3-й дни; цикл 21 день	3
sh0805	Гозерелин 10,8 мг 1 раз в 84 дня	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0806	Блеомицин 30 мг в 1-й, 8-й, 15-й дни + этопозид 100 мг/м^2 в 15-й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 21 день	7
sh0807	Ломустин 130 мг/м2 в 1-й день; цикл 42 дня	1
sh0808	Циклофосфамид 50 мг внутрь ежедневно	30
sh0809	Олапариб 600 мг ежедневно	30
sh0810	Карбоплатин AUC 5 в 1-й день + доксорубицин 30 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0811	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0811.1	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0814	Цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + этопозид 100 мг внутрь в 1-5й дни; цикл 21 день	5
sh0815	Карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + этопозид 100 мг внутрь в 15-й дни; цикл 21 день	5
sh0816	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 30-40 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0817	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1 -й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в болюсно в 1-й день + фторурацил 1200 мг/м2 (по 600 мг/м2 в сутки) (22-часовая инфузия) в 1-2-й дни; цикл 21 день	2
sh0818	Этопозид 100 мг внутрь в 1-10-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	10
sh0819	Этопозид 100 мг внутрь в 1-10-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	10
sh0820	Винорелбин 25 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0820.1	Винорелбин 25 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0821	Винорелбин 25 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0821.1	Винорелбин 25 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0822	Доксорубицин 40-50 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	1
sh0823	Доксорубицин 40-50 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	1
sh0824	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 7 дней	1
sh0825	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 7 дней	1
sh0826	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0827	Пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0828	Пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0829	Циклофосфамид 50 мг внутрь ежедневно + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день	30
sh0830	Циклофосфамид 50 мг внутрь ежедневно + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день	30
sh0831	Циклофосфамид 50 мг внутрь ежедневно + метотрексат 5 мг внутрь 2 раза в неделю + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день	30
sh0832	Циклофосфамид 50 мг внутрь ежедневно + метотрексат 5 мг внутрь 2 раза в неделю + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день	30
sh0833	Карбоплатин AUC 5 в 1-й день + доксорубицин 30 мг/м^2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	1
sh0834	Карбоплатин AUC 5 в 1-й день + доксорубицин 30 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	1
sh0835	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0835.1	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	3
sh0836	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0836.1	Паклитаксел 60 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	3
sh0837	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0837.1	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	3
sh0838	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0838.1	Паклитаксел 80 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	3
sh0839	Карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0840	Карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0841	Карбоплатин AUC 4 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0841.1	Карбоплатин AUC 4 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0842	Карбоплатин AUC 4 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0842.1	Карбоплатин AUC 4 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м^2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0848	Цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + этопозид 100 мг внутрь в 1-5й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	5
sh0849	Цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + этопозид 100 мг внутрь в 1-5й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	5
sh0850	Карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + этопозид 100 мг внутрь в 15-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	5
sh0851	Карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день + этопозид 100 мг внутрь в 15-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	5
sh0852	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 30-40 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0853	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 30-40 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0854	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0854.1	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0855	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	1
sh0855.1	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0856	Оксалиплатин 100-130 мг/м2 в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	14
sh0857	Цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 60 мг/м2 в 1 -й, 8й, 15-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	1
sh0857.1	Цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 60 мг/м2 в 1 -й, 8й, 15-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	4/3/3**
sh0858	Цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 60 мг/м2 в 1-й, 8й, 15-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	1
sh0858.1	Цисплатин 60 мг/м2 в 1-й день + иринотекан 60 мг/м2 в 1-й, 8й, 15-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	4/3/3**
sh0859	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в болюсно в 1-й день + фторурацил 1200 мг/м2 (по 600 мг/м2 в сутки) (22-часовая инфузия) в 1 -2-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0860	Оксалиплатин 85 мг/м^2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м^2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в болюсно в 1-й день + фторурацил 1200 мг/м2 (по 600 мг/м2 в сутки) (22-часовая инфузия) в 1-2-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг 1 раз в 21 день; цикл 21 день	2
sh0861	Паклитаксел 200 мг/м2 в 1 -й день + ифосфамид 2000 мг/м2 в 1 - 3-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в 1-3-й дни + филграстим 10 мкг/кг в 4-12-й дни; цикл 14 дней	12
sh0862	Карбоплатин AUC 8 в 1-3-й дни + этопозид 400 мг/м2 в 1-3-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 4-12-й дни; цикл 21 день	12
sh0863	Ленватиниб 8 мг ежедневно	30
sh0864	Ленватиниб 12 мг ежедневно	30
sh0865	Регорафениб 120 мг в 1-21-й день; цикл 28 дней	21
sh0866	Карбоплатин AUC 2,5 в/в в 1-й день + паклитаксел 100 мг/м2 в/в в 1-й день + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в/в в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0867	Цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0868	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1 -й день + фторурацил 4000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в/в в 1-4-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	4/1/1**
sh0868.1	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1 -й день + фторурацил 4000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в/в в 1-4-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	6
sh0869	Цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + доцетаксел 100 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0870	Фторурацил 4000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0871	Этопозид 100 мг/м2 в 1-3-й дни + цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	3
sh0872	Дурвалумаб 10 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0873	Цисплатин 50 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 40 мг/м2 в 1-й день + винкристин 0,6 мг/м2 в 3-й день + циклофосфамид 700 мг/м2 в 4-й день; цикл 21 день	3
sh0874	Доксорубицин 60 мг/м2 в 1-2-й дни + ифосфамид 2500 мг/м2 в/в в 1-3-й дни + месна 2250 мг/м2 в 1-3-й дни; цикл 21 день	3
sh0875	Доксорубицин 90 мг/м2 (по 22,5 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в/в в 1-4-й дни + цисплатин 120 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 28 дней	4
sh0876	Пембролизумаб 400 мг в/в в 1-й день; цикл 42 дня	1
sh0877	Пролголимаб 1 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0878	Циклофосфамид 1000 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 50 мг/м2 в 1-й день + винкристин 1,5 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0880	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 250 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни; цикл 49 дней	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0880.1	Оксалиплатин 85 мг/м^2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 250 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни; цикл 49 дней	6
sh0881	Цисплатин 40 мг/м2 в/в в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0882	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й, 15-й дни + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й, 15-й дни + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й, 15-й дни + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46часовая инфузия) в/в в 1-2-й, 15-16-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	2
sh0882.1	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й, 15-й дни + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й, 15-й дни + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й, 15-й дни + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46часовая инфузия) в/в в 1-2-й, 15-16-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	4
sh0883	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + цетуксимаб 500 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh0884	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 250 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2200 мг/м2 (по 1100 мг/м2 в сутки) (48-часовая инфузия) в/в в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0885	Оксалиплатин 60-85 мг/м2 в/в в 1-й день + иринотекан 120-180 мг/м2 в/в в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2000-2400 мг/м2 (по 1000-1200 мг/м2 в сутки) (46часовая инфузия) в/в в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0886	Иринотекан 165 мг/м2 в 1-й день + оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 3200 мг/м2 (по 1600 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2й дни + цетуксимаб 500 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh0887	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + капецитабин 1250 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0888	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + оксалиплатин 80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0888.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + оксалиплатин 80 мг/м2 в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh0889	Гемцитабин 900 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + доцетаксел 100 мг/м2 в 8-й день + филграстим 5 мкг/кг в 9-19-й дни; цикл 21 день	13
sh0891	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 80 мг/м2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 21 день	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0891.1	Гемцитабин 1000 мг/м^2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 80 мг/м^2 в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0892	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0892.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + цисплатин 80 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0893	Доксорубицин 75 мг/м2 (по 25 мг/м2 в сутки) (72-часовая инфузия) в/в в 1-3-й дни + ифосфамид 2500 мг/м2 в/в в в 1-4-й дни + месна 2500 мг/м2 в 1-4-й дни + филграстим 300 мкг в 516-й дни; цикл 21 день	16
sh0894	Ифосфамид 2000 мг/м2 в 1-7-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в 1-7-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 8-16-й дни; цикл 21 день	16
sh0895	Ифосфамид 1800 мг/м2 в/в в 1-5-й дни + месна 2160 мг/м2 в/в в 1-5-й дни + этопозид 100 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 14 дней	5
sh0897	Доксорубицин 60 мг/м2 (по 20 мг/м2 в сутки) (72-часовая инфузия) в/в в 1-3-й дни + ифосфамид 6000 мг/м2 (по 2000 мг/м2 в сутки) (72-часовая инфузия) в/в в 1-3-й дни + месна (100120% от дозы ифосфамида) в 1-3-й дни + дакарбазин 900 мг/м2 (по 300 мг/м2 в сутки) (72-часовая инфузия) в 1-3-й дни; цикл 21 день	3
sh0898	Доцетаксел 40 мг/м2 в 1 -й день + цисплатин 40 мг/м2 в 1 -й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (48-часовая инфузия) в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0899	Цисплатин 40 мг/м2 в/в в 1-й день + доцетаксел 40 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46часовая инфузия) в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0900	Доцетаксел 40 мг/м2 в/в в 1 -й день + цисплатин 40 мг/м2 в/в в 3-й день + фторурацил 2000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (48часовая инфузия) в/в в 1-2-й дни; цикл 14 дней	3
sh0905	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + цетуксимаб 500 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh0906	Кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	2/1**
sh0906.1	Кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	3
sh0907	Кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в	2

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
	сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + цетуксимаб 500 мг/м^2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	
sh0908	Кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + цетуксимаб 500 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh0909	Оксалиплатин 85 мг/м2 в/в в 8-й, 22-й дни + кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни + фторурацил 2000 мг/м2 (24-часовая инфузия) в/в в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни; цикл 43 дня	1
sh0909.1	Оксалиплатин 85 мг/м2 в/в в 8-й, 22-й дни + кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни + фторурацил 2000 мг/м2 (24-часовая инфузия) в/в в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни; цикл 43 дня	4
sh0912	Трастузумаб 4 мг/кг (нагрузочная доза 6 мг/кг) в 1-й день + иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в/в в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0913	Трастузумаб 4 мг/кг (нагрузочная доза 6 мг/кг) в 1 -й день + оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни; цикл 14 дней	2
sh0914	Винкристин 2 мг в/в в 1-й день + доксорубицин 37,5 мг/м2 в/в в 1-2-й дни + циклофосфамид 1200 мг/м2 в/в в 1-й день + филграстим 300 мкг в 5-12-й дни; 14 дней	10
sh0915	Винкристин 2 мг/м2 в/в в 1 -й день + доксорубицин 75 мг/м2 в/в в 1-й день + циклофосфамид 1200 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0917	Иринотекан 180-200 мг/м2 в 1-й день + капецитабин 825 мг/м2 в 1-14-й дни + бевацизумаб 7,5 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 21 день	14
sh0918	Иринотекан 200 мг/м2 в 1 -й день + капецитабин 2000 мг/м2 внутрь в 1-14-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	14
sh0919	Иринотекан 180-200 мг/м2 в 1-й день + капецитабин 825 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0922	Гемцитабин 1000 мг/м2 в/в в 1-й день + оксалиплатин 85-100 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0923	Гемцитабин 750-1000 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0924	Дабрафениб 300 мг внутрь ежедневно + траметиниб 2 мг внутрь ежедневно + панитумумаб 6 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	14
sh0925	Дазатиниб 140 мг ежедневно	30
sh0926	Деносумаб 120 мг п/к в 1-й, 8-й, 15-й, 28-й дни первого месяца, затем 1 раз в 28 дней	1
sh0926.1	Деносумаб 120 мг п/к в 1-й, 8-й, 15-й, 28-й дни первого месяца, затем 1 раз в 28 дней	4

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0927	Доксорубицин 20 мг/м^2 в/в в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0929	Доксорубицин 30 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + цисплатин 50 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh0929.1	Доксорубицин 30 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + цисплатин 50 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh0931	Доксорубицин 50 мг/м2 в 1-й день + блеомицин 30 мг в/в в 1-5й дни + цисплатин 20 мг/м2 в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0933	Доцетаксел 20 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 20 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0934	Доцетаксел 60 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 60 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0935	Доцетаксел 60 мг/м2 в 1-й день + доксорубицин 60 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0936	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 4000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0937	Доцетаксел 75 мг/м2 в 1 -й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1 -й день + фторурацил 3750 мг/м2 (по 750 мг/м2 в сутки) 120-часовая инфузия в 1-5-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 6-12-й дни; цикл 21 день	12
sh0940	Иринотекан 150 мг/м2 в 1-й, 15-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh0940.1	Иринотекан 150 мг/м2 в 1-й, 15-й дни + рамуцирумаб 8 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	2
sh0941	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й день + цетуксимаб 500 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0942	Иринотекан 180 мг/м2 в 1-й, 14-й дни + цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни + вемурафениб 1920 мг ежедневно; цикл 28 дней	27
sh0943	Ифосфамид 2800 мг/м2 в 1-5-й дни + месна (120% от дозы ифосфамида) в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0944	Капецитабин 1250 мг/м2 внутрь в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0945	Нилотиниб 800 мг внутрь ежедневно	30
sh0946	Паклитаксел 135 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 4000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (96часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0947	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2500 мг/м2 (по 500 мг/м2 в сутки) (120часовая инфузия) во 2-6-й дни; цикл 21 день	6
sh0948	Паклитаксел 175 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3000-4000 мг/м2 (по 750-1000 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0949	Паклитаксел 175 мг/м2 в/в в 1-й день + карбоплатин AUC 5,5 в/в в 1-й день + трастузумаб 4 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в/в в 1-й день, цикл 21 день	1
sh0950	Паклитаксел 45-50 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 1,5-2 в 1-й день; цикл 7 дней	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0951	Паклитаксел 50 мг/м^2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	1
sh0951.1	Паклитаксел 50 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 21 день	3
sh0954	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + паклитаксел 200 мг/м2 в 1й день + карбоплатин AUC 6 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0955	Регорафениб 80 мг внутрь в 1-7-й дни, 120 мг внутрь в 8-14-й дни, 160 мг внутрь в 15-21-й дни; цикл 28 дней	21
sh0958	Темозоломид 150 мг/м2 в 1-7-й, 15-21-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 8-й, 22-й дни; цикл 28 дней	8
sh0958.1	Темозоломид 150 мг/м2 в 1-7-й, 15-21-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в 8-й, 22-й дни; цикл 28 дней	16
sh0959	Кабозантиниб 140 мг ежедневно	30
sh0960	Церитиниб 450 мг ежедневно	30
sh0961	Атезолизумаб 1200 мг в 1-й день + бевацизумаб 15 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0962	Ниволумаб 3 мг/кг в/в в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг в/в 1 раз в 42 дня; цикл 14 дней	1
sh0963	Трастузумаб 4 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0964	Трастузумаб 4 мг/кг в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0965	Трастузумаб 6 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0966	Фторурацил 4000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в/в в 1-4-й дни + цисплатин 60 мг/м2 в/в во 2-й день; цикл 21 день	4
sh0967	Цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	1
sh0967.1	Цетуксимаб 250 мг/м2 (нагрузочная доза 400 мг/м2) в 1-й, 8-й дни; цикл 14 дней	2
sh0969	Цетуксимаб 500 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh0970	Цисплатин 20 мг/м2 в 1-4-й дни + ифосфамид 1200 мг/м2 в 1-4й дни + этопозид 75 мг/м2 в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh0971	Цисплатин 25 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 7 дней	1
sh0972	Цисплатин 50-60 мг/м2 в/в в 1-й день + доксорубицин 50 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh0973	Цисплатин 60 мг/м2 в/в в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м2 внутрь в 1-14-й дни; цикл 28 дней	14
sh0974	Цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3000 мг/м2 (по 750 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 28 дней	4
sh0975	Цисплатин 75-100 мг/м2 в/в в 1-й день + фторурацил 5000 мг/м2 (по 1000 мг/м2 в сутки) в/в в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh0976	Этопозид 100 мг/м2 в 1-3-й дни + карбоплатин AUC 5 в 1-й день + атезолизумаб 1200 мг в 1-й день; цикл 21 день	3
sh0977	Этопозид 100 мг/м2 в 1-3-й дни + цисплатин 100 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	3

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh0978	Этопозид 50 мг/м^2 в 1-5-й дни + цисплатин 50 мг/м^2 в 1-й, 8-й дни; цикл 28 дней	6
sh0979	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель; цикл 21 день	1
sh0980	Абемациклиб 300 мг ежедневно + фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) ; цикл 28 дней	28
sh0981	Абемациклиб 300 мг ежедневно + фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 28 дней	28
sh0982	Абемациклиб 300 мг ежедневно + фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней ; цикл 28 дней	28
sh0983	Абемациклиб 300 мг ежедневно + фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней; цикл 28 дней	28
sh0985	Абемациклиб 400 мг ежедневно	30
sh0986	Фулвестрант 500 мг в/м 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней	21
sh0987	Иксабепилон 40 мг/м2 в 1 -й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh0988	Иксабепилон 40 мг/м2 в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м2 в 114-й дни; цикл 21 день	14
sh0994	Паклитаксел 175 мг/м2 в/в в 1-й день + филграстим 5 мкг/кг п/к во 2-10-й дни; цикл 14 дней	10
sh0995	Паклитаксел 175 мг/м2 в/в в 1-й день + эмпэгфилграстим 7,5 мг п/к во 2-й день; цикл 14 дней	2
sh0996	Доцетаксел 75 мг/м2 в/в в 1-й день + циклофосфамид 600 мг/м2 в/в в 1-й день + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh0999	Паклитаксел 175 мг/м2 в/в в 1-й день + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 14 дней	1
sh1000	Трипторелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней + анастрозол 1 мг внутрь ежедневно	28
sh1001	Трипторелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней + тамоксифен 20 мг внутрь ежедневно	28
sh1002	Паклитаксел 80 мг/м2 в/в в 1-й день + карбоплатин AUC 6 в/в 1 раз в 21 день; цикл 7 дней	1
sh1003	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + трипторелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	1

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1004	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + палбоциклиб 125 мг в 1-21-й дни; цикл 28 дней + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	21
sh1005	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + гозерелин 3,6 мг п/к 1 раз в 28 дней	21
sh1006	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + лейпрорелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	21
sh1007	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + бусерелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	21
sh1008	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	21
sh1009	Фулвестрант 500 мг 1 раз в 28 дней (500 мг 2 раза в первый месяц терапии) + абемациклиб 300 мг внутрь ежедневно; цикл 28 дней + триптерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh1010	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + палбоциклиб 125 мг в 121-й дни; цикл 28 дней	28
sh1011	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней	28
sh1012	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + палбоциклиб 125 мг в 121-й дни; цикл 28 дней + гозерелин 3,6 мг п/к 1 раз в 28 дней	28
sh1013	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + палбоциклиб 125 мг в 1 - 21-й дни; цикл 28 дней + лейпрорелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1014	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + палбоциклиб 125 мг в 121-й дни; цикл 28 дней + бусерелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1015	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + палбоциклиб 125 мг в 1 - 21-й дни; цикл 28 дней + триптерелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1016	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + гозерелин 3,6 мг п/к 1 раз в 28 дней	28
sh1017	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + лейпрорелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1018	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + бусерелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1019	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + рибоциклиб 600 мг внутрь в 1-21-й дни; цикл 28 дней + триптерелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1020	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + абемациклиб 300 мг внутрь ежедневно; цикл 28 дней + гозерелин 3,6 мг п/к 1 раз в 28 дней	28

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1021	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + абемациклиб 300 мг внутрь ежедневно; цикл 28 дней + лейпрорелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1022	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + абемациклиб 300 мг внутрь ежедневно; цикл 28 дней + бусерелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1023	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + абемациклиб 300 мг внутрь ежедневно; цикл 28 дней + трипторелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1031	Паклитаксел 90 мг/м² в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh1031.1	Паклитаксел 90 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	3
sh1032	Паклитаксел 90 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1032.1	Паклитаксел 90 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 15 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 21 день	3
sh1033	Паклитаксел 90 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 10 мг/кг в/в в 1-й, 15-й дни каждые 28 дней; цикл 21 день	1
sh1033.1	Паклитаксел 90 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + бевацизумаб 10 мг/кг в/в в 1-й, 15-й дни каждые 28 дней; цикл 21 день	3
sh1035	Гемцитабин 1000 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh1035.1	Гемцитабин 1000 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh1036	Цисплатин 75 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1037	Этопозид 100 мг внутрь в 1-14-й дни; цикл 28 дней	14
sh1038	Паклитаксел 80 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 28 дней	1
sh1038.1	Паклитаксел 80 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + карбоплатин AUC 2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 28 дней	4
sh1040	Доцетаксел 75 мг/м2 в/в в 1-й день + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 21 день	1
sh1040.1	Доцетаксел 75 мг/м2 в/в в 1-й день + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 21 день	3
sh1041	Гемцитабин 800-1200 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 28 дней	1
sh1041.1	Гемцитабин 800-1200 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й дни + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 28 дней	4
sh1042	Циклофосфамид 50 мг внутрь ежедневно + метотрексат 5 мг внутрь в 1-2-й дни + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в в 1-й день; цикл 7 дней	7
sh1045	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней	21

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1046	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + лапатиниб 1500 мг ежедневно	30
sh1047	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + лапатиниб 1000 мг ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в/в в 1-й день; цикл 21 день	21
sh1048	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + лапатиниб 1000 мг ежедневно + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 21 день	21
sh1049	Тамоксифен 20 мг внутрь ежедневно + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней	21
sh1050	Трипторелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней + тамоксифен 20 мг внутрь ежедневно + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в/в 1 раз в 21 день	28
sh1056	Эпирубицин 90-100 мг/м^2 в 1-й день + циклофосфамид 600 мг/м^2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	1
sh1061	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель + пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1062	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель + пеметрексед 500 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 75 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1063	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель + паклитаксел 175-225 мг/м2 в 1-й день + карбоплатин AUC 5-7 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1064	Темозоломид 150-200 мг/м2 в 1-5-й дни + карбоплатин AUC 3 в 1-й день; цикл 28 дней	5
sh1065	Темозоломид 150-200 мг/м2 в 1-5-й дни + цисплатин 80 мг/м2 в 1-й день; цикл 28 дней	5
sh1066	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й дни + иринотекан 125-200 мг/м2 в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh1066.1	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й дни + иринотекан 125-200 мг/м2 в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	2
sh1067	Гемцитабин 750-1200 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh1067.1	Гемцитабин 750-1200 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й дни; цикл 28 дней	3
sh1068	Эпирубицин 60-120 мг/м2 в 1-й день + циклофосфамид 600 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1069	Ифосфамид 1600 мг/м2 в 1-3-й дни + паклитаксел 135 мг/м2 в 1й день + месна (120% от дозы ифосфамида) в 1-3-й дни + филграстим 5 мкг/кг в 4-8-й день; цикл 21 день	8
sh1070	Гемцитабин 900 мг/м2 в 1-й, 8-й дни + доцетаксел 100 мг/м2 в 8-й день + филграстим 150 мкг/м2 или 5 мкг/кг в 9-15-й дни; цикл 21 день	9
sh1071	Анастрозол 1 мг внутрь ежедневно + абемациклиб 300 мг внутрь ежедневно; цикл 28 дней	28
sh1072	Пембролизумаб 200 мг в 1-й день + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1й день + фторурацил 3750-4000 мг/м2 (по 750-800 мг/м2 в сутки) (120-часовая инфузия) в 1-5-й дни; цикл 21 день	5

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1073	Сунитиниб 50 мг в 1-28-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 42 дня	29/28**
sh1074	Доксорубицин 25 мг/м^2 в/в в 1-3-й дни; цикл 21 день	3
sh1075	Оксалиплатин 100 мг/м2 в/в в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh1075.1	Оксалиплатин 100 мг/м2 в/в в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	2/2/3/2**
sh1076	Оксалиплатин 100 мг/м2 в/в в 1-й день + гемцитабин 1000 мг/м2 в/в в 1-й день + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 14 дней	1
sh1077	Доцетаксел 70 мг/м2 в 1-й день + цисплатин 70 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1078	Циклофосфамид 1000 мг/м2 в/в в 1-й день + доксорубицин 50 мг/м2 в/в в 1-й день + винкристин 1,4 мг/м2 в/в в 1-й день + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh1079	Цисплатин 75 мг/м2 в/в в 1-й день + иринотекан 65 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh1079.1	Цисплатин 75 мг/м2 в/в в 1 -й день + иринотекан 65 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	2/2/3/2**
sh1080	Олапариб 600 мг ежедневно + дегареликс 80 мг 1 раз в 28 дней (240 мг в первый месяц терапии)	28
sh1081	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1-й день + этопозид 100 мг/м2 в/в в 13-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	3/3/1/3/1/3**
sh1082	Метотрексат 3000-8000 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	1
sh1083	Олапариб 600 мг ежедневно + бусерелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh1084	Ниволумаб 240 мг в 1-й день + ипилимумаб 1 мг/кг 1 раз в 6 недель; цикл 14 дней	1
sh1085	Кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh1086	Олапариб 600 мг ежедневно + гозерелин 3,6 мг 1 раз в 28 дней	28
sh1087	Олапариб 600 мг ежедневно + гозерелин 10,8 мг 1 раз в 90 дней	30
sh1088	Циклофосфамид 750 мг/м2 в 1-й день + дакарбазин 600 мг/м2 в 1-2-й дни + винкристин 1,4 мг/м2 в 1-й день; цикл 21 день	2
sh1089	Олапариб 600 мг ежедневно + лейпрорелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh1090	Олапариб 600 мг ежедневно + лейпрорелин 7,5 мг 1 раз в 28 дней	28
sh1091	Олапариб 600 мг ежедневно + лейпрорелин 22,5 мг 1 раз в 90 дней	30
sh1092	Олапариб 600 мг ежедневно + лейпрорелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1093	Олапариб 600 мг ежедневно + лейпрорелин 45 мг 1 раз в 180 дней	30
sh1094	Доксорубицин 60-75 мг/м^2 (по 20-25 мг/м^2 в сутки) (72-часовая инфузия) в/в в 1-3-й дни + ифосфамид 1500-2500 мг/м2 в/в в 14-й дни + месна 1875-2500 мг/м2 в 1-4-й дни + филграстим 5 мкг/кг п/к в 5-15-й дни; цикл 21 день	15
sh1095	Доксорубицин 25 мг/м2 в/в в 1-3-й дни + ифосфамид 2500 мг/м2 в/в в в 1-4-й дни + месна 2500 мг/м2 в 1-4-й дни + филграстим 5 мкг/кг п/к в 5-16-й дни; цикл 21 день	16
sh1096	Доксорубицин 75 мг/м2 в/в в 1-й день + ифосфамид 2500 мг/м2 в/в в в 1-4-й дни + месна 2500 мг/м2 в 1-4-й дни + филграстим 5 мкг/кг п/к в 5-16-й дни; цикл 21 день	16
sh1097	Иринотекан 180 мг/м2 в/в в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки)(46-часовая инфузия) в/в в 1-2-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 14 дней	2
sh1098	Темозоломид 75 мг/м2 внутрь в 1-7-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 14 дней	7
sh1099	Этопозид 80-100 мг/м2 в 1-3-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1й день + дурвалумаб 1500 мг в 1-й день; цикл 21 день	3
sh1100	Палбоциклиб 200 мг внутрь в 1-14-й день; цикл 21 день	14
sh1101	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	1
sh1101.1	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й дни; цикл 28 дней	2
sh1102	Пембролизумаб 200 мг в/в в 1-й день + ленватиниб 20 мг внутрь ежедневно; цикл 21 день	21
sh1104	Ломустин 110 мг/м2 в 1-й день; цикл 42 дня	1
sh1105	Ниволумаб 360 мг в 1-й день + оксалиплатин 130 мг/м2 в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м2 в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh1106	Ломустин 100 мг/м2 в 1-й день + винкристин 1,5 мг/м2 в 1-й, 8й дни + прокарбазин 70 мг/м2 в 8-21-й дни; цикл 42 дня	15
sh1107	Темозоломид 75 мг/м2 внутрь в 1-7-й дни; цикл 14 дней	7
sh1108	Цисплатин 75 мг/м2 в/в в 1-й день + этопозид 100 мг/м2 в/в в 13-й дни; цикл 21 день	3
sh1109	Цисплатин 80 мг/м2 в/в в 1-й день + этопозид 100 мг/м2 в/в в 13-й дни; цикл 21 день	3
sh1110	Цисплатин 25 мг/м2 в 1-4-й дни + этопозид 80 мг/м2 в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh1111	Цисплатин 60 мг/м2 в/в в 1-й день + капецитабин 2000 мг/м2 внутрь в 1-14-й дни; цикл 21 день	14
sh1112	Ифосфамид 3000 мг/м2 в/в в 1-3-й дни + месна 4500 мг/м2 в/в в 1-3-й дни; цикл 21 день	3
sh1113	Ниволумаб 240 мг в 1-й день + оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й день + кальция фолинат 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1-2-й дни + фторурацил 400 мг/м2 в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1114	Цисплатин 20 мг/м^2 в 1-5-й дни + этопозид 80 мг/м^2 в 1-5-й дни + ифосфамид 1500 мг/м2 в 1-й, 3-й, 5-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в/в в 1-й, 3-й, 5-й дни; цикл 21 день	5
sh1115	Цисплатин 20 мг/м2 в 1-5-й дни + этопозид 80 мг/м2 в 1-5-й дни + ифосфамид 1500 мг/м2 в 1-й, 3-й, 5-й дни + месна (100% от дозы ифосфамида) в/в в 1-й, 3-й, 5-й дни; цикл 28 дней	5
sh1116	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1-й день + иринотекан 65 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	1
sh1116.1	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1-й день + иринотекан 65 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день	2
sh1117	Цисплатин 20 мг/м2 в 1-4-й дни + этопозид 80 мг/м2 в 1-5-й дни + циклофосфамид 600 мг/м2 в 4-й день; цикл 28 дней	5
sh1118	Цисплатин 20 мг/м2 в 1-4-й дни + этопозид 80 мг/м2 в 1-5-й дни + циклофосфамид 600 мг/м2 в 4-й день; цикл 35 дней	5
sh1119	Цисплатин 20 мг/м2 в 1-4-й дни + этопозид 80 мг/м2 в 1-5-й дни + циклофосфамид 600 мг/м2 в 4-й день; цикл 42 дня	5
sh1120	Этопозид 50 мг внутрь в 1-21-й дни + трастузумаб 2 мг/кг (нагрузочная доза 4 мг/кг) в/в 1 раз в 7 дней; цикл 28 дней	22
sh1121	Этопозид 50 мг внутрь в 1-21-й дни + трастузумаб 6 мг/кг (нагрузочная доза 8 мг/кг) в/в 1 раз в 21 день; цикл 28 дней	22/21/21**
sh1122	Цисплатин 75-80 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 3750-4000 мг/м2 (по 750-800 мг/м2 в сутки) (120-часовая инфузия) в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh1123	Ифосфамид 2000 мг/м2 в/в в 1-7-й дни + месна 2000-2400 мг/м2 в/в в 1-7-й дни + филграстим 5 мкг/кг п/к в 8-18-й дни; цикл 21 день	18
sh1124	Интерферон альфа-2b 3 млн.МЕ 3 раза в неделю	3
sh1125	Интерферон альфа-2b 5 млн.МЕ 3 раза в неделю	3
sh1126	Рамуцирумаб 10 мг/кг в/в в 1-й день + эрлотиниб 150 мг внутрь ежедневно; цикл 14 день	14
sh1127	Кальция фолинат 200 мг/м2 в/в в 1 -й день + фторурацил 400 мг/м2 в 1-й день + фторурацил 2400 мг/м2 (по 1200 мг/м2 в сутки) (46-часовая инфузия) в 1 -2-й дни + панитумумаб 6 мг/кг в/в в 1-й день; цикл 14 дней	2
sh1129	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 250 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в/в 1 раз в 14 дней; цикл 49 дней	1
sh1129.1	Оксалиплатин 85 мг/м2 в 1-й, 15-й, 29-й дни + кальция фолинат 250 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + фторурацил 500 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й, 29-й, 36-й дни + бевацизумаб 5 мг/кг в/в 1 раз в 14 дней; цикл 49 дней	7/6**
sh1130	Цисплатин 100 мг/м2 в/в в 1-й день + этопозид 100 мг/м2 в/в в 1-3-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	3/3/1/3/1/3**
sh1131	Цисплатин 75 мг/м2 в/в в 1-й день + этопозид 100 мг/м2 в/в в 13-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	3/3/1/3/1/3**

Код схемы	Наименование и описание схемы*	Количество дней введения в тарифе
sh1132	Цисплатин 80 мг/м^2 в/в в 1-й день + этопозид 100 мг/м^2 в/в в 13-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	3/3/1/3/1/3**
sh1133	Дакарбазин 250 мг/м2 в/в в 1-5-й дни; цикл 21 день	5
sh1134	Дурвалумаб 1500 мг в 1-й день; цикл 28 дней	1
sh1135	Авелумаб 800 мг в/в в 1-й день + акситиниб 10 мг ежедневно; цикл 14 дней	14
sh1136	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1-й день + иринотекан 65 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	1
sh1136.1	Карбоплатин AUC 5 в/в в 1 -й день + иринотекан 65 мг/м2 в/в в 1-й, 8-й дни + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней; цикл 21 день	2/2/3/2**
sh1137	Олапариб 600 мг ежедневно + трипторелин 3,75 мг 1 раз в 28 дней	28
sh1138	Олапариб 600 мг ежедневно + трипторелин 11,25 мг 1 раз в 90 дней	30
sh1139	Этопозид 80-100 мг/м2 в 1-3-й дни + цисплатин 75-80 мг/м2 в 1й день + дурвалумаб 1500 мг в 1-й день; цикл 21 день	3
sh1140	Бевацизумаб 15 мг/кг в/в в 1-й день + эрлотиниб 150 мг внутрь ежедневно; цикл 21 день	21
sh1141	Капецитабин 1000-1500 мг внутрь ежедневно + ланреотид 120 мг п/к 1 раз в 28 дней	28
sh1142	Доксорубицин 60 мг/м2 (по 15 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в/в в 1-4-й дни + дакарбазин 750 мг/м2 (по 187,5 мг/м2 в сутки) (96-часовая инфузия) в 1-4-й дни; цикл 21 день	4
sh1143	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й дни + ломустин 40 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни; цикл 28 дней	1
sh1143.1	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й дни + ломустин 40 мг/м2 в 1-й, 8-й, 15-й, 22-й дни; цикл 28 дней	4
sh1144	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й, 29-й дни + ломустин 90 мг/м2 в 1-й день; цикл 42 дня	1
sh1144.1	Бевацизумаб 5-10 мг/кг в 1-й, 15-й, 29-й дни + ломустин 90 мг/м2 в 1-й день; цикл 42 дня	3
sh1145	Капецитабин 1000-1500 мг внутрь ежедневно	28
sh1146	Талазопариб 1 мг внутрь ежедневно	30
sh9003	Прочие схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)	Неприменимо

* Схемы лекарственной терапии, включающие лекарственные препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утверждаемый Правительством Российской Федерации, могут быть отнесены только к схеме лекарственной терапии sh9003

** Для отдельных схем лечения количество дней введения указано в формате A/B/C, где:

A - количество дней, за которые осуществляется оплата при первой госпитализации в рамках одного цикла;

В - количество дней, за которые осуществляется оплата при второй госпитализации в рамках одного цикла;
С (при наличии) - количество дней, за которые осуществляется оплата при третьей госпитализации в рамках одного цикла.

Начальник финансово-
экономического управления министерства
здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 37

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп с 1 января 2022 года

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
	Круглосуточный стационар	
st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	97,47%
st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	98,49%
st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	99,04%
st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	98,00%
st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	93,88%
st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	66,53%
st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	68,28%
st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	77,63%
st19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	55,63%
st19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	41,67%
st19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	23,71%
st19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	18,75%
st19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	32,5%
st19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	8,76%
st19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	7,11%
st19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	7,77%
st19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	5,84%
st19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	5,79%
st19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	7,27%
st19.116	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	5,9%
st19.117	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	3,32%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
st19.118	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	2,15%
st19.119	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	1,55%
st19.120	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	1,19%
st19.121	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	0,69%
st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	87,08%
st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	88,84%
st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	87,05%
st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	88,49%
st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	46,03%
st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	26,76%
st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	75,89%
st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	75,89%
st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	75,89%
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	28,29%
st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	46,99%
st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	57,29%
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	4,98%
st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	15,77%
st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	24,83%
st19.122	Поздний посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	59,05%
st20.010	Замена речевого процессора	0,74%
st36.016	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	8,60%
st36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	10,40%
st36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	5,60%
st36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	1,71%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
	В условиях дневного стационара:	
ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	97,44%
ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	96,3%
ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	98,27%
ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	98,2%
ds19.080	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	19,12%
ds19.081	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	8,79%
ds19.082	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	25,89%
ds19.083	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	23,5%
ds19.084	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	3,14%
ds19.085	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	2,04%
ds19.086	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	6,59%
ds19.087	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	11,06%
ds19.088	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	15,08%
ds19.089	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	14,91%
ds19.090	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	22,35%
ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	9,99%
ds19.092	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	8,49%
ds19.093	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	5,64%
ds19.094	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	2,82%
ds19.095	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	5,84%
ds19.096	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	0,23%
ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	78,38%
ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	82,64%
ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	31,86%
ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	16,69%
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	51,06%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доли, %
ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	51,06%
ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	51,06%
ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	51,06%
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	4,13%
ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	12,75%
ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	22,53%
ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	31,49%
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	0,42%
ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	1,56%
ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	4,36%
ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	7,65%
ds20.006	Замена речевого процессора	0,23%
ds36.007	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	1,83%
ds36.008	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	2,20%
ds36.009	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	5,35%
ds36.010	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	9,40%

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 38

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от 29.12.2021

Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (pSOFA - для лиц младше 18 лет) с 1 января 2022 года

Оценка	Показатель	Баллы[a]				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	PaO_2/FiO_2[b], мм рт.ст.	≥400	300-399	200-299	100-199 с респираторной поддержкой	<100 с респираторной поддержкой
	или SpO_2/FiO_2[c]	≥292	264-291	221-264	148-220 с респираторной поддержкой	<148 с респираторной поддержкой
Сердечно-Сосудистая Система	Среднее АД соответственно возрастной группе или инфузия вазоактивных препаратов, мм рт.ст. или мкг/кг/мин[d]					
	< 1 мес. жизни	≥46	<46	Допамин гидрохлорид ≤ 5 или добутамин гидрохлорид (любой из препаратов)	Допамин гидрохлорид > 5 или эпинефрин ≤ 0.1 или норэпинефрин битартрат ≤ 0.1	Допамин гидрохлорид > 15 или эпинефрин > 0.1 или норэпинефрин битартрат > 0.1
	1 – 11 мес.	≥55	<55			
	12 – 23 мес.	≥60	<60			
	24 – 59 мес.	≥62	<62			
	60 – 143 мес.	≥65	<65			
	144 – 216 мес.[e]	≥67	<67			
Коагуляция	Тромбоциты, 10^3/мкл	≥150	100-149	50-99	20-49	<20
Печень	Билирубин, мг/дл	<1.2	1.2-1.9	2.0-5.9	6.0-11.9	>12.0
Почки	Креатинин соответственно возрастной группе, мг/дл					
	< 1 мес. жизни	<0.8	0.8-0.9	1.1-1.0	1.2-1.5	≥1.6
	1 – 11 мес.	<0.3	0.3-0.4	0.5-0.7	0.8-1.1	≥1.2
	12 – 23 мес.	<0.4	0.4-0.5	0.6-1.0	1.1-1.4	≥1.5
	24 – 59 мес.	<0.6	0.6-0.8	0.9-1.5	1.6-2.2	≥2.3
	60 – 143 мес.	<0.7	0.7-1.0	1.1-1.7	1.8-2.5	≥2.6
	144 – 216 мес.[e]	<1.0	1.0-1.6	1.7-2.8	2.9-4.1	≥4.2

Оценка	Показатель	Баллы[a]				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
ЦНС	Шкала Глазго, Баллы[f]	15	13-14	10-12	6-9	<6

Начальник финансово-
экономического управления министерства
здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 39

к Тарифному соглашению
сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации с 1 января 2022 года

Уровень 1

Операция 1		Операция 2	
A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции
A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.073.003	Проникающая склерэктомия
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.070	Модифицированная синустрабекулэктомия

A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.070	Модифицированная синустрабекулэктомия
A16.26.049.008	Сквозная кератопластика	A16.26.092	Экстракапсулярная экстракция катаракты с имплантацией ИОЛ
A16.07.061.001	Хейлоринопластика (устранение врожденной расщелины верхней губы)	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
A16.07.061.001	Хейлоринопластика (устранение врожденной расщелины верхней губы)	A16.07.044	Пластика уздечки языка
A16.07.066	Уранопластика (устранение врожденной расщелины твердого и мягкого неба)	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
A16.07.066	Уранопластика (устранение врожденной расщелины твердого и мягкого неба)	A16.07.044	Пластика уздечки языка
A16.30.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований
A16.30.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	A16.01.017	Удаление доброкачественных
A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой
A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	A16.01.017	Удаление доброкачественных
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований

A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований
A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований
A16.26.106	Удаление инородного тела, новообразования из глазницы	A16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы

Уровень 2

Операция 1		Операция 2	
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.009.001	Тромбоэктомия из сосудистого протеза	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная	A06.12.005	Ангиография внутренней сонной артерии
A16.12.038.008	Сонно-подключичное шунтирование	A06.12.007	Ангиография артерий верхней конечности прямая
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов

A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.006.001	Бужирование пищевода эндоскопическое
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001	Оперативное лечение паховo-бедренной
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.001	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.002	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
Операция 1		Операция 2	
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий

A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.004	Сальпингэктомия лапаротомическая
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.017	Удаление параовариальной кисты
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.075	Перевязка маточных артерий
A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и леваторопластика
A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов
A16.28.071.001	Иссечение кисты почки лапароскопическое	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты	A16.28.085	Трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия
A16.26.111.001	Пластика верхних век без пересадки тканей чрескожным доступом	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.145	Пластика опорно-двигательной культи при анофтальме	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины

A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.069	Трабекулотомия
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.146	Реконструкция угла передней камеры глаза
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.08.013.001	Пластика носовой перегородки с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.08.017.001	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости

A16.26.099	Эвисцерация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026	Баллонная вазодилатация
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов

A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001.002	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.046.002	Лапароскопическая диафрагмокрурорафия
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая
A.16.20.043	Мастэктомия	A16.20.011.002	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая

A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.001	Удаление кисты яичника
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.039	Метропластика лапаротомическая
A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и леваторопластика	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.18.009	Аппендэ ктомия	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.28.054	Трансуретральная уретеролитоэкстракция	A16.28.003.001	Лапароскопическая резекция почки
A16.26.093	Факоэ мульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.049	Кератопластика (трансплантация роговицы)
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.087	Замещение стекловидного тела
A16.26.098	Энуклеация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных

Уровень 3

Операция 1		Операция 2	
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.18.016	Гемиколэктомия правосторонняя	A16.14.030	Резекция печени атипичная
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение паховo-бедренной грыжи с использованием
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатопластика
A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

Уровень 4

Операция 1		Операция 2	
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.032.002	Эндоскопическая кардиодилятация пищевода баллонным кардиодилататором
A16.28.004.001	Лапароскопическая нефрэктомия	A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
Операция 1		Операция 2	
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.082	Круговое эпиклеральное
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026	Баллонная вазодилатация

A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатопластика
A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.005.001	Пластика диафрагмы с использованием имплантата
A16.20.014	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера
A16.12.009.001	Тромбоэктомия из сосудистого протеза	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009.001	Тромбоэктомия из сосудистого протеза	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.028	Установка стента в сосуд
Операция 1		Операция 2	
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.002	Баллонная ангиопластика подколенной артерии и магистральных артерий голени

A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.004	Баллонная ангиопластика со стентированием подколенной артерии и магистральных артерий
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 40

к Тарифному соглашению
в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 29.12.2021

Перечень хирургических вмешательств, при проведении которых одновременно на двух парных органах может быть применен коэффициент сложности лечения пациента с 1 января 2022 года

Уровень 1

Код услуги	Наименование
A16.26.007	Пластика слезных точек и слезных канальцев
A16.26.019	Устранение эпикантуса
A16.26.020	Устранение энтропиона или эктропиона
A16.26.021	Коррекция блефароптоза
A16.26.021.001	Устранение птоза
A16.26.022	Коррекция блефарохалязиса
A16.26.023	Устранение блефароспазма
A16.26.028	Миотомия, тенотомия глазной мышцы
A22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика
A22.26.005	Лазерная иридэктомия
A22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура
A22.26.007	Лазерный трабекулоспазис
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна
A22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция
A22.26.019	Лазерная гониодесцеметопунктура
A22.26.023	Лазерная трабекулопластика

Уровень 2

Код услуги	Наименование
A16.03.033.002	Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации
A16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности

A16.12.006.002	Подапоневротическая перевязка анастомозов между поверхностными и глубокими венами голени
A16.12.012	Перевязка и обнажение варикозных вен
A16.26.075	Склеропластика
A16.26.075.001	Склеропластика с использованием трансплантатов
A16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза
A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.26.147	Ретросклеропломбирование

Уровень 3

Код услуги	Наименование
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности
A16.12.006.003	Диссекция перфорантных вен с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

Уровень 4

Код услуги	Наименование
A16.03.022.002	Остеосинтез титановой пластиной
A16.03.022.004	Интрамедуллярный стержневой остеосинтез
A16.03.022.005	Остеосинтез с использованием биодеградируемых материалов
A16.03.022.006	Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
A16.03.024.005	Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием комбинируемых методов фиксации
A16.03.024.007	Реконструкция кости. Корригирующая остеотомия при деформации стоп
A16.03.024.008	Реконструкция кости. Корригирующая остеотомия бедра
A16.03.024.009	Реконструкция кости. Корригирующая остеотомия голени
A16.03.024.010	Реконструкция кости при ложном суставе бедра
A16.04.014	Артропластика стопы и пальцев ноги
A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная
A16.12.008.002	Эндартерэктомия каротидная с пластикой
A16.20.043.003	Мастэктомия радикальная с односторонней пластикой молочной железы с применением микрохирургической техники
A16.20.043.004	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки

A16.20.047	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов
A16.20.048	Мастэктомия радикальная с реконструкцией TRAM-лоскутом

Уровень 5

Код услуги	Наименование
A16.20.032.007	Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и эндопротезированием
A16.20.103	Отсроченная реконструкция молочной железы с использованием эндопротеза
A16.20.049.001	Мастэктомия радикальная по Маддену с реконструкцией кожно-мышечным лоскутом и эндопротезированием

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 41

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Перечень редких (орфанных) заболеваний с 1 января 2022 года.

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Кандидоз кожи и ногтей	Хронический слизистый кандидоз (Дефицит CARD9, дефицит IL17F, дефицит IL17RA)	группа	Болезни кожи и подкожной клетчатки	B37.2
Зигомикоз	Зигомикоз, мукормикоз	группа	Микозы	B46.0-B46.9
Солидные опухоли со слияниями генов NTRK	Опухоли содержащие химерный белок TRK	группа	новообразования	C00-C80
ЗНО губы	Рак губы	нозологическая форма	новообразования	C00
ЗНО полости рта	Рак полости рта, рак языка, рак слизистой оболочки щеки, рак слизистой оболочки твердого неба, рак слизистой альвеолярного отростка верхней челюсти и альвеолярного отростка нижней челюсти, опухоли больших слюнных желез, рак миндалины	группа	новообразования	C01-09
ЗНО носоглотки	Рак носоглотки	нозологическая форма	новообразования	C11
ЗНО ротоглотки	Рак ротоглотки	группа	новообразования	C10
ЗНО гортаноглотки	Рак гортаноглотки, рак нижней части глотки, гипофарингеальный рак	группа	новообразования	C12, C13
ЗНО полости носа, среднего уха и	Рак полости носа и придаточных пазух	группа	новообразования	C30, C31

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
ЗНО гортани	Рак гортани	группа	новообразования	C32
ЗНО пищевода	Рак пищевода	группа	новообразования	C15
ЗНО печени и внутрипеченочных желчных протоков	Гепатоцеллюлярный рак, опухоль Клацкина, холангиокарцинома	группа	новообразования	C22
ЗНО желчного пузыря и внепеченочных желчных протоков	Рак желчного пузыря, рак внепеченочного желчного протока	группа	новообразования	C23, C24
Меланома кожи	Меланома кожи	нозологическая форма	новообразования	C43
Меланома слизистых оболочек	Меланома слизистых оболочек	группа	новообразования	C00-C26, C30-C34, C52, C53, C54, C55, C56, C57, C61, C62, C64, C65-C68, C70-C75
ЗНО головного мозга и других отделов ЦНС	Первичные опухоли центральной нервной системы	группа	новообразования	C70-72
ЗНО щитовидной железы	Рак щитовидной железы	нозологическая форма	новообразования	C73
Мезотелиома	Мезотелиома плевры, мезотелиома брюшины, мезотелиома перикарда	группа	новообразования	C45
ЗНО полового члена	Рак полового члена	нозологическая форма	новообразования	C60
ЗНО вульвы	Рак вульвы	группа	новообразования	C51
ЗНО яичка	Герминогенные опухоли у мужчин, опухоли яичка	группа	новообразования	C62
ЗНО плаценты	Трофобластические опухоли, трофобластическая болезнь	группа	новообразования	C58
ЗНО почечных	Рак лоханки, рак мочеточника, уротелиальный рак верхних	группа	новообразования	C65, C66

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
лоханок и мочеточника	мочевыводящих путей			
Нейроэндокринные опухоли	Нейроэндокринные опухоли	группа	новообразования	Все коды
ЗНО надпочечника	Метастатическая феохромоцитома	нозологическая форма	новообразования	C74.1
Параганглиома	Параганглиома	группа	новообразования	Все коды
Злокачественное новообразование ободочной кишки неуточненной локализации.	Наследственный неполипозный колоректальный рак (синдром Линча)	нозологическая форма	Новообразования	C18.9
Злокачественное новообразование вилочковой железы	Тимома	нозологическая форма	Новообразования	C37
Нейробластома	Ганглионейробластома	нозологическая форма	Новообразования	C38, C38.2, C47, C47.3, C47.4, C47.5, C47.6, C47.8, C47.9, C48.0, C49, C74.0, C74.1, C74.9, C76.0, C76.1, C76.2, C76.3, C76.7, C76.8
Злокачественные новообразования костей и суставных хрящей конечностей, злокачественные новообразования	Саркомы костей и суставных хрящей конечностей	группа	Новообразования	C40-41.9, C47-49.9

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
костей и суставных хрящей конечностей других и неуточненных локализаций				
Карцинома Меркеля	Нейроэндокринный рак кожи, рак из клеток Меркеля	нозологическая форма	злокачественные новообразования кожи	C44
Злокачественное новообразование других типов соединительной и мягких тканей	Саркома мягких тканей	группа	Новообразования	C49
Злокачественное новообразование глаза и его придаточного аппарата, сетчатки	Злокачественное новообразование сетчатки. Ретинобластома.	нозологическая форма	Новообразования	C69.2
Первичные опухоли головного мозга		нозологическая форма	злокачественные новообразования головного мозга	C71.0-C71.9
Злокачественное новообразование щитовидной железы	Медуллярный рак щитовидной железы	группа	Новообразования	C73
Злокачественное новообразование надпочечника, коры надпочечника	Злокачественное новообразование надпочечника, коры надпочечника	нозологическая форма	Новообразования	C74.0
Лимфома Ходжкина	Нодулярный склероз, Смешанно-клеточный вариант, Лимфоидное истощение, Другие формы лимфомы Ходжкина, лимфома Ходжкина неуточненная	группа	Новообразования	C81 (C81.1, C81.2, C81.3, C81.7, C81.9)

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Фолликулярная (нодулярная) неходжкинская лимфома	Мелкоклеточная лимфома с расщепленными ядрами, фолликулярная, Смешанная, мелкоклеточная лимфома с расщепленными ядрами и крупноклеточная, Крупноклеточная лимфома, фолликулярная, Другие типы фолликулярной неходжкинской лимфомы, Фолликулярная неходжкинская лимфома неуточненная	группа	Новообразования	C82 (C82.0, C82.1, C82.2, C82.7, C82.9)
Диффузная неходжкинская лимфома:	Мелкоклеточная (диффузная), Мелкоклеточная с расщепленными ядрами (диффузная); Смешанная мелко- и крупноклеточная (диффузная); Крупноклеточная (диффузная) ретикулосаркома; Иммунобластная (диффузная); Лимфобластная (диффузная); Недифференцированная (диффузная); лимфома Беркита, Другие типы диффузных неходжкинских лимфом; Диффузная неходжкинская лимфома неуточненная	группа	Новообразования	C83 (C83.0-C83.9)
Периферические и кожные Т-клеточные лимфомы:	Грибовидный микоз, Болезнь Сезари, Лимфома Т-зоны, Лимфоэпителиоидная лимфома, Лимфома Леннерта, Периферическая Т-клеточная лимфома, Другие неуточненные Т-клеточные лимфомы)	группа	Новообразования	C84 (C84.0-C84.5)
Другие и неуточненные типы неходжкинской лимфомы:	Лимфосаркома, В-клеточная лимфома неуточненная, Другие уточненные типы неходжкинской лимфомы, Неходжкинская лимфома неуточненная, болезнь Кастлемана	группа	Новообразования	C85 (C85.0, C85.1, C85.7, C85.9)
Другие типы Т/NK-клеточной лимфомы:	Экстранодальная NK/Т-клеточная лимфома исключая альфа-бета и гамма-дельта типы, Гепато-лиенальная Т-клеточная лимфома исключая альфа-бета и гамма-дельта типы, Т-клеточная лимфома кишки типа энтеропатии включая Т-клеточную лимфому, ассоциированную с энтеропатией, Панникулитоподобная Т-клеточная лимфома подкожной клетчатки, Бластная NK-клеточная лимфома, Ангиоиммунобластная Т-клеточная лимфома включая ангиоиммунобластную лимфаденопатию с	группа	Новообразования	C86 (C86.0-C86.6)

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	диспротеинанемией (AILD), Первичные кожные CD30-позитивные Т-клеточные лимфопролиферативные заболевания включая лимфатоидный папулез, первичную кожную анапластическую крупноклеточную лимфому, первичную кожную CD30+ крупноклеточную Т-клеточную лимфому			
Злокачественные иммунопролиферативные болезни:	Макроглобулинемия Вальденстрема, Болезнь альфа-тяжелых цепей, Болезнь гамма-тяжелых цепей, Иммунопролиферативная болезнь тонкого кишечника, Другие злокачественные иммунопролиферативные болезни, Злокачественные иммунопролиферативные болезни неуточненные	группа	Новообразования	C88 (C88.0, C88.2, C88.3, C88.4, C88.7, C88.9)
Множественная миелома и злокачественные плазмоклеточные новообразования:	Множественная миелома, Плазмоклеточный лейкоз, Плазмоцитома экстрамедуллярная	группа	Новообразования	C90 (C90.0-C90.2)
Лимфоидный лейкоз (лимфолейкоз):	Острый лимфобластный лейкоз, пролимфоцитарный лейкоз, волосатоклеточный лейкоз, другой уточненный лимфоидный лейкоз, лимфоидный лейкоз неуточненный	группа	Новообразования	C91 (C91.0, C91.3, C91.4, C91.7, C91.9)
Миелоидный лейкоз острый	Миелоидный лейкоз острый	группа	Новообразования	C92.0
Миелоидный лейкоз хронический	Миелоидный лейкоз хронический BCR/ABL - позитивный	группа	Новообразования	C92.1
Подострый миелоидный лейкоз	Подострый миелоидный лейкоз BCR/ABL - негативный	нозологическая форма	Новообразования	C92.2
Миелоидная саркома, хлорома, гранулоцитарная саркома	Миелоидная саркома, хлорома, гранулоцитарная саркома	группа	Новообразования	C92.3
Острый	Острый промиелоцитарный лейкоз	нозологическая	Новообразования	C92.4

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
промиелоцитарный лейкоз		форма		
Острый миеломоноцитарный лейкоз	Острый миеломоноцитарный лейкоз	нозологическая форма	Новообразования	C92.5
Другие миелоидные лейкозы	Другие миелоидные лейкозы	нозологическая форма	Новообразования	C92.7
Миелоидный лейкоз неуточненный	Миелоидный лейкоз неуточненный	группа	Новообразования	C92.9
Моноцитарный лейкоз	Острый моноцитарный лейкоз, Хронический миеломоноцитарный лейкоз, Ювенильный миеломоноцитарный лейкоз, Другой моноцитарный лейкоз, Моноцитарный лейкоз неуточненный	группа	Новообразования	C93 (C93.0, C93.1, C93.3, C93.7, C93.9)
Другой лейкоз уточненного клеточного типа:	Острый эритроидный лейкоз, Тучноклеточный лейкоз, Острый панмиелолейкоз, Острый панмиелоз с миелофиброзом, Другой уточненный лейкоз	группа	Новообразования	C94 (C94.0, C94.3, C94.4, C94.7)
Острый мегакариоцитарный (мегакариобластный) лейкоз	Острый мегакариоцитарный (мегакариобластный) лейкоз	нозологическая форма	Новообразования	C94.2
Лейкоз неуточненного клеточного типа:	Острый лейкоз неуточненного клеточного типа, Хронический лейкоз неуточненного клеточного типа, Другой лейкоз неуточненного клеточного типа. Лейкоз неуточненный	группа	Новообразования	C95 (C95.0, C95.1, C95.7, C95.9)
Другие и неуточненные злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им	Болезнь Леттерера-Сиве, нелипидный ретикулоэндотелиоз, ретикулез, Злокачественный гистиоцитоз, Злокачественная тучноклеточная опухоль, Истинная гистиоцитарная лимфома, Системный мастоцитоз, Другие уточненные злокачественные новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, Злокачественное новообразование лимфоидной, кроветворной и родственных	группа	Новообразования	C96 (C96.0, C96.1, C96.2, C96.3, C96.7, C96.9)

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
тканей:	им тканей неуточненное.			
Доброкачественное новообразование ободочной кишки, прямой кишки,Полипоз (врожденный) ободочной кишки	Семейный аденоматозный полипоз кишечника	нозологическая форма	Новообразования	D12.6
Гемангиома и лимфангиома любой локализации	Параганглиома, Обширная лимфангиома	группа	Новообразования	D18
Поражение более чем одной эндокринной железы. Множественный эндокринный аденоматоз	Синдром Множественных эндокринных неоплазий тип 1 и 2	группа	Новообразования	D44.8
Истинная полицитемия	Истинная полицитемия	нозологическая форма	Новообразования	D45
Миелодиспластические синдромы (МДС)		группа	Новообразования	D46 (D46.0, D46.1, D46.2, D46.4, D46.5, D46.6, D46.7, D46.9)
Миелофиброз первичный	Миелофиброз первичный	группа	Новообразования	D47.1
Эссенциальная (геморрагическая) тромбоцитемия.	Эссенциальная (геморрагическая) тромбоцитемия, идиопатическая геморрагическая тромбоцетемия.	группа	Новообразования	D47.3
Лимфангиолейомиоматоз легких	Другие интерстициальные легочные болезни	нозологическая форма	Новообразования	D48.7

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Витамин-В12-дефицитная анемия вследствие избирательного нарушения всасывания витамина В12 с протеинурией.	Имерслунда-Грасбека Синдром (мегалобластная анемия с результате селективной мальабсорбции витамина В12)	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D51.1
Анемия вследствие ферментных нарушений:	Анемия вследствие недостаточности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы [Г-6-ФД], Анемия вследствие др. нарушений глутатионового обмена, Анемия вследствие нарушений гликолитических ферментов, Анемия вследствие нарушений метаболизма нуклеотидов, Др. анемии вследствие ферментных нарушений, Анемия вследствие ферментного нарушения неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D55 (D55.0, D55.1, D55.2, D55.3, D55.8, D55.9)
Талассемии	Альфа-талассемия, Бета-талассемия, Дельта-бета-талассемия, Наследственное персистирование фетального гемоглобина [НПФГ], Др. талассемии, Талассемия неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D56 (D56.0, D56.1, D56.2, D56.4, D56.8, D56.9)
Серповидно-клеточные нарушения	: Серповидно-клеточная анемия с кризом, Серповидно-клеточная анемия без криза, Двойные гетерозиготные серповидно-клеточные нарушения, Носительство признака серповидно-клеточности, Др. серповидно-клеточные нарушения	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный	D57 (D57.0, D57.1, D57.2, D57.3, D57.8)

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			механизм	
Анемии наследственные гемолитические другие	Наследственный сфероцитоз, наследственный эллиптоцитоз, др. уточненные наследственные гемолитические анемии, наследственная гемолитическая анемия неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D58 (D58.0, D58.1, D58.8, D58.9)
Другие гемоглобинопатии	бета талассемии, связанные с другими аномалиями гемоглобина	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D58.2
Приобретенная гемолитическая анемия:	Медикаментозная аутоиммунная гемолитическая анемия, Др. аутоиммунные гемолитические анемии, Медикаментозная неаутоиммунная гемолитическая анемия, Др. неаутоиммунные гемолитические анемии, Гемоглобинурия вследствие гемолиза, вызванного др. внешними причинами, гемолитико-уремический синдром, вызванный энтерогеморрагической E.coli, Болезнь (синдром) холодовой агглютинации, Др. приобретенные гемолитические анемии, Приобретенная гемолитическая анемия неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D59 (D59.0, D59.1, D59.2, D59.3, D59.4, D59.6, D59.8, D59.9)
Атипичный гемолитико-уремический синдром	Атипичный гемолитико-уремический синдром	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные	D59.3

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			нарушения, вовлекающие иммунный механизм	
Пароксизмальная ночная гемоглобинурия [Маркиафавы-Микели]	Пароксизмальная ночная гемоглобинурия [Маркиафавы-Микели]	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D59.5
Приобретенная чистая красноклеточная аплазия [эритробластопения]:	Хроническая приобретенная чистая красноклеточная аплазия, Преходящая приобретенная чистая красноклеточная аплазия, Др. приобретенные чистые красноклеточные аплазии, Приобретенная чистая красноклеточная аплазия неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D60 (D60.0, D60.1, D60.8, D60.9)
Другие апластические анемии:	Медикаментозная апластическая анемия, Апластическая анемия, вызванная др. внешними агентами, Идиопатическая апластическая анемия, Др. уточненные апластические анемии	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D61 (D61.1, D61.2, D61.3, D61.8)
Конституциональная апластическая анемия.	Аплазия (чистая) красноклеточная: - врожденная - детская	группа	Болезни крови, кроветворных органов и	D61.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	- первичная Синдром Блекфена-Дайсмонда (Анемия Даймонда-Блекфена). Семейная гипопластическая анемия. Анемия Фанкони. Панцитопения с пороками развития		отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	
Апластическая анемия неуточненная		группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D61.9
Другие анемии:	Вторичная сидеробластная анемия в связи с др. заболеваниями, Вторичная сидеробластная анемия, вызванная лекарственными препар. или токсинами, Др. анемии. Анемия неуточненная.	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D64 (D64.1, D64.2, D64.8, D64.9)
Анемия наследственная сидеробластная В6-зависимая	Анемия наследственная сидеробластная В6-зависимая	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D64.0
Анемия наследственная	Анемия наследственная сидеробластная В6-независимая	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных	D64.3

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
сидеробластная В6-независимая			органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	
Анемия врожденная дизэритропоэтическая	Анемия врожденная дизэритропоэтическая	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D64.4
Нарушения свертываемости, наследственный дефицит фактора VIII, гемофилия А	,# наследственный дефицит фактора VIII, гемофилия А	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D66
Нарушения свертываемости, наследственный дефицит фактора X, гемофилия В	наследственный дефицит фактора IX, гемофилия В	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D67
Болезнь Виллебранда	Болезнь Виллебранда	нозологическая	Болезни крови,	D68.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
		форма	кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	
Наследственный дефицит фактора XI	Наследственный дефицит фактора XI	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D68.1
Наследственный дефицит других факторов свертывания	Врожденная афибриногенемия, дефицит АС глобулина, дефицит проакцелирина. Дефицит факторов: I (фибриноген), II (протромбин), V (лабильного), VII (проконвертин), X (Стюарта-Прауэра), XII (Хагемана), XIII (фибрин-стабилизирующего). Врожденная дисфибриногенемия. Болезнь Оврека.	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D68.2
Врожденный дефицит протеина С	Врожденная недостаточность протеина С	нозологическая форма	Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния	D68.5
Другие уточненные нарушения	Другие нарушения свертываемости. Дефицит Врожденный антитромбина III	группа	Болезни крови, кроветворных	D68.8

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
свертываемости			органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	
Пурпура и другие геморрагические состояния:	Аллергическая пурпура, Качественные дефекты тромбоцитов, Др. петромбоцитопеническая пурпура, Др. первичные тромбоцитопении, Вторичная тромбоцитопения, Тромбоцитопения неуточненная, Др. уточненные геморрагические состояния, Геморрагическое состояние неуточненное	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D69 (D69.0, D69.2, D69.4, D69.5, D69.9)
Качественные дефекты тромбоцитов.	Бернара-Сулье Синдром, Серых тромбоцитов Синдром, Тромбоастения Гланцмана (Тромбастения Глянцманна-Негели, недостаточность гликопротеинов IIb-IIIa тромбоцитов)	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D69.1
Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D69.3
Тромбоцитопения	Тромбоцитопения неуточненная	нозологическая	Болезни крови,	D69.6

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
неуточненная		форма	кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	
Другие уточненные геморрагические состояния.	Сосудистая псевдогемофилия. Врожденная ломкость капилляров.	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D69.8
Агранулоцитоз	Детский генетический агранулоцитоз. Нейтропения врожденная, тяжелая врожденная нейтропения, синдром Костмана, циклическая нейтропения, лекарственная, периодическая, токсическая и др.	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D70.0
Другие нарушения белых кровяных клеток:	Генетические аномалии лейкоцитов, Эозинофилия, Др. уточненные нарушения белых кровяных клеток, Нарушение белых кровяных клеток неуточненное	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D72 (D72.0, D72.1, D72.8, D72.9)

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Метгемоглобинемия:	Врожденная метгемоглобинемия, Др. метгемоглобинемии, Метгемоглобинемия неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D74 (D74.0, D74.8, D74.9)
Другие болезни крови и кроветворных органов:	Семейный эритроцитоз, Вторичная полицитемия, Др. уточненные болезни крови и кроветворных органов, Болезнь крови и кроветворных органов неуточненная	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D75 (D75.0, D75.1, D75.8, D75.9)
Отд. болезни, протекающие с вовлечением лимфоретикулярной ткани и ретикулогистиоцитарной системы:	Гемофагоцитарный синдром, связанный с инфекцией, Др. гистиоцитозные синдромы, семейный гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D76 (D76.2, D76.3)
Гистиоцитоз из клеток Лангерганса, не классифицированный в других рубриках.	Гистиоцитоз Х (хронический)	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный	D76.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			механизм	
Гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз.	Х-сцепленный гемофагоцитарный лимфогистиоцитоз семейный (болезнь Дункана, синдром Пуртильо)	нозологическая форма	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D76.1
Другие гистиоцитозные синдромы.	Розаи-Дорфмана Синдром (гистиоцитоз с массивной лимфоаденопатией)	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D76.3
Иммунодефициты с преимущественной недостаточностью антител	Наследственная гипогаммаглобулинемия Несемейная гипогаммаглобулинемия Дефицит тяжелой мю-цепи Лямбда 5 дефицит Ig альфа дефицит Ig бета дефицит BLNK дефицит Тимома с иммунодефицитом Миелодисплазия с гипогаммаглобулинемией Иммунодефицит с повышенным содержанием иммуноглобулина М [IgM] Дефицит CD40L Дефицит CD40 Дефицит UNG	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D80 (D80.0, D80.1, D80.5, D80.8, D80.9)

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	Иммунодефицит с преимущественным дефектом антител неуточненный			
Комбинированные иммунодефициты	Тяжелый комбинированный иммунодефицит с ретикулярным дисгенезом, Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким содержанием Т- и В-клеток, Дефицит RAG1/RAG2, Дефицит ДНК протеинкиназ, Синдром Омена, Дефицит ДНК лигазы 4, Дефицит Cernunnos/NHEJ1, Дефицит аденозиндезаминазы, Дефицит пуриннуклеозидфосфорилазы, Тяжелый комбинированный иммунодефицит с низким или нормальным содержанием В-клеток, Дефицит общей гамма цепи Дефицит JAK3, Дефицит IL7R альфа, Дефицит CD45 альфа, Дефицит CD3 сигма/CD3 эпсилон/CD3 дзета, Дефицит Coronin A, Дефицит молекул класса I главного комплекса гистосовместимости, Дефицит молекул класса II главного комплекса гистосовместимости, Дефицит CD3 гамма Дефицит CD8, Дефицит ZAP70, Дефицит ORAI-1, Дефицит STIM-1, Дефицит Winged helix (Nude), Дефицит STAT 5b, Дефицит ITK, Дефицит MAGT1, Комбинированный иммунодефицит неуточненный, Дефицит IKAROS	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	**D81 (D81.0-D81.9)**
Иммунодефициты, связанные с другими значительными дефектами	Синдром Вискотта-Олдрича Синдром (тяжелые формы) Ди Джорджи Иммунодефицит с карликовостью за счет коротких конечностей Иммунодефицит вследствие наследственного дефекта, вызванного вирусом Эпштейна-Барр XLP1-дефицит SH2D1A XLP2-дефицит XIAP Синдром гипериммуноглобулина Е [IgE] Дефицит STAT3 Дефицит DOCK8	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	**D82 (D82.0-D82.9)**

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	Дефицит TYK2, Атаксия-телеангэктазия подобное заболевание (ATLD) Синдром Ниймеген Синдром Блума			
Общий вариабельный иммунодефицит	Общий вариабельный иммунодефицит с преобладающими отклонениями в количестве и функциональной активности В-клеток, общий вариабельный иммунодефицит с аутоантителами к В- или Т-клеткам, Дефицит CD19, Дефицит BAFF, Дефицит CD20, Дефицит CD81, Дефицит TACI, общий вариабельный иммунодефицит с преобладанием нарушений иммунорегуляторных Т-клеток; Дефицит ICOS, Другие общие вариабельные иммунодефициты. Иммунодефицит неуточненный.	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D83 (D83.0, D83.1, D83.8, D83.9)
Другие иммунодефициты	Аутосомно-рецессивная хроническая гранулематозная болезнь, Х-сцепленная хроническая гранулематозная болезнь, дефект функционального антигена-1 лимфоцитов [LFA-1], ,# тяжелая врожденная нейтропения (дефицит ELANE), тяжелая врожденная нейтропения (дефицит GFI 1), тяжелая врожденная нейтропения (дефицит HAX1), Швахмана-Даймонда Синдром, Аутоиммунный полигландулярный синдром тип 1 (APS-1) дефицит APECED, снижение функции STAT1, Х-сцепленная агаммаглобулинемия. Иммунодефицит неуточненный.	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D84 (D84.0, D84.9)
Дефект в системе комплемента	дефицит С1 ингибитора эстеразы [C1-INH] (наследственный ангионевротический отек)	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D84.1

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Другие уточненные иммунодефицитные нарушения	Дефицит адгезии лейкоцитов 2 (LAD2) Дефицит адгезии лейкоцитов 3 (LAD3) Аутоиммунный лимфопролиферативный синдром (АЛПС) АЛПС (i) дефицит FAS АЛПС (ii) дефицит FASL АЛПС (iii) дефицит CASP10 АЛПС (iv) дефицит Caspase 8 АЛПС (v) дефект Activating N-Ras и дефект Activating K-Ras АЛПС (vi) дефицит FADD Аутоиммунный полигландулярный синдром (APS-1) дефицит APECED Х-сцепленная иммунная дисрегуляция, полиэндокринопатия, энтеропатия (IPEX) - дефицит FOXP3	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D84.8
Саркоидоз:	Саркоидоз легких, Саркоидоз лимфатических узлов, Саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов, Саркоидоз кожи, Саркоидоз др. уточненных и комбинированных локализаций, Саркоидоз неуточненный	группа	Новообразования	D86 (D86.0, D86.1, D86.2, D86.3, D86.8, D86.9)
Другие нарушения с вовлечением иммунного механизма, не классиф. в др. рубр:	Поликлональная гипергаммаглобулинемия, Криоглобулинемия, Гипергаммаглобулинемия неуточненная, Др. уточненные наруш. с вовлечением иммунного механизма, не классиф. в др. рубр., Нарушение вовлекающее иммунный механизм неуточненное, гипер IgD синдром, гипер IgM синдром. Катастрофический антифосфолипидный синдром	группа	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	D89 (D89.0, D89.1, D89.2, D89.8, D89.9)
Нарушения обмена белков плазмы, не классифицированные в других рубриках.	Альфа-1-антитрипсиновая недостаточность, (недостаточность альфа-1 антитрипсина), врожденные нарушения гликозилирования	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E88.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Другие формы гипогликемии	Врожденный гиперинсулинизм	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E16.1
Акромегалия и гипофизарный гигантизм	Соматотропинома, аденомы гипофиза (в т.ч. в составе наследственных синдромов) Гиперсекреция гормона роста.	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E22.0
Гиперпролактинемия .	Пролактинома (микро- и макро) детская	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E22.1
Другие состояния гиперфункции гипофиза. Преждевременная половая зрелость центрального происхождения	Преждевременная половая зрелость центрального происхождения, гонадотропинзависимое преждевременное половое развитие - гиперпродукция ЛГ и ФСГ	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E22.8
Гипопитуитаризм.	Гипопитуитаризм, Гипогонадотропный гипогонадизм.	группа	Болезни эндокринной системы,	E23.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			расстройства питания и нарушения обмена веществ	
Болезнь Иценко-Кушинга гипофизарного происхождения.	Болезнь Иценко-Кушинга (кортикотропинома)	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	**E24.0**
Врожденные адреногенитальные нарушения, связанные с дефицитом ферментов.	Адреногенитальный синдром	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	**E25.0**
Гипофункция яичек.	Гермафродитизм связанный с нарушением синтеза и рецепции тестостерона	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	**E29.1**
Преждевременное половое созревание	Преждевременное половое развитие, Преждевременное половое развитие с генетическим периферическим нарушением синтеза и рецепции	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена	**E30.1**

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			веществ	
Низкорослость [карликовость], не классифицированная в других рубриках.	Ларона Синдром	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E34.3
Синдром андрогенной резистентности.	Мужской псевдогермафродитизм с андрогенной резистентностью. Нарушение периферической гормональной рецепции. Синдром Рейфенштейна. Тестикулярная феминизация (синдром), синдром Свайера	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E34.5
Другие уточненные эндокринные расстройства.	Прогерия	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E34.8
Фенилкетонурия классическая	Фенилкетонурия	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E70.0
Другие виды гиперфенилаланинем	злокачественные формы фенилкетонурии, нарушения обмена тетрагидробиоптерина	группа	Болезни эндокринной	E70.1

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
ии			системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	
Нарушения обмена тирозина.	Алкаптонурия (алькаптонурия). Тирозинемия (тирозинемия тип 1, 2, 3).	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	**E70.2**
Альбинизм	Синдром Хермански-Пудлака (Херманского-Пудлака Синдром), глазной альбинизм, кожно-глазной альбинизм, Синдром Ваарденбурга, Синдром Чедиака(-Стейнбринка)-Хигаси (Чедиака-Хигаши Синдром), синдром Кросса	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	**E70.3**
Болезнь "кленового сиропа"	Болезнь с запахом мочи кленового сиропа (лейциноз)	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	**E71.0**
Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью.	Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью. Изовалериановая ацидемия (изовалериановая ацидурия). Метилмалоновая ацидемия (метилмалоновая ацидурия). Пропионовая ацидемия (пропионовая ацидурия)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и	**E71.1**

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			нарушения обмена веществ	
Нарушения обмена жирных кислот	Адренолейкодистрофия [Аддисона-Шильдера] (Х-сцепленная адренолейкодистрофия), а также дефекты митохондриального в-окисления жирных кислот: недостаточность среднецепочечной, короткоцепочечной, очень длинноцепочечной ацил-КоА-дегидрогеназы жирных кислот, длинноцепочечной 3-ОН ацил-КоА дегидрогеназы жирных кислот (недостаточность митохондриального трифункционального белка), глутаровая ацидурия тип 2, недостаточность карнитин пальмитоил трансферазы 1, 2, недостаточность тиолазы, нарушения обмена карнитина (системная недостаточность карнитина)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E71.3
Нарушения транспорта аминокислот.	Цистиноз. Цистинурия. Болезнь Хартнупа, Синдром де Тони-Дебре-Фанкони, Синдром Фанкони(-де Тони)(-Дебре).Болезнь Хартнапа. Синдром Лоу.	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E72.0
Нарушения обмена серосодержащих аминокислот	Гомоцистинурия, недостаточность сульфитоксидазы, недостаточность молибденового кофактора	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E72.1
Нарушения обмена цикла мочевины	Нарушения цикла мочевины, аргинин-янтарная ацидурия, недостаточность карбамоилфосфат синтетазы Гипераммониемия с дефицитом N-ацетилглутаматсинтетазы,#. Аргининемия.	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства	E72.2

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	Аргининосукцинаацидурия. Цитруллинемия.		питания и нарушения обмена веществ	
Нарушения обмена лизина и гидроксилизина.	Глутаровая ацидурия тип 1, гиперлизинемия (лизинурическая непереносимость белка)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E72.3
Нарушения обмена орнитина. Орнитинемия (типы I, II)	недостаточность орнитинтранскарбомилазы, гиперорнитинемия	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E72.4
Нарушения обмена глицина.	Некетотическая гиперглицинемия, Некетоновая гиперглицинемия.	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E72.5
Болезни накопления гликогена	Гликогенозы. Болезнь Гирке (Гликогеноз 1а, 1в типов), болезнь Помпе (гликогеноз 2 типа), Болезнь Кори и Болезнь Форбса (гликогеноз 3а, 3в типов), Болезнь Андерсена (гликогеноз 4 типа), болезнь Мак Ардля (гликогеноз 5 типа), Болезнь Герса и Недостаточность фосфорилазы печени (гликогеноз 6), Болезнь Таури (гликогеноз тип 7). А также: недостаточность гликоген синтазы печеночная (Гликогеноз	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E74.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	тип 0), гликогеноз тип 9, синдром Фанкони-Биккеля			
Нарушения обмена фруктозы.	Недостаточность фруктозо-1, 6-бифосфатазы, Недостаточность фруктозо-1, 6-дифосфатазы. Наследственная непереносимость фруктозы	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E74.1
Нарушения обмена галактозы.	Галактоземия (галактоземия тип 1, недостаточность галактозо1 фосфат уридилтрансферазы), недостаточность галактокиназы (галактоземия тип 2), галактоземия тип 3 (недостаточность галактоэпимеразы)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E74.2
Другие нарушения всасывания углеводов в кишечнике.	Нарушение всасывания глюкозы-галактозы, Нарушения мальабсорции сахарозы-изомальтозы, дисахаридазная недостаточность	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E74.3
Нарушения обмена пирувата и гликонеогенеза.	нарушения глюконеогенеза, недостаточность пируват дегидрогеназного комплекса, недостаточность пируват карбоксилазы, недостаточность фосфоенолпируваткарбоксикиназы	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E74.4
Ганглиозидоз-GM2	GM2-ганглиозидоз (болезнь Тея-Сакса, GM2-ганглиозидоз вариант B, ганглиозидоз вариант B1), Болезнь Сендхоффа	группа	Болезни эндокринной	E75.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	(болезнь Зандгоффа, GM2-ганглиозидоз вариант 0), а также: недостаточность белка-активатора (GM2-ганглиозидоз вариант AB)		системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	
Другие ганглиозидозы	GM1-ганглиозидоз, муколипидоз IV	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E75.1
Другие сфинголипидозы	Болезнь Фабри(-Андерсон), болезнь Гаучера (Болезнь Гоше), болезнь Краббе, болезнь Нимана-Пика (Болезнь Ниманна-Пика тип С, Болезнь Ниманна-Пика тип A/B), Синдром Фабера (Болезнь Фарбера), метахроматическая лейкодистрофия, недостаточность сульфатазы (множественная сульфатазная недостаточность).	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E75.2
Липофусциноз нейронов.	Нейрональный цероидные липофусцинозы тип 1, 2, 3, 4.6, 7, 9, 10, Болезнь: - Баттена - Бильшовского-Янского - Куфса - Шпильмейера-Фогта	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E75.4
Другие нарушения накопления липидов.	Болезнь Вольмана/болезнь накопления эфиров холестерина, Церебротендинозный холестероз [Ван-Богарта-Шерера-Эпштейна]	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и	E75.5

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			нарушения обмена веществ	
Мукополисахаридоз, тип I.	Синдромы: - Гурлер - Гурлер-Шейе - Шейе	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E76.0
Мукополисахаридоз II типа	Синдром Хантера, Синдром Гунтера	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E76.1
Другие мукополисахаридозы.	Мукополисахаридоз III A, B, C типа, синдром Санфилиппо, Мукополисахаридоз IV A, B типа (синдром Моркио), Мукополисахаридоз VI типа (синдром Марото-Лами), Недостаточность бета-глюкуронидазы. Мукополисахаридозы типов III, IV, VI, VII Синдром: - Марото-Лами (легкий) (тяжелый) - Моркио(-подобный) (классический) - Санфилиппо (тип B) (тип C) (тип D)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E76.2
Дефекты посттрансляционной модификации лизосомных ферментов.	Муколипидоз II [I-клеточная болезнь], Муколипидоз III [псевдополидистрофия Гурлер]	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена	E77.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			веществ	
Дефекты деградации гликопротеидов	альфа-маннозидоз, бетта-маннозидоз, сиалидоз, галактосиалидоз, фукозидоз, аспартилглюкозаминурия	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E77.1
Смешанная гиперлипидемия.	Обширная или флотирующая бета-липопротеинемия. Гиперлипопортеинемия Фредриксона, типы IIb или III. Гипербеталипопротеинемия с пре-бета-липопротеинемией. Гиперхолестеринемия с эндогенной гиперглицеридемией. Гиперлипидемия, группа С.	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E78.2
Недостаточность липопротеидов.	А-бета-липопротеинемия. Недостаточность липопротеидов высокой плотности. Гипо-альфа-липопротеинемия. Гипо-бета-липопротеинемия (семейная). Недостаточность лецитинхолестеринацилтрансферазы. Танжерская болезнь	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E78.6
Дефицит холестерол-7альфа-гидроксилазы	Дефицит холестерол-7альфа-гидроксилазы	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E78.8
Синдром Леша-Нихена	Синдром Леша-Нихана	нозологическая форма	Болезни эндокринной	E79.1

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	
Другие нарушения обмена пуринов и пиримидинов.	Дефицит аденин-фосфорибозилтрансферазы, Дефицит ксантиноксидазы, Наследственная ксантинурия, Аденилсукцинат лиазы недостаточность	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E79.8
Наследственная эритропоэтическая порфирия	Эритропоэтическая порфирия (болезнь Гюнтера) Наследственная эритропоэтическая порфирия. Врожденная эритропоэтическая порфирия. Эритропоэтическая протопорфирия	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E80.0
Порфирия кожная медленная	кожная порфирия	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E80.1
Другие порфирии.	Наследственная копропорфирия Порфирия острая перемежающаяся (печеночная)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и	E80.2

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			нарушения обмена веществ	
Синдром Криглера-Найяра	Синдром Криглера-Найяра	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E80.5
Нарушения обмена меди.	Болезнь Менкеса [болезнь курчавых волос] ["стальные" волосы]. Болезнь Вильсона (болезнь Вильсона-Коновалова, гепатолентикулярная дегенерация)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E83.0
Нарушения обмена железа. Гемохроматоз.	Первичный ювенильный гемохроматоз (гемахроматоз 2-го типа)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E83.1
Нарушения обмена фосфора.	Витамин Д-резистентный рахит, Гипофосфатемический рахит Недостаточность кислой фосфатазы. Семейная гипофосфатемия. Гипофосфатазия. Витамин-D-резистентная(ый)	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E83.3
Нарушения обмена	наследственная гипомагниемия	нозологическая	Болезни	E83.4

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
магния. Гипомагниемия		форма	эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	
Кистозный фиброз	Муковисцидоз, E84.0 Кистозный фиброз с легочными проявлениями E84.1 Кистозный фиброз с кишечными проявлениями. Мекониевый илеус (P75) E84.8 Кистозный фиброз с другими проявлениями. Кистозный фиброз с комбинированными проявлениями E84.9 Кистозный фиброз неуточненный	нозологическая форма	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E84
Амилоидоз	Семейная средиземноморская лихорадка (периодическая болезнь), Периодический синдром, ассоциированный с рецептором фактора некроза опухолей (TRAPS - мутации TNFRSF1A). Транстиретиновая амилоидная кардиомиопатия, обусловленная транстиретином "дикого" типа; транстиретиновая наследственная амилоидная кардиомиопатия; транстиретиновый амилоидоз сердца.	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E85.0, E85.2, E85.4, E85.8, E85.9
Невропатический наследственный семейный амилоидоз.	Амилоидная полиневропатия	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E85.1
	Врождённые нарушения синтеза первичных желчных кислот (дефект ферментов: Холестерол−7αгидроксилазы, Стерол-27-гидроксилазы, Оксистерол−7αгидроксилазы,	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства	E88.8, K76.8

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	3β – Гидрокси – Δ5 – С27 – стероид – оксиредуктазы , Δ4 – 3 – оксостероид – 5βредуктазы , 2-метилацил-СоАрецемазы)		питания и нарушения обмена веществ; другие нарушения обмена веществ	
Синдромы липодистрофии	Генерализованные липодистрофии; парциальные липодистрофии; наследственные липодистрофии: врожденные генерализованные липодистрофии (синдром Берардинелли-Сейпа), семейные парциальные липодистрофии (синдром Даннигана-Кобберлинга); приобретенные липодистрофии: приобретенная генерализованная липодистрофия (синдром Лоуренса), приобретенная парциальная липодистрофия (синдром Барракера-Симонса); липоатрофический сахарный диабет	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ; другие нарушения обмена веществ	E88.1
Другие уточненные нарушения обмена веществ.	Витамин Д-зависимый рахит, недостаточность биотинидазы, Множественный дефицит карбоксилаз (ранняя форма), 3-гидроксиизомасляная ацидурия,	группа	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	E88.8
Синдром Ретта	Синдром Ретта	нозологическая форма	Психические расстройства и расстройства поведения	F84.2
Комбинирование вокализмов и множественных моторных тиков [синдром де ла Туретта].	Синдром де ла Туретта	нозологическая форма	Психические расстройства и расстройства поведения	F95.2

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Болезнь Гентингтона	Хорея Гентингтона	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G10
Ранняя мозжечковая атаксия	Атаксия Фридрейха (аутосомно-рецессивная) Х-связанная рецессивная спиноцеребеллярная атаксия Х-сцепленные спиноцеребеллярные атаксии, аутосомно-рецессивные спиноцеребеллярные атаксии, недостаточность витамина Е наследственная	группа	Болезни нервной системы	G11.1
Мозжечковая атаксия с нарушением репарации ДНК.	Телеангиэктатическая атаксия [синдром Луи-Бар], Луи-Барр Синдром (атаксия-телангиоэктазия)	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G11.3
Детская спинальная мышечная атрофия, I тип [Верднига-Гоффмана]	Спинальная мышечная атрофия, I тип [Верднига-Гоффмана]	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G12.0
Другие наследственные спинальные мышечные атрофии.	Прогрессирующий бульбарный паралич у детей [Фацио-Лонде] Спинальная мышечная атрофия (Спинальная амиотрофия типы I, II, III): - форма взрослых - детская форма, тип II - дистальная - юношеская форма, тип III [Кугельберга-Веландера] - лопаточно-перонеальная форма	группа	Болезни нервной системы	G12.1
Болезнь двигательного нейрона. Семейная болезнь двигательного неврона	Боковой склероз: - амиотрофический Прогрессирующий(ая): - спинальная мышечная атрофия	группа	Болезни нервной системы	G12.2
Другие спинальные	Врожденная локальная амиотрофия мономелическая	группа	Болезни нервной	G12.8

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
мышечные атрофии и родственные синдромы	амиотрофия Спинальная мышечная атрофия-Денди-Уокера анамалия-катаракта		системы	
Болезнь Паркинсона (развернутые стации - 4-5 по Хен и Яру леводопа-чувствительной болезни Паркинсона с выраженными двигательными флуктуациями и гипердискинезиями при неэффективности пероральной терапии)	Гемипаркинсонизм, дрожательный паралич	состояние	Болезни нервной системы	G20
Болезнь Галлервордена-Шпатца. Пигментная паллидарная дегенерация	Болезнь Галлервордена-Шпатца. Пигментная паллидарная дегенерация, пантотенаткиназная недостаточность	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G23.0
Другие уточненные дегенеративные болезни базальных ганглиев.	наследственные нейродегенерации с накоплением железа	группа	Болезни нервной системы	G23.8
Идиопатическая семейная дистония	Торсионная дистония и другие формы наследственных дистоний	группа	Болезни нервной системы	G24.1
Дефицит декарбоксилазы ароматических аминокислот		нозологическая форма	Болезни нервной системы	G24.8

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Другие уточненные дегенеративные болезни нервной системы.	Дегенерация серого вещества [болезнь Альперса] Подострая некротизирующая энцефалопатия [болезнь Лейга]	группа	Болезни нервной системы	G31.8
Дегенеративная болезнь нервной системы неуточненная	Лейкодистрофии, не классифицированные в других рубриках, в том числе болезнь Александера, лейкоэнцефалопатия с субкортикальными кистами, лейкоэнцефалопатия с поражением ствола и высоким уровнем лактата при МР-спектроскопии, болезнь Канавана	группа	Болезни нервной системы	G31.9
Оптиконевромиелит [болезнь Девика].	болезнь Девика, заболевания спектра оптиконевромиелита	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G36.0
Другие виды генерализованной эпилепсии и эпилептических синдромов	Синдром Леннокса-Гасто, Эпилепсия с: - миоклоническими абсансами - миоклоно-астатическими припадками Симптоматическая ранняя миоклоническая энцефалопатия Синдром Уэста (синдром Веста), синдром Драве	группа	Болезни нервной системы	G40.4
Апноэ во сне, центральное	Врожденный гиповентиляционный синдром, синдром Ундины	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G47.3
Идиопатическая гиперсомния	Первичная гиперсомния	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G47.11
Наследственная моторная и сенсорная невропатия	Болезнь Шарко-Мари-Тутса (болезнь Шарко-Мари-Тута), болезнь Дежерина-Сотта Наследственная моторная и сенсорная невропатия. Гипертрофическая невропатия у детей Перонеальная мышечная атрофия (аксональный тип) (гипертрофический тип). Синдром Русси-Леви, Врожденная нечувствительность к боли с ангидрозом Наследственная нейропатия с подверженностью параличу от сдавления	группа	Болезни нервной системы	G60.0
Болезнь Рефсума	Болезнь Рефсума классическая	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G60.1
Острая	синдром Гийена-Барре	нозологическая	Болезни нервной	G61.0

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
воспалительная демиелинизирующая полирадикулоневропатия (синдром Гийена-Барре)		форма	системы	
Хроническая воспалительная демиелинизирующая полиневропатия		нозологическая форма	Другие воспалительные полинейропатии	G61.8
Miasthenia gravis	Miasthenia gravis	нозологическая форма	Болезни нервной системы	G70.0
Врожденная или приобретенная миастения	Врожденные формы миастении	группа	Болезни нервной системы	G70.2
Мышечная дистрофия	Мышечная дистрофия врожденная Мышечная дистрофия: - аутосомная рецессивная детского типа, напоминающая дистрофию Дюшенна или Беккера - доброкачественная [Беккера] - доброкачественная лопаточно-перонеальная с ранними контрактурами [Эмери-Дрейфуса] - дистальная - плечелопаточно-лицевая - конечностно-поясная - глазных мышц - глазоглоточная [окулофарингеальная] - лопаточно-малоберцовая - злокачественная [Дюшенна]	группа	Болезни нервной системы	G71.0
Врожденные миопатии Врожденная мышечная дистрофия	Врожденная мышечная дистрофия: - со специфическими морфологическими поражениями мышечного волокна Болезнь:	группа	Болезни нервной системы	G71.2

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	- цетрального ядра - миниядерная - мультиядерная Диспропорция типов волокон Миопатия: - миотубулярная (центроядерная) - немалинная [болезнь немалинного тела]			
Митохондриальная миопатия, не классифицированная в других рубриках	синдром MELAS, MERRF, NARP, синдром Кернса-Сайера, митохондриальные миопатии, обусловленные недостаточностью комплексов дыхательной цепи митохондрий	группа	Болезни нервной системы	G71.3
Энцефалопатия неуточненная	Синдром дефицита глюкозного транспортера 1 типа GLUT 1, болезнь де Вивo, энцефалопатия из за дефицита GLUT1	группа	Болезни нервной системы	G93.4
Сирингомиелия и сирингобульбия	Мальформация Арнольда-Киари тип 1 Сирингомиелия, сирингобульбия	группа	Болезни нервной системы	G95.0
Альтернирующая гемиплегия детского возраста		нозологическая форма	Болезни нервной системы	G98
Нейротрофический кератит	Нейротрофическая кератопатия	нозологическая форма	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H16.2
Наследственные ретинальные дистрофии	Дистрофия: - ретинальная (альбипунктатная) (пигментная) (желточно подобная) - тапеторетинальная - витреоретинальная Пигментный ретинит. Болезнь Штаргардта, амавроз Лебера врожденный	группа	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H35.5
Атрофия зрительного нерва.	Атрофия зрительная Лебера (наследственная). Побледнение височной половины диска зрительного нерва	нозологическая форма	Болезни глаза и его придаточного аппарата	H47.2

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Идиопатический рецидивирующий перикардит	возвратный перикардит	нозологическая форма	Другие болезни сердца	I09.2
Первичная легочная гипертензия	Идиопатическая ЛАГ, наследственная ЛАГ	группа	Болезни системы кровообращения	I27.0
Легочная артериальная гипертензия, ассоциирующаяся с другими заболеваниями	(ЛАГ, ассоциированная с ВПС, резидуальная ЛАГ, Синдром Эйзенменгера, персистирующая ЛАГ новорожденных, ЛАГ, ассоциированная с системными заболеваниями соединительной ткани; ЛАГ, ассоциированная с ВИЧ инфекцией, ЛАГ, ассоциированная с портальной гипертензией, ЛАГ, ассоциированная с шистомиазом, легочная вено-окклюзионная болезнь или легочная вено-акклюзионный гемангиоматоз,#)	группа	Болезни системы кровообращения	I27.8
Хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия		нозологическая форма	Болезни системы кровообращения	I27.8
Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия,	Гипертрофическая кардиомиопатия; Семейная обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия	группа	Болезни системы кровообращения	I42.1
Другая гипертрофическая кардиомиопатия	Семейная обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия	группа	Болезни системы кровообращения	I42.2
Другие уточненные нарушения проводимости.	Синдром Тимоти (Синдром удлиненного интервала QT тип 8, синдром удлиненного интервала QT с синдактилией), Синдром Андерсена-Тавила (синдром удлиненного интервала QT тип 7) Синдром Джервела-Ланге-Нильсена (Синдром удлиненного интервала QT с глухотой) Врожденный синдром удлиненного интервала QT (Синдром Романо-Уорда типы 1-6)	группа	Болезни системы кровообращения	I45.8
Желудочковая тахикардия	Катехоламинергическая желудочковая тахикардия (многофокусная желудочковая тахикардия, злокачественная	группа	Болезни системы кровообращения	I47.2

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	пароксизмальная желудочковая тахикардия, двунаправленная желудочковая тахикардия, синкопальная форма желудочковой тахикардии)			
Другие кардиомиопатии	Аритмогенная дисплазия правого желудочка (аритмогенная кардиопатия)	группа	Болезни системы кровообращения	I48
Фибрилляция и трепетание предсердий	Семейная фибрилляция-трепетание предсердий	группа	Болезни системы кровообращения	I48
Синдром слабости синусового узла	Синдром слабости синусового узла (наследственые формы)	группа	Болезни системы кровообращения	I49.5
Идиопатический легочный фиброз	Идиопатический фиброзирующий альвеолит	нозологическая форма	Болезни органов дыхания	J84.1
Другой спонтанный пневмоторакс	наследственная форма первичного спонтанного пневмоторокса	нозологическая форма	Болезни органов дыхания	J93.1
Крона болезнь	Крона болезнь	нозологическая форма	Болезни органов пищеварения	K50
Язвенный колит	Неспецифический язвенный колит	группа	Болезни органов пищеварения	K51
Хроническая кишечная недостаточность (с белково-энергетической недостаточностью). Другие нарушения органов пищеварения после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках.	Синдром короткой кишки с выраженными явлениями мальдигестии и мальабсорбции. Пострезекционный синдром короткой кишки.	группа	Болезни органов пищеварения	K91.2, K91.8
Синдром короткой	Пострезекционный синдром короткой кишки; нарушение	группа	Болезни органов	K90.8, K90.9,

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
кишки	всасывания после хирургического вмешательства, не классифицированное в других рубриках; синдром короткой кишки с выраженными явлениями мальдигестии и мальабсорбции		пищеварения	K91.1
Дерматит герпетиформный. Болезнь Дюринга	Дерматит герпетиформный. Болезнь Дюринга	нозологическая форма	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L13.0
Другие нарушения, связанные с уменьшением образования меланина	Грисселли Болезнь (парциальный альбинизм и гемофагоцитарный синдром, синдром парциального альбинизма-иммунодефицита; Chediak-Higashi like syndrome)	группа	Болезни кожи и подкожной клетчатки	L81.6
Гранулематоз Вегенера	Гранулематоз Вегенера	нозологическая форма	Болезни органов дыхания	M31.3
Юношеский артрит с системным началом	Юношеский артрит с системным началом, а также CINCA Синдром (холодовая лихорадка, синдром Мукле-Велса)	группа	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M08.2
Полиартериит с поражением легких [Черджа-Стросса].	Черджа-Стросса	нозологическая форма	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M30.1
Наследственная тромботическая тромбоцитопеническая пурпура (наследственная. ТТП)	Синдром Апшоу-Шульмана. Наследственный дефицит ADAMTS13.	нозологическая форма	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	M31.1
Тромботическая	Болезнь Мошковица, синдром Мошковица	нозологическая	Болезни	M31.1

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
тромбоцитопеническая пурпура		форма	костно-мышечной системы и соединительной ткани	
Синдром дуги аорты	Синдром дуги аорты [Такаясу]	нозологическая форма	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	**M31.4**
Болезнь Бехчета	Болезнь Бехчета	нозологическая форма	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	**M35.2**
Фибродисплазия оссифицирующая прогрессирующая	Болезнь Мюнхеймера Прогрессирующий оссифицирующий миозит Параоссальная гетеротипическая оссификация "Болезнь второго скелета"	нозологическая форма	Болезни мышц	**M61.1**
Другой хронический остеомиелит	Хронический мультифокальный остеомиелит (синдром Маджиид)	нозологическая форма	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	**M86.6**
Первичная гипероксалурия I типа	Оксалоз	нозологическая форма	Болезни мочеполовой системы	**N20**
Мужское бесплодие	Азооспермия наследственные формы	группа	Болезни мочеполовой системы	**N46**
Врожденные аномалии (пороки развития) переднего	Отсутствие радужки. Аниридия.	нозологическая форма	Врожденные аномалии (пороки развития)	**Q13.1**

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
сегмента глаза			переднего сегмента глаза	
Врожденная аномалия сердечных камер и соединений неуточненная	Болезнь Лекегра (семейная прогрессирующая сердечная блокада)	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q20.9
Болезнь Гиршпрунга. Аганглионоз. Врожденный (аганглиозный) мегаколон	Болезнь Гиршпрунга. Аганглионоз. Врожденный (аганглиозный) мегаколон	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q43.1
Кистозная болезнь почек	поликистоз почек рецессивный	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q61
Другие врожденные аномалии верхней конечности(ей), включая плечевой пояс	Ключично-черепной дизостоз. Врожденный ложный сустав ключицы Деформация Маделунга. Лучелоктевой синостоз. Деформация Шпренгеля	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q74.0
Ахондроплазия. Гипохондроплазия	Ахондроплазия, гипохондроплазия	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформация и хромосомные	Q77.4

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			нарушения	
Дистрофическая дисплазия	Ананксетическая дисплазия		Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q77.5
Псевдоахондроплазия		нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q77.8
Незавершенный остеогенез	Незавершенный остеогенез (Несовершенный остеогенез)	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q78.0
Множественные врожденные экзостозы	Экзостозная хондродисплазия, экзостозная болезнь, множественные врожденные экзостозы	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q78.6
Синдром Элерса-Данло	Синдром Элерса-Данлоса	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q79.6

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
Врожденный ихтиоз	Врожденный ихтиоз (разные формы), CHILD синдром,#	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q80
Буллезный эпидермолиз	наследственный (врожденный) булезный эпидермолиз)	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q81
Эктодермальная дисплазия (ЭД) гипогидротическая, Х-сцепленная	Эктодермальная дисплазия ангидротическая Х-сцепленная, синдром Криста-Сименса-Турена	нозологическая форма	Врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения	Q82.4
Другие уточненные хромосомные аномалии	Блума Синдром, Дискератоз врожденный (конгенитальный дискератоз), синдром онихо-триходисплазии и нейтропении,#	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q82.8
Нейрофиброматоз I типа	Нейрофиброматоз I типа	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q85.0
Туберозный склероз	Туберозный склероз, Болезнь Бурневилля	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки	Q85.1

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			крови], деформации и хромосомные нарушения	
Другие факоматозы, не классифицированные в других рубриках	Болезнь фон-Хиппеля-Линдау, Синдром: - Пейтца-Егерса - Страджа-Вебера	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q85.8
Синдромы врожденных аномалий, влияющих преимущественно на внешний вид лица	Синдром Гольденхара Синдром Мебиуса Синдром оро-фациально-дигитальный Синдром Робена Синдром Тречера Коллинза, Синдром Вейля-Маркезани, Синдром Крузона, синдром Сетре-Хотцена, синдром грима Кабуки (синдром Ниикавы-Куроки)	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.0
Синдром Коффина-Сириса		нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.1
Синдромы врожденных аномалий, проявляющихся преимущественно карликовостью	Синдром Арскога (Аарскога-Скотта Синдром) Синдром Коккейна Синдром Де Ланге Синдром Дубовица Синдром Нунан Синдром Прадера-Вилли Синдром Робинова-Сильвермена-Смита Синдром Рассела-Сильвера	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.1

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
	Синдром Смита-Лемли-Опица			
Синдромы врожденных аномалий, вовлекающих преимущественно конечности	Синдром Холта-Орама Синдром Клиппеля-Треноне-Вебера Синдром отсутствия (недоразвития) ногтей-надколенника Синдром Рубинштейна-Тейби Синдром сиреномелии [сращения нижних конечностей] Синдром тромбоцитопении с отсутствием лучевой кости [TAR] Синдром VATER, врожденная контрактурная арахнодактилия (синдром Билса)	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.2
Синдромы врожденных аномалий, проявляющихся избыточным ростом [гигантизмом] на ранних этапах развития	Синдром: - Беквита-Видемана - Сотоса - Уивера	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.3
Синдром Марфана	Болезнь Марфана	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.4
Другие уточненные синдромы врожденных аномалий, не классифицированные в других рубриках	Вильямса синдром, Синдром Стиклера, Синдром: - Альпорта - Лоренса-Муна-Бидля - Зелвегера (Цельвегера), а также синдром LEOPARD	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q87.8
Другие уточненные	Синдром грима Кабуки, синдром Кабуки, синдром	нозологическая	Врожденные	Q89.8

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
врожденные аномалии	Никавы-Куроки	форма	аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	
Дистальная делеция 4p	Синдром Вольфа-Хиршхорна, дистальная моносомия 4p, теломерная делеция 4p	нозологическая форма	Хромосомные аномалии, не классифицированные в других рубриках	Q93.3
Делеция короткого плеча хромосомы 5.	Синдром [болезнь] кошачьего крика, синдром Лежена	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q93.4
Другие делеции части хромосомы	синдром Ангельмана (синдром Энгельмана)	нозологическая форма	Врожденные аномалии [пороки крова], деформации и хромосомные нарушения	Q93.5
Другие аномалии хромосом, не классифицированные в других рубриках	Гермафродитизм истинный, Ломкая Х-хромосома. Синдром ломкой Х-хромосомы	группа	Врожденные аномалии [пороки крови], деформации и хромосомные нарушения	Q99
Злокачественная гипертермия		нозологическая форма	Злокачественная гипертермия, вызванная	T88.3

Заболевание/группа по МКБ-10	Синонимы и названия редких болезней, принятые в русскоязычной литературе и справочниках, входящие в данную группу	Нозологическая форма/группа болезней	Категория	Код по МКБ-10
			анестезией	
Нефротический синдром	Болезнь плотного осадка (Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит, тип 2) С3 гломерулопатия (Мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит, тип 1 и 3 или БДУ)	группа	Болезни мочеполовой системы	N04
Первичная гипепроксалурия I типа	Оксалоз, Primary Hyperoxaluria (PHI)	нозологическая форма	Болезни мочеполовой системы	N20

Начальник финансово-
экономического управления министерства
здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 42 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Красноярского края от 29.12.2021

Тарифы на один законченный случай лечения заболевания по клинико-статистическим группам в условиях дневного стационара с 1 января 2022 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds01	Акушерское дело				
ds02	Акушерство и гинекология	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	10 586,97
		2	ds02.002	Болезни женских половых органов	8 265,88
		3	ds02.005	Операции на женских половых органах (уровень 1)	7 906,97
		4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	11 880,45
		5	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	3 675,22
		6	ds02.007	Аборт медикаментозный	4 230,35
		7	ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	23 636,55
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	74 886,04
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	124 683,90
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	137 208,01
ds03	Аллергология и иммунология	11	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	13 637,31
ds04	Гастроэнтерология	12	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	11 146,41
ds05	Гематология	13	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	11 396,89
		14	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	33 530,66
		15	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и кроветворных органов	31 089,26
ds07	Детская кардиология	20	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	12 272,58
ds08	Детская онкология	21	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	110 629,10
		22	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	198 019,27
		23	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	143 887,51
ds09	Детская урология-андрология	24	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	10 203,56
		25	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	29 083,65
ds10	Детская хирургия	26	ds10.001	Операции на прямой кишке, дети	27 264,99
ds11	Детская эндокринология	27	ds11.001	Сахарный диабет, дети	30 234,27
		28	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	17 032,72
ds12	Инфекционные болезни	29	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	42 094,75
		30	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	13 498,15
		31	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	12 913,70
		32	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	10 798,52
		33	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	5 788,90
		34	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	7 236,12
		35	ds12.010	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	88 642,50
		36	ds12.011	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	339 819,94
ds13	Кардиология	37	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	10 019,25
		38	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением эндоваскулярных методов	47 173,95
		39	ds13.003	Лечение наследственных нарушений липидного обмена с применением методов афереза (липидная фильтрация, афинная и иммуносорбция липопротеинов) в случае отсутствия эффективного базисной терапии	79 352,19
ds14	Колопроктология	40	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	17 012,72
		41	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	44 112,53
		42	ds15.001	Болезни мужской половой, применяемые аноскопии	12 273,58

№ КОГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds15	Неврология	45	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулинотоксина (уровень 1)	24 352.34
		44	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулинотоксина (уровень 2)	40 216.14
ds16	Нейрохирургия	45	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, кистозное поражение мозга	11 772.61
		46	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	35 763.14
ds17	Неонатология	47	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	22 418.06
ds18	Нефрология (без диализа)	48	ds18.001	Стенозирующие болезни, почечная недостаточность (без диализа)	22 764.99
		49	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	45 225.77
		50	ds18.003	Формирование, выполнение, удаление, смена доступа для диализа	35 801.34
		51	ds18.004	Другие болезни почек	8 906.09
ds19	Онкология	52	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	32 701.71
		53	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	34 510.74
		54	ds19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	30 196.90
		55	ds19.079	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ/ КТ	35 484.85
		56	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования	33 954.11
		78	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	10 297.56
		75	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	20 038.49
		76	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	30 892.68
		77	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	40 772.77
		78	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	43 095.05
		79	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	52 879.36
		80	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	68 980.4
		81	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	298 851.27
		86	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	2 087.34
		87	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	9 601.78
		88	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	21 847.52
		89	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	30 242.05
		102	ds19.079	Лучевые поражения	36 438.92
ds20	Оториноларингология	103	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	8 238.05
		104	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	12 968.40
		105	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	25 099.93
		106	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	27 931.24
		107	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	34 232.43
ds21	Офтальмология	109	ds21.001	Болезни и травмы глаза	4 341.67
		110	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	10 087.29
		111	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	30 038.49
		112	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	34 421.91
		113	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	30 196.90
		114	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	53 435.98
ds22	Педиатрия	115	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	32 145.08
		116	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	11 146.41
ds23	Пульмонология	117	ds23.001	Болезни органов дыхания	11 271.65
ds24	Ревматология	118	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	16 253.44
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	119	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	25 084.74
		120	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	30 356.05

№ БПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
		121	ds25.001	Операции на сосудах (уровень 2)	53 978,09
ds26	Стоматология детская	122	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	13 657,31
ds27	Терапия	123	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	10 297,56
ds28	Торакальная хирургия	124	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	14 604,89
ds29	Травматология и ортопедия	125	ds29.001	Операция на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	10 030,39
		126	ds29.002	Операция на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	23 717,40
		127	ds29.003	Операция на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	34 649,89
		128	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	11 689,12
ds30	Урология	129	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских полевых органов	10 019,25
		130	ds30.002	Операции на мужских полевых органах, взрослые (уровень 1)	30 336,03
		131	ds30.003	Операции на мужских полевых органах, взрослые (уровень 2)	35 902,30
		132	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	24 672,39
		133	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	28 387,86
		134	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	32 840,86
ds31	Хирургия	135	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	12 384,90
		136	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	8 349,37
		137	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	12 524,06
		138	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	54 354,41
		139	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	14 360,92
		140	ds31.006	Операции на молочной железе	28 944,49
ds32	Хирургия (абдоминальная)	141	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	23 489,37
		142	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	49 400,45
		143	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	19 662,77
		144	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	31 449,38
		145	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	40 577,95
		146	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	23 656,35
		147	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	28 666,18
		148	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	30 196,90
ds33	Хирургия (комбустиология)	149	ds33.001	Ожоги и отморожения	13 776,46
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	150	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	12 245,75
		151	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	12 892,37
		152	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	21 708,37
ds35	Эндокринология	153	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	15 028,87
		154	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	15 696,82
		155	ds35.003	Кистозный фиброз	35 902,30
		156	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением инталлигентной антибактериальной терапии	170 744,66
ds36	Прочее	157	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	98 439,10
		158	ds36.002	Ожоги, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	6 234,20
		159	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	5 170,95
		160	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	92 678,03
		161	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	4 453,90
		166	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	27 552,93
		167	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	52 145,08
		168	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	21 131,74
		169	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	25 326,43
		170	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	19 342,71

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds37	Медицинская реабилитация	171	ds37.006	Медицинская нейрореабилитация (3 балла по ШРМ)	23 239,09
		172	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	10 667,85
		173	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	15 653,22
		174	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	20 873,47
		175	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	25 048,12
		176	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражением центральной нервной системы	38 267,96
		177	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	32 701,71
		178	ds37.013	Медицинская реабилитация после ортопедических операций	24 491,65
		179	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постгипоксического синдрома и синкопэ	21 012,59
		180	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной вирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	13 913,62
		181	ds37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной вирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	15 585,05

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 42 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доля заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях дневного стационара с 1 января 2022 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
ds06	Дерматология	16	ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	3 896,36
		17	ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	10 798,48
		18	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	10 798,48
		19	ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	21 708,29
		57	ds19.080	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	6 818,63
		58	ds19.081	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	19 670,95
		59	ds19.082	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	28 248,61
		60	ds19.083	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	36 597,95
		61	ds19.084	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	58 306,24
		62	ds19.085	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	68 603,76
		63	ds19.086	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	81 684,40
		64	ds19.087	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	106 593,27
		65	ds19.088	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	119 256,43
		66	ds19.089	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	134 285,25
		67	ds19.090	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	147 087,57
		68	ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	187 860,20
		69	ds19.092	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	223 066,59

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
ds19	Онкология	70	ds19.093	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	285 825,81
		71	ds19.094	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	378 781,82
		72	ds19.095	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	473 268,54
		73	ds19.096	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	788 317,04
		82	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	56 914,68
		83	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	69 021,23
		84	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	184 659,61
		85	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	352 481,39
		86	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	4 313,83
		87	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	18 925,18
		88	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	42 581,64
		89	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	78 762,13
		94	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	58 167,08
		95	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	71 386,87
		96	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	95 739,12
		97	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	139 573,17
		98	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	476 051,65
		99	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	487 044,95
		100	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	516 267,65
		101	ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	555 370,40

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
ds20	Оториноларинго логия	108	ds20.006	Замена речевого процессора	633 158,44
ds36	Прочее	162	ds36.007	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции	47 090,29
		163	ds36.008	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	17 923,25
		164	ds36.009	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	36 737,10
		165	ds36.010	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	94 737,20

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 43
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29.12.2021

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации на прикрепившихся лиц с 1 января 2022 года

Подушевой норматив финансирования (Пбаз), руб.:

в год:	814,33
в месяц	67,86
поправочный коэффициент:	1,0000
коэффициент приведения:	0,9734

Код юридического лица	Наименование медицинской организации	Коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи (КСсмп)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи (Дсмп), руб.
01527	ССМП ГБУЗ "Городская больница города Анапа" МЗ КК	1,0984	74,54
02503	ССМП ГБУЗ «Городская больница города Армавира» МЗ КК	1,2507	84,87
03025	ССМП ГБУЗ "Белореченская ЦРБ" МЗ КК	0,7679	52,11
04037	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,0657	72,32
05001	ОСМП ГБУЗ "Городская больница города Горячий Ключ" МЗ КК	0,7595	51,54
06008	СМП ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	1,0554	71,62
07052	ОСМП ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК	0,9066	61,52
09054	ОСМП ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК	1,0037	68,11
10022	ОСМП ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	1,0480	71,12
11031	ОСМП ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,1100	75,33
12003	ОСМП ГБУЗ "Славянская ЦРБ" МЗ КК	1,2135	82,35
13571	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города Сочи" МЗ КК	1,0706	72,65
14028	ССМП ГБУЗ "Тихорецкая ЦРБ" МЗ КК	1,0448	70,90
15563	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Туапсинского района" МЗ КК	1,1441	77,64
16005	ОСМП ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	0,7966	54,06
17020	ОСМП ГБУЗ "ЦРБ Апшеронского района" МЗ КК	1,2572	85,31
18001	ОСМП ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК	1,0577	71,77
19032	ОСМП ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	0,7300	49,54
20011	ССМП ГБУЗ "ВыселковскаяЦРБ" МЗ КК	1,2156	82,49
21014	ОСМП ГБУЗ "Гулькевичская ЦРБ " МЗ КК	0,8295	56,29
22001	ОСМП ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	1,0080	68,41
23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК	1,0405	70,61
24009	ОСМП ГБУЗ "Калининская ЦРБ" МЗ КК	1,0440	70,84
25034	ОСМП ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	0,7262	49,28
26001	ОСМП ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	0,8119	55,10
27035	ОСМП ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" МЗ КК	1,0350	70,24
28009	ОСМП ГБУЗ "Крыловская ЦРБ" МЗ КК	1,2481	84,70
29001	ОСМП ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	0,8091	54,91
30009	ОСМП ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	1,2551	85,17
31004	ОСМП ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	1,0350	70,24
32007	ОСМП ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	1,2631	85,71
33016	ОСМП ГБУЗ "Новокубанская ЦРБ"МЗ КК	1,0381	70,44
34001	ОСМП ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ " МЗ КК	1,0568	71,71
35008	ОСМП ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	0,7255	49,23
36011	ОСМП ГБУЗ "Павловская ЦРБ" МЗ КК	1,0466	71,02
37019	ОСМП ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	1,0636	72,18

Код юридического лица	Наименование медицинской организации	Коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи (КССмп)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи (Дмп), руб.
38006	ОСМП ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	0,7002	47,52
39010	ОСМП ГБУЗ "Старомышастовская ЦРБ" МЗ КК	1,2598	85,49
40005	ОСМП ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК	1,0580	71,80
41005	ОСМП ГБУЗ "Темрюкская ЦРБ" МЗ КК	1,0074	68,36
42003	ОСМП ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	0,7875	53,44
45014	ОСМП ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК	1,0464	71,01
46010	ОСМП ГБУЗ " Успенская ЦРБ" МЗ КК	1,0379	70,43
47003	ОСМП ГБУЗ "Щербиновская ЦРБ" МЗ КК	1,0436	70,82

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабалыш

ПРИЛОЖЕНИЕ № 44
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края
от 29.12.2021

Значения
коэффициентов для определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества с 1 января 2022 года

Код нарушения/дефекта	Перечень оснований	Значение коэффициента для определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи	Значение коэффициента для определения размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества
Раздел 1. Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономического контроля			
1.1.	Нарушение условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, несвоевременное включение в группу диспансерного наблюдения лиц, которым по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения.	0	0,3
1.2.	Невключение в группу диспансерного наблюдения лиц, которым по результатам	0	1

	проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения.		
1.3.	Госпитализация застрахованного лица, медицинская помощь которому должна быть оказана в стационаре другого профиля (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме на койки терапевтического и хирургического профилей.	1	0,3
1.4.	Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:		
1.4.1.	наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета;	1	0
1.4.2.	сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов;	1	0
1.4.3.	наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению, в том числе отсутствие указаний о включении в группу диспансерного наблюдения лица, которому установлен диагноз, при котором предусмотрено диспансерное наблюдение, отсутствие сведений о страховом случае с летальным исходом при наличии сведений о смерти застрахованного лица в период оказания ему медицинской помощи по данным персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и (или) о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам;	1	0
1.4.4.	некорректное заполнение полей реестра счетов;	1	0
1.4.5.	заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку);	1	0
1.4.6.	дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты;	1	0

1.5.	Введение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (включая ошибки в серии и номере полиса обязательного медицинского страхования, адресе);	1	0
1.6.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов медицинской помощи, не входящей в программу обязательного медицинского страхования, в том числе:		
1.6.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу обязательного медицинского страхования;	1	0
1.6.2.	предъявление к оплате медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования;	1	0
1.6.3.	предъявление к оплате медицинской помощи сверх размера финансового обеспечения распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования;	1	0
1.6.4.	включение в реестр счетов медицинской помощи, подлежащей оплате из других источников финансирования, в том числе тяжелые несчастные случаи на производстве, оплачиваемые Фондом социального страхования, медицинских услуг, оказываемой частными медицинскими организациями в рамках пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности.	1	0
1.7.	Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на оплату медицинской помощи, в том числе:		
1.7.1.	включение в реестр счетов случаев оказания	1	0

	медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении;		
1.7.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении.	1	0
1.8.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелицензированных видов медицинской деятельности, в том числе с нарушением лицензионных требований:		
1.8.1.	включение в реестр счетов страховых случаев по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации;	1	0
1.8.2.	предоставление реестров счетов в случае прекращения действия лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности;	1	0
1.8.3.	предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: в том числе, данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности (на основании информации лицензирующих органов).	1	0
1.9.	Включение в реестр счетов страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана медицинским работником, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации специалиста по профилю оказания медицинской помощи.	1	0
1.10.	Нарушения, связанные с повторным включением в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, в том числе:		
1.10.1.	позиция реестра счетов оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской помощи, которые были оплачены ранее);	1	0
1.10.2.	дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре;	1	0

1.10.3.	стоимость отдельной медицинской услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией;	1	0
1.10.4.	стоимость медицинской услуги включена в норматив финансового обеспечения оплаты медицинской помощи, оказанной амбулаторно, на прикрепленное население, застрахованное по обязательному медицинскому страхованию.	1	0
1.10.5.	включение в реестр счетов медицинской помощи, оказанной амбулаторно, в период пребывания застрахованного лица в условиях стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также оказания медицинской помощи (консультаций) в других медицинских организациях в экстренной и неотложной форме);	1	0
1.10.6.	включение в реестр счетов нескольких страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана застрахованному лицу стационарно в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.	1	0
Раздел 2. Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономической экспертизы			
2.1.	Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования;	0	0,3
2.2.	Нарушение условий оказания скорой медицинской помощи, выразившееся в несоблюдении установленного программой обязательного медицинского страхования времени доезда бригады скорой медицинской помощи, при летальном исходе до приезда бригады скорой помощи.	1	3
2.3.	Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, в том числе:		
2.3.1.	с отсутствием последующего ухудшения состояния здоровья;	0	1

2.3.2.	с последующим ухудшением состояния здоровья;	0	2
2.3.3.	приведший к летальному исходу.	0	3
2.4.	Несвоевременное включение в группу диспансерного наблюдения застрахованного лица, которому по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлен диагноз, при котором предусмотрено диспансерное наблюдение	0	0,3
2.5.	Непроведение диспансерного наблюдения застрахованного лица (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и/или страховым представителем о возможности прохождения диспансерного наблюдения, от его прохождения), включенного в группу диспансерного наблюдения, в соответствии с порядком и периодичностью проведения диспансерного наблюдения и перечнем включаемых в них исследований, в том числе:		
2.5.1.	с отсутствием последующего ухудшения состояния здоровья;	0	1
2.5.2.	с последующим ухудшением состояния здоровья (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и/или страховым представителем о возможности прохождения диспансерного наблюдения, от его прохождения);	0	2
2.5.3.	приведший к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и/или страховым представителем о возможности прохождения диспансерного наблюдения, от его прохождения).	0	3
2.6.	Предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: в том числе, данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности (по факту выявления, с учетом информации лицензирующих органов).	1	0
2.7.	Представление в реестрах счетов повторных	1	0,3

	случаев госпитализации застрахованного лица по одному и тому же заболеванию с длительностью три дня и менее в течение четырнадцати календарных дней при оказании медицинской помощи в указанный период в амбулаторных условиях (за исключением случаев, при которых стоимость отдельной медицинской услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией).		
2.8.	Необоснованное представление в реестрах счетов случаев оказания застрахованному лицу медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара в период пребывания в условиях круглосуточного стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях при экстренных и неотложных состояниях).	1	0,3
2.9.	Взимание платы с застрахованных лиц за оказанную медицинскую помощь, входящую в базовую либо территориальную программу обязательного медицинского страхования, при оказании медицинской помощи в рамках базовой либо территориальной программы обязательного медицинского страхования.	0	1
2.10.	Приобретение пациентом или его представителем в период оказания медицинской помощи по назначению врача лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов <1>, и (или) медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека <2>, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.	0,5	0,5
2.11.	Отсутствие в реестре счетов сведений о страховом случае с летальным исходом при наличии сведений о смерти застрахованного лица в период оказания ему медицинской помощи в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации	0	0,6

	медицинской организации.		
2.12.	Непредставление медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации без объективных причин в течение 5 рабочих дней после получения медицинской организацией соответствующего запроса от Федерального фонда или территориального фонда или страховой медицинской организации.	1	0
2.13.	Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях <3>.	0,1	0
2.14.	Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятий, клинической картине заболевания; расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разделах медицинской документации и/или учетно-отчетной документации, запрошенной на проведение экспертизы).	0,5	0
2.15.	Дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации и реестре счетов, не соответствует табелю учета рабочего времени врача (в том числе, оказание медицинской помощи в период отпуска, обучения, командировок, выходных дней).	1	0
2.16.	Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, в том числе:		
2.16.1.	оплаченный случай оказания медицинской помощи выше тарифа, установленного тарифным соглашением;	0,1	0,3
2.16.2.	включение в счет на оплату медицинской	1	1

	помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи застрахованному лицу.		
2.17.	Отсутствие в карте стационарного больного протокола врачебной комиссии в случаях назначения застрахованному лицу лекарственного препарата, не входящего в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.	0	0,3
2.18.	Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой обязательного медицинского страхования.	0	0,3
Раздел 3 Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи			
3.1.	Установление неверного диагноза, связанное с отсутствием обоснования клинического диагноза в первичной медицинской документации или несоответствие результатов обследования клиническому диагнозу:		
3.1.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	0,1	0
3.1.2.	приведшее к удлинению или укорочению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях;	0,3	0
3.1.3.	приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания;	0,4	0,3
3.1.4.	приведшее к инвалидизации;	0,9	1
3.1.5.	приведшее к летальному исходу (в том числе при наличии расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов);	1	3
3.2.	Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской		

	помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий:		
3.2.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	0,1	0
3.2.2.	приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	0,4	0,3
3.2.3.	приведшее к инвалидизации (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	0,9	1
3.2.4.	приведшее к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	1	3
3.2.5.	рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных при проведении указанными центрами консультаций/консилиумов с применением консультаций с применением телемедицинских технологий, при необоснованном невыполнении данных рекомендаций;	0,9	1
3.2.6.	по результатам проведенного диспансерного наблюдения	0,9	1
3.3.	Выполнение непоказанных, неоправданных с клинической точки зрения, не регламентированных порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской	0,5	0,6

	помощи мероприятий, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания.		
3.4.	Преждевременное с клинической точки зрения прекращение оказания медицинской помощи при отсутствии клинического эффекта (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях).	0,5	0,3
3.5.	Нарушения при оказании медицинской помощи (в частности, преждевременная выписка из медицинской организации), вследствие которых, при отсутствии положительной динамики в состоянии здоровья, потребовалось повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение четырнадцати дней со дня окончания оказания медицинской помощи амбулаторно, тридцати дней стационарно (повторная госпитализация).	0,3	0
3.6.	Нарушение по вине медицинской организации преемственности в оказании медицинской помощи (в том числе несвоевременный перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня), приведшее к удлинению сроков оказания медицинской помощи и (или) ухудшению состояния здоровья застрахованного лица.	0,8	1
3.7.	Госпитализация застрахованного лица в плановой или неотложной форме с нарушением требований к профильности оказанной медицинской помощи (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации в неотложной и экстренной форме с последующим переводом в течение суток в профильные медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций).	1	0,3
3.8.	Госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная	1	0,3

	госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме амбулаторно, в дневном стационаре, отсутствие пациента в медицинской организации на дату проверки.		
3.9.	Необоснованное повторное посещение врача одной и той же специальности в один день при оказании медицинской помощи амбулаторно, за исключением повторного посещения для определения показаний к госпитализации, операции, консультациям в других медицинских организациях, в связи с выпиской лекарственных препаратов группам населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой, наблюдения беременных женщин, посещений, связанных с выдачей справок и иных медицинских документов.	1	0,3
3.10.	Наличие расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов обусловленное непроведением необходимых диагностических исследований в связи с несоответствием оснащения медицинской организации (структурного подразделения медицинской организации)	0,9	0,5
3.11.	Отсутствие в медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медицинской помощи и провести оценку качества оказанной медицинской помощи.	0,5	0
3.12.	Нарушение прав застрахованных лиц на выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, базовой программы обязательного медицинского страхования; на выбор врача.	0	0,3
3.13.	Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение	0,5	0,6

	лекарственных препаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема лекарственных препаратов клиническим рекомендациям и стандартам медицинской помощи, связанные с риском для здоровья пациента.		

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края Л.Б. Морозова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян