Приложение № 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края
от 28 декабря 2022 года

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);

Постановления Правительства Российской Федерации от «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – Программа);

Закона Краснодарского края от 23 декабря 2022 года № 4805-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2023 год и на плановый период 2024и 2025 годов»;

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

Методических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02 февраля 2022 года № 11-7/И/2-1619 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 00-10-26-2-06/750 по способам оплаты медицинской помощи за счет средств системы обязательного медицинского страхования;

Письма Минздрава Российской Федерации от 13 января 2022 года 11-7/И/2-275 «О формировании и экономическом обосновании территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023-2025 годы».

В целях настоящего Положения используются следующие основные понятия и термины:

Случай госпитализации– в круглосуточный стационар (**случай лечения в**

дневном стационаре) - случай диагностики и 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 (далее также - КСГ, группа заболеваний, состояний) - 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 финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов (далее - Территориальная программа государственных гарантий), с учетом коэффициента приведения;

коэффициент относительной затратоемкости – устанавливаемый на федеральном уровне коэффициент, отражающий отношение стоимости конкретной клинико-статистической группы заболеваний к среднему объему фипансового 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 КСГ;

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

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**, в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования применяются способы оплаты, установленные Программой.

Оплата за счет средств обязательного медицинского страхования медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях

дневного стационара по КСГ, осуществляется во всех страховых случаях, за исключением:

заболеваний, при лечении которых применяются виды и методы лечения по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу, на которые Программой установлены нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи;

заболеваний, при лечении которых применяются виды и методы лечения по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу, для которых Программой установлена средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, в случае их включения в территориальную программу обязательного медицинского страхования сверх базовой программы ;

социально значимых заболеваний (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения), в случае их включения в территориальную программу обязательного медицинского страхования сверх базовой программы;

услуг диализа, включающих различные методы.

Формирование КСГ осуществляется на основе совокупности следующих параметров, определяющих относительную затратоемкость лечения пациентов (классификационных критериев):

a. Диагноз (код по МКБ 10);

b. Хирургическая операция и (или) другая применяемая медицинская технология (код в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 г. № 804н (далее - Номенклатура), а также, при необходимости, конкретизация медицинской услуги в зависимости от особенностей ее исполнения (иной классификационный критерий);

c. Схема лекарственной терапии;

d. Международное непатентованное наименование (далее - МНН) лекарственного препарата;

e. Возрастная категория пациента;

f. Сопутствующий диагноз и/или осложнения заболевания (код по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10 пересмотра (далее - МКБ-10));

g. Оценка состояния пациента 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; индекс оценки тяжести и распространенности псориаза (Psoriasis Area Severity Index, PASI);

h. Длительность непрерывного проведения ресурсоемких медицинских услуг (искусственной вентиляции легких, видео-ЭЭГ-мониторинга);

i. Количество дней проведения лучевой терапии (фракций);

j. Пол;

k. Длительность лечения;

l. Этап лечения, в том числе этап проведения экстракорпорального оплодотворения, долечивание пациентов с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), посттрансплантационный период после пересадки костного мозга;

m. Показания к применению лекарственного препарата;

n. Объем послеоперационных грыж брюшной стенки;

o. Степень тяжести заболевания;

p. Сочетание нескольких классификационных критериев в рамках одного классификационного критерия (например, сочетание оценки состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации с назначением ботулинического токсина).

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	0,39	st02.008	Доброкачественные	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
	половых органах (уровень 1)			новообразования, новообразования in situ, 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 34 лист 1.

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 (п.) 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 34 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 34 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, изложенным в подпунктах 1-6 и 8 пункта 2.4 данного раздела, 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 процентов от стоимости КСГ;

- при длительности лечения более 3-х дней 85 процентов от стоимости

КСГ.

При этом тарифным соглашением размеры оплаты устанавливаются таким образом, что доля оплаты случаев оказания медицинской помощи с длительностью более 3-х дней превышает долю оплаты случаев с длительностью 3 дня и менее.

Приложением 37 (лист 1, лист 2) к Тарифному соглашению определен перечень КСГ, которые предполагают хирургическое вмешательство или тромболитическую терапию. Таким образом, прерванные случаи по КСГ, не входящим в данное приложение, не могут быть оплачены с применением вышеуказанных диапазонов уменьшения размеров оплаты прерванных случаев (80 процентов и 85 процентов соответственно).

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

- при длительности лечения 3 дня и менее - 20 процентов от стоимости КСГ;

- при длительности лечения более 3-х дней - 50 процентов от стоимости КСГ.

Случаи проведения лекарственной терапии пациентам в возрасте 18 лет и старше, являющиеся прерванными по основанию, изложенному в подпункте 7 пункта 2.4 данного раздела, 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.

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).

Перечень схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), приведен в Приложении 38.

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

Медицинская помощь, оказываемая пациентам одновременно по двум и более КСГ осуществляется в следующих случаях:

1. Перевод 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 пункта 2.4;

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;

Также осуществляется оплата по двум КСГ в случае дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности и пребывания в нем в течение 2 дней и более с последующим родоразрешением при оказании медицинской помощи по следующим МКБ 10:

- О14.1 Тяжелая преэклампсия;
- О34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери;
- О36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери;
- О36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери;
- О42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией;

7. Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, требующей в ходе оказания медицинской помощи в период госпитализации имплантации в организм пациента медицинского изделия;

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

9. Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами.

10. Проведение диализа.

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

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 соответствующей КСГ.

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 перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи (Приложение 1 к Программе), 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. Оплата случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация»

Лечение по профилю медицинская реабилитация производится в условиях круглосуточного, а также дневного стационаров в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация».

Для КСГ st37.001–st37.013, st37.021–st37.023 в стационарных условиях и для КСГ ds37.001–ds37.008, ds37.015–ds37.016 в условиях дневного стационара критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н (зарегистрировано в Минюсте России 25 сентября 2020 г. № 60039). При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ 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 4–5–6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях.

Критерием для определения индивидуальной маршрутизации реабилитации детей, перенесших заболевания перинатального периода, с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах, требующих продолжительного течения, с поражениями центральной нервной системы, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем служит оценка степени тяжести заболевания, определяющая сложность и условия проведения медицинской реабилитации. При средней и тяжелой степени тяжести указанных заболеваний ребенок получает медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара с оплатой по соответствующей КСГ. При средней и легкой степени тяжести указанных заболеваний ребенок может получать медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

С 2022 года стоимость КСГ, предусматривающих медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (st37.001–st37.003, ds37.001–ds37.002), увеличена с учетом возможности применения ботулинического токсина.

При этом введение ботулинического токсина для данных КСГ не является обязательным. Также в целях учета случаев лечения с применением ботулинического токсина добавлены иные классификационные критерии «rbb2»-«rbb5», соответствующие оценке по шкале реабилитационной маршрутизации в сочетании с применением ботулинического токсина.

2.10 Оплата случаев лечения при оказании услуг диализа

Оплата услуг диализа в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, в том числе при оказании медицинской помощи в медицинских организациях, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, производится в соответствии с Методическими рекомендациями.

При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа в амбулаторных условиях, оплата осуществляется за услугу диализа, а в условиях дневного стационара – по КСГ для оплаты услуг диализа и, при необходимости, в сочетании с КСГ, учитывающей основное (сопутствующее) заболевание, или со случаем оказания высокотехнологичной медицинской помощи; получающим услуги диализа в стационарных условиях – по КСГ для оплаты услуг диализа только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации, или со случаем оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

КСГ для оплаты услуг диализа формируются Комиссией, устанавливаются в отдельном приложении к тарифному соглашению и не включаются в перечень КСГ, установленный в соответствии с Программой. Тарифным соглашением установлены базовые стоимости КСГ для оплаты услуг диализа, представляющие из себя тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и перитонеального диализа (код услуги 28 А18.30.001 «Перитонеальный диализ»), рассчитанные в соответствии с Методикой расчета тарифов и включающие в себя расходы, определенные частью 7 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ (приложение 24 к Тарифному соглашению).

Итоговая стоимость услуг и стоимость КСГ для оплаты услуг диализа рассчитывается с учетом применения коэффициента дифференциации (при наличии) с учетом доли расходов на заработную плату в составе тарифа на оплату медицинской помощи. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг и КСГ недопустимо. Учитывая установленный Программой способ оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара, – «за случай (законченный случай) лечения заболевания», пожизненный характер проводимого лечения и постоянное количество услуг в месяц у подавляющего большинства пациентов, в целях учета выполненных объемов медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, за единицу объема медицинской помощи пациентам с хронической почечной недостаточностью может приниматься среднее количество услуг диализа, проведенного в

условиях дневного стационара в течение одного месяца лечения. В стационарных условиях необходимо к законченному случаю относить лечение в течение всего периода нахождения пациента в стационаре.

При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений. В случае, если обеспечение лекарственными препаратами осуществляется за счет других источников (кроме средств обязательного медицинского страхования), оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется в амбулаторных условиях

2.11. Особенности формирования отдельных КСГ.

2.11.1. 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

Код услуги	Наименование услуги
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.

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

При дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности с последующим родоразрешением онлата 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.

2.11.3. 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».

2.11.4. 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.

2.11.5. Формирование КСГ по профилю «Офтальмология».

Выполнение косметических процедур за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется. В связи с этим оплата по КСГ услуги А16.26.046.001 «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 А16.26.046.002 «Эксимерлазерная фоторефракционная кератэктомия» и А16.26.047 «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 А16.26.046 «Кератэктомия».

Кодирование медицинского вмешательства по коду услуги А16.26.093 «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.

2.11.6. 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
А16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких
А16.09.011.003	Высокочастотная искусственная вентиляция легких
А16.09.011.004	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 Р05.0, Р05.1, Р05.2, Р05.9, Р07.0, Р07.1, Р07.2, Р07.3).

2.11.7. 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.

2.11.8. 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 безинтерфероновом 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.

2.11.9. 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 «ер1», «ер2» или «ер3» 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	ер1	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	ер2	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 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	ер3	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

2.11.10. 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 щкале 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,	≥150	<150	<100	<50	<20

Оценка	Показатель	0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
	10^3/мкл					
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.
- 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.
- Среднее АД в mm Hg =

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

- 0 баллов – норма; 4 балла – наибольшее отклонение от нормального значения
- 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
неадекватные 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 оригинальпая 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, ажитация, 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.

2.11.11. 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
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,	T31.1-T31.9, T32.1-T32.7

№ КСГ	Наименование КСГ	Комментарий (модель)	Коды МКБ	Дополнительные коды МКБ
			T30.1, T30.2, T30.4, T30.5, T30.6	
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

2.11.12. 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 (одна область)	st15.016
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

2.11.13. 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.

2.11.14. 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 А25.24.001.002 «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 А25.24.001.002 «Назначение ботулинического токсина при заболеваниях периферической нервной системы», а также иного классификационного критерия «btl», 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».

2.11.15. 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 - А25.30.014 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 но сочетанию кода МКБ 10 (коды С81-С96, D45-D47), кода длительности госпитализации, а также, при наличии, кода МНН или АТХ группы применяемых лекарственных пренаратов.

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 gетор1-gетор14, gетор16-gетор18, gетор20-gетор26) 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 - «gетор6»), а за оставшиеся 10 дней - по КСГ st19.094 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)» (код длительности - «2», код АТХ - «gет»).

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.

2.11.15.1 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.

2.11.15.2 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).

2.11.15.3. 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

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

2.11.15.4 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 пренаратов 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.

2.11.15.5. 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.

2.11.15.6 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:

А16.30.022 Эвисцерация малого таза;

А16.30.022.001 Эвисцерация малого таза с реконструктивно-пластическим компонентом.

2.11.15.7. 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.

2.11.15.8 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 симнтоматического лечения.

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

В соответствии с Программой по указанным КСГ, а также по КСГ st19.090-st19.093 и ds19.063-ds19.066 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения» может осуществляться оплата случаев введения медицинской организацией лекарственных препаратов, предоставленных пациентом или иной организацией, действующей в интересах нациента, из иных источников финансирования (за исключением

лекарственных препаратов приобретенных пациентом или его представителем за счет личных средств).

2.11.15.9 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.

2.11.15.10 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».

2.11.15.11 Особенности оплаты случаев лечения пациентов в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях

Пациентам в возрасте до 21 года при отдельных онкологических заболеваниях с целью продолжения лечения, которое начато в возрасте до 18 лет, первичная специализированная медико-санитарная помощь, специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь может быть оказана в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь детям по профилю «детская онкология», в случаях и при соблюдении условий, которые установлены порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Оплата указанных случаев осуществляется в соответствии со следующими правилами:

1. В случае, если пациенту оказывается медицинская помощь в соответствии с классификационными критериями, присутствующими в Группировщике, (в том числе схема лекарственной терапии, хирургическое вмешательство, возрастная группа нациента) оплата осуществляется по КСГ, выбранной по общим правилам отнесения случаев к КСГ.

2. В случае, если пациенту проводится лекарственная терапия, которую невозможно отнести к определенной схеме лекарственной терапии, оплата осуществляется по КСГ по профилю «детская онкология», выбранной в зависимости от диагноза пациента.

2.11.16. 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 Т1-Т7 - коды анатомической области. Комбинация кодов, определяющих политравму (Т1-Т6), должна быть из ***разных анатомических областей.***

2.11.16. «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.

2.11.17. 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.

2.11.18. 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.

2.11.19. 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

2.11.20. 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.

2.11.21. КСГ st19.122 «Поздний пострансплантационный 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).

2.11.22. 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.

2.11.23. Особенности формирования КСГ st36.013-st36.015 для случаев проведения антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (А26.30.093)

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 терании 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.

2.11.21. Особенности формирования реабилитационных КСГ

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), установленной Порядком медицинской реабилитации взрослых:

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 «rb4» и должны быть использованы следующие медицинские услуги:

1. B05.024.003 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепномозговую травму»;
2. B05.024.002 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию»;
3. B05.024.001 «Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника»;
4. B05.023.001 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения».

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 оценке 2 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.

Также с 2022 года для КСГ для случаев медицинской реабилита Также с 2022 года для КСГ для случаев медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (st37.001–st37.003 и ds37.001–ds37.002) предусмотрена возможность кодирования применения ботулинического токсина в сочетании с оценкой по ШРМ (3–5 в стационарных условиях и 2–3 в условиях дневного стационара) из диапазона кодов «rbb2»–«rbb5», где: - «rbb2»

– 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина;

- «rbb3» – 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина; - «rbb4»

– 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина; - «rbb5» – 5 баллов по шкале

реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина.

С 2021 года в модели КСГ предусмотрены группы «Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций» (st37.019 и ds37.013) и «Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии» (st37.020 и ds37.014), которые формируются по соответствующему коду МКБ–10 в сочетании с медицинской услугой B05.027.001 «Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания».

Кроме того, с 2021 годы предусмотрены КСГ для случаев медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). Формирование этих групп осуществляется по коду иного классификационного критерия «rb2cov» – «rb5cov», отражающего признак перенесенной новой 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».

2.11.21.1 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 двух медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации» и B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».

2.11.22. 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».

2.11.23. 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.

2.12. 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 номощи, 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 номощи.

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.

2.12.1. 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 онлату 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 нри конкретном заболевании или состоянии в рамках территориальной программы ОМС.

Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации". Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, нрочие 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 100 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.".

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

Расчет объема финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

3.3 Расчет среднего подушевого норматива финансирования

Средний подушевой норматив финансирования в амбулаторных условиях (ФОамб.ср), устанавливаемый в соответствии с Требованиями, определяется по следующей формуле:

ФОамб.ср = ОСамб / ЧЗ, где

ОСамб - объем средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, рублей;

ЧЗ - численность застрахованного населения Краснодарского края, человек.

Общий объем средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, определяется на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования (далее - Территориальной программой), по следующей формуле:

ОСамб = (НО проф × Нфз проф + Но оз × Нфз оз + Но неотл × Нфз неотл + Но мр × Нфз мр) × ЧЗ – ОСмтр, где:

Но проф - средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях с профилактическими и иными целями,

установленный Территориальной программой в части базовой программы, посещений;

Но оз - средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в связи с заболеваниями, установленный Территориальной программой в части базовой программы, обращений;

Но неотл - средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме, установленный Территориальной программой в части базовой программы, посещений;

Но мр - средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для обращения по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», установленный Территориальной программой в части базовой программы, комплексных посещений;

Нфз проф - средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях с профилактическими и иными целями, установленный Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

Нфз оз - средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в связи с заболеваниями, установленный Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

Нфз неотл - средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме, установленный Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

Нфз мр - средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для обращения по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», установленный Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

ОСмтр - объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях и оплачиваемой за единицу объема медицинской помощи застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, рублей.;

3.3.1. Расчет базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц

Значение базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, исключающего влияние применяемых коэффициентов специфики оказания медицинской помощи, уровня медицинской организации, коэффициента дифференциации по территориям оказания медицинской помощи, стоимости медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема ее оказания, стоимости медицинской помощи, оказываемой в фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктах, стоимости проведения профилактического

медицинского осмотра и диспансеризации застрахованных лиц, а также выплаты медицинским организациям за достижение показателей результативности деятельности (в размере 5 процентов от базового норматива финансирования на прикрепившихся лиц) определяется по следующей формуле:

ПНбаз = (ОСпнф–проф /ЧЗ×КД) × (1 – Рез), где:

ПНбаз - базовый подушевой норматив финансирования медицинской помощи, рублей;

ОСпнф–проф - объем средств на оплату медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования (за исключением средств на оплату профилактических медицинских осмотров и диспансеризации), рублей;

Рез - доля средств, направляемая на выплаты медицинским организациям за достижение показателей результативности деятельности (в размере 0,05);

КД единый коэффициент дифференциации Краснодарского края, рассчитанный в соответствии с Постановлением № 462 и который равен 1.

Вне зависимости от применяемого способа оплаты на территории Краснодарского края устанавливаются единые тарифы на оплату медицинской помощи по каждой единице объема, применяемые при межучрежденческих и межтерриториальных расчетах, в соответствии с Требованиями.

При формировании реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, вне зависимости от применяемого способа оплаты отражаются все единицы объема с указанием размеров установленных тарифов.

Объем средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому пормативу финансирования (за исключением средств на финансовое обеспечение мероприятий по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации), оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае.

(ОСпнф–проф), рассчитывается без учета средств на финансовое обеспечение медицинской помощи, оплачиваемой за единицу объема, и средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, определяется по следующей формуле:

ОСпнф–проф = ОСамб – ОСфап – ОСисслед – ОСуд – Оснеотл. – ОСео – ОСпо – ОСдисп, где:

ОСфап объем средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в соответствии с установленными Территориальной программой государственных гарантий размерами финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, рублей;

ОСисслед - объем средств, направляемых на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования

сердечнососудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

ОСуд - объем средств, направляемых на оплату углубленной диспансеризации в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

ОСнеотл - объем средств, направляемых на оплату посещений в неотложной форме в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой в части базовой программы, рублей;

ОСео - объем средств, направляемых на оплату медицинской оказываемой в амбулаторных условиях за единицу объема медицинской помощи застрахованным лицам (в том числе комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация»), рублей;

ОСпо - объем средств, направляемых на оплату проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей

ОСдисп - объем средств, направляемых на оплату проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований (за исключением углубленной диспансеризации), рублей.

3.3.2 Правила применения коэффициента специфики оказания медицинской помощи

Подушевые нормативы финансирования для каждой медицинской организации определяются дифференцированно с учетом коэффициентов специфики оказания медицинской помощи.

С учетом объективных, экономически обоснованных критериев и расчетов, выполненных в соответствии с Методикой расчета тарифов, коэффициенты специфики определяются дифференцированно в зависимости от уровня (подуровня) медицинской организации. При этом в соответствии с Требованиями возможно применение коэффициентов специфики оказания медицинской помощи, учитывающих:

1) уровень и структуру заболеваемости обслуживаемого населения, половозрастной состав обслуживаемого населения, в том числе оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях лицам в возрасте 65 лет и старше, плотность расселения обслуживаемого населения, транспортная доступность, климатические и географические особенности территории обслуживания населения (далее – КСзаб);

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

2) наличие 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 (далее – КДот); (рассчитываются в соответствии с пунктом 3.3.5 Приложения 1к Тарифному соглашению)

3) проведение медицинской организацией профилактического медицинского осмотра и диспансеризации застрахованных лиц (далее – КСпроф) (рассчитываются в соответствии с пунктом 3.3.8. Приложения 1 к Тарифному соглашению).

Половозрастные коэффициенты дифференциации, которые в обязательном порядке учитываются при расчете КСзаб, рассчитываются в соответствии с пунктом 3.3.4 Положения.

3.3.3Расчет половозрастных коэффициентов дифференциации

С целью учета различий в потреблении медицинской помощи при расчете значений коэффициента специфики оказания медицинской помощи учитываются половозрастные коэффициенты дифференциации. Половозрастные коэффициенты дифференциации рассчитываются на основании данных о затратах на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за определенный расчетный период, и численности застрахованных лиц за данный период. Половозрастной коэффициент КД (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 -2,58;
ноль – один год женщины – 2,51;
один год – четыре года мужчины – 1,38
один год – четыре года женщины -1,32
пять лет – семнадцать лет мужчины – 1,25;
пять лет – семнадцать лет женщины -1,24;
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 0,57;
восемнадцать лет – – шестьдесят четыре года года женщины -0,86;
шестьдесят пять лет и старше мужчины -1,60;
шестьдесят пять лет и старше женщины -1,60.

К расчету коэффициентов дифференциации принимается численность застрахованных лиц на территории Краснодарского края, определяемая на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на первое число первого месяца расчетного периода.

3.3.4 Расчет значений КДот.

КДот применяется в отношении медицинских организаций (юридических лиц) с учетом наличия у них подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек (в том числе в отношении участковых больниц и врачебных амбулаторий, являющихся как отдельными юридическими лицами, так и их подразделениями).

К подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц такой медицинской организации, с учетом расходов на ее содержание и оплату труда персонала, исходя из расположения и отдаленности обслуживаемых территорий применяются следующие коэффициенты дифференциации в размере:

для медицинских организаций и их подразделений, обслуживающих до 20 тысяч человек, – не менее 1,113;

для медицинских организаций и их подразделений, обслуживающих свыше 20 тысяч человек, – не менее 1,04.

В случае если только отдельные подразделения медицинской организации, а не медицинская организация в целом, соответствуют условиям применения коэффициента дифференциации КДот, объем направляемых финансовых средств рассчитывается исходя из доли обслуживаемого данными подразделениями населения:

$КДотi = (1 - \sum Дотj) + \sum(КДотj \times Дотj)$, где:

КДотОТi 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, определенный для i-той медицинской организаций (при наличии);

Дотj доля населения, обслуживаемая j-ым подразделением, расположенным в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек (значение от 0 до 1);

КДотj коэффициент дифференциации, применяемый к j-ому подразделению, расположенному в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек с учетом расходов на содержание и оплату труда персонала.

3.3.5. Расчет коэффициента уровня медицинской организации

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской организации определяются также с учетом коэффициентов уровня медицинской организации, применяемых к базовому подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (далее – КУмо).

Коэффициент уровня (КУмо) медицинских организаций, имеющих

прикрепившихся лиц и оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц принимается равным 1.

3.3.6. Расчет дифференцированных подушевых нормативов финансирования, не включающих средства на оплату мероприятий по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования, не включающие средства на оплату мероприятий по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (ДПН i), рассчитываются на основе базового подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях по следующей формуле:

ДПн i = Пбаз × КСзаб i × КДот i × КУмо i × КД, где:

ДПн i дифференцированный подушевой норматив для i-той медицинской организации, рублей;

КСзаб i - коэффициент специфики оказания медицинской помощи, учитывающий уровень и структуру заболеваемости обслуживаемого населения, половозрастной состав обслуживаемого населения, в том числе оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях лицам в возрасте 65 лет и старше, плотность расселения обслуживаемого населения, транспортная доступность, климатические и географические особенности территории обслуживания населения, для i-той медицинской организации;

КДот i - коэффициент специфики оказания медицинской помощи, учитывающий наличие 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, для i-той медицинской организации;

КУмо i - коэффициент уровня i-той медицинской организации;

КДi - коэффициент дифференциации для i-той медицинской организации.

В целях приведения в соответствие объема средств, рассчитанного по дифференцированным подушевым нормативам финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях, к объему средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования (за исключением средств на финансовое обеспечение мероприятий по проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, а также средств на выплаты по итогам оценки результативности деятельности медицинских организаций), рассчитывается поправочный коэффициент (ПК) по формуле:

ПК = ОСпнф−проф × (1 − Рез) / ∑ (ДПнi × Чзi)

3.3.7. Расчет фактических дифференцированных подушевых нормативов финансирования.

При оплате медицинской помощи по подушевому нормативу

финансирования применяются фактические дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторной медицинской помощи для медицинской организации, имеющей прикрепленное население, которые рассчитываются по формуле:

ФДПн i = ДПн i × ПК, где:

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

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 – 595,0тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, - 1 174,2 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1500 жителей, - 1 860,3 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1500 и более 2000 жителей, – 2088,9 тыс. рублей.

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

ОСфап i = ∑n (Чфап n × БНФфап n × КСбнф n),

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

Чфап n - 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);

БНФфап n – базовый норматив финансовых затрат на финансовое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций – фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов n-го типа;

КСбнф n - коэффициент специфики оказания медицинской помощи, применяемый к базовому нормативу финансовых затрат на финансовое обеспечение структурных подразделений медицинской организации,

учитывающий критерий соответствия их требованиям, установленным Приказом № 543н (для типов фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, для которых размер финансового обеспечения определен Разделом VI Программы, 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:

ОСфап i = ОСфап нг i + (БНФфап i × КСбнф i × n МЕС), где:

ОСфап i - фактический размер финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта;

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

n МЕС - количество месяцев, оставшихся до конца календарного года.

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.

3.3.11. Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, диспансерного наблюдения

Оплата профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации; в соответствии с приказами Министерства 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») осуществляется за законченный случай.

При диспансерном наблюдении отдельных категорий граждан из числа взрослого населения применяется способ оплаты за законченный случай.

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) представлены в Приложении 18 лист 1.

Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации представлены в Приложении №18, лист 2.

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения представлены в Приложении №18 лист 3.

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.

Граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно Приложению № 2 к Программе.

Углубленная диспансеризация также может быть проведена по инициативе гражданина, в отношении которого отсутствуют сведения о перенесенном заболевании новой коронавирусной инфекцией (COVID-19).

В соответствии с Программой оплата углубленной диспансеризации осуществляется вне подушевого норматива финансирования за единицу объема медицинской помощи – комплексное посещение.

В тарифном соглашении устанавливаются тарифы на указанные в Приложении № 2 к Программе медицинские услуги в соответствии с нормативом финансовых затрат, установленным территориальной программой обязательного медицинского страхования.

Тарифы на проведение углубленной диспансеризации (комплексное посещение) приведены в Приложении 19.

Оплата рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года) и приема (осмотра) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики), входящих в углубленную диспансеризацию в соответствии с Программой, осуществляется из средств подушевого норматива финансирования, включающего в том числе средства на оплату профилактических медицинских осмотров и диспансеризации

3.3.12. Подходы к оплате медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай)

При оплате медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи размер финансового обеспечения медицинской организации складывается исходя из фактически оказанных объемов медицинской помощи и определяется по следующей формуле:

ФОфакт = Сумм (Омп × Т) , где:

ФОфакт - фактический размер финансового обеспечения медицинской организации, рублей;

Омп - фактические объемы первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, оплачиваемой за единицу объема медицинской помощи;

Т - тариф за единицу объема первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, рублей.

При этом тариф за единицу объема первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, является единым для всех медицинских организаций на территории Краснодарского края, отнесенных к одному уровню (подуровню). Кроме того, тарифы на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях за единицу объема могут отличаться в зависимости от коэффициента дифференциации для отдельных территорий Краснодарского края, на которой расположена медицинская организация

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

городские;

сельские.

Финансовое обеспечение расходов медицинских организаций, не имеющих прикрепившихся лиц, а также видов расходов, не включенных в подушевой норматив, осуществляется за единицу объема медицинской помощи.

Проведение в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития включается в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц. При этом единицей объема оказанной медицинской помощи является комплексное посещение.

В Краснодарском крае Тарифным соглашением установлены тарифы на проведение 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 учетом применения различных видов и методов исследований систем, органов и тканей человека, обусловленных заболеваемостью населения.

Назначение 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) осуществляется врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медицинскую помощь, при наличии медицинских показаний.

3.3.13. Тарифы на медицинские услуги за единицу объема медицинской помощи (за посещение, обращение) в амбулаторных условиях.

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) приведен в Приложении 11 лист 1,2.

Тариф на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи – за обращение (законченный случай) приведен в Приложении 12 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.

3.3.13.1. 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.

Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья приведены в Приложении №10.

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

Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций Краснодарского края приведены в Приложении №22.

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)».

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.

Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (консультативно-диагностические приемы, специализированное курсовое амбулаторное лечение) приведены в Приложении № 24.

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

3.3.13.3. Оплата медицинской реабилитации в амбулаторных условиях

Оплата медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, включая реабилитацию пациентов после перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19), осуществляется вне подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц к медицинской организации, исходя из установленных Территориальной программой государственных гарантий в соответствии с Программой территориальных нормативов объема и финансовых затрат на

единицу объема для медицинской реабилитации. При этом комплексное посещение, как законченный случай медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, включает в среднем 10–12 посещений.

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 комплексного посещения;

- при длительности лечения от 4 до 6 – 50 % от стоимости комплексного посещения;

- при длительности лечения от 7 до 9 дней – 80 % от стоимости комплексного посещения.

Оплата медицинской реабилитации в амбулаторных условиях может осуществляться дифференцированно, в том числе в зависимости от:

- оценки состояния пациента по ШРМ (1–3 балла);

- заболевания (профиля заболевания), по поводу которого проводится медицинская реабилитация;

- медицинского персонала, проводящего медицинскую реабилитацию (мультидисциплинарная реабилитационная команда).

Плановый объем случаев медицинской реабилитации в амбулаторных условиях и размер соответствующих тарифов определяется в разрезе определенных выше параметров с учетом в том числе нормативов финансовых затрат на соответствующую единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение по профилю «Медицинская реабилитация»), установленных Территориальной программой государственных гарантий.

Оплате за комплексное посещение подлежит законченный случай медицинской реабилитации в амбулаторных условиях. Комплексное посещение включает набор необходимых консультаций специалистов, а также проведение методов реабилитации, определенных программами реабилитации.

Объем средств, полученных i-той медицинской организацией за оказание медицинской помощи по профилю. «Медицинская реабилитация», определяется по формуле:

ОСамб мрi = ∑(Омр × Тмр), где:

ОСамб мрi - объем средств, полученных i-той медицинской организацией за оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях;

Омр - объем комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом в том числе заболевания (профиля заболевания) и состояния пациента;

Тмр - тариф на оплату комплексного посещения по профилю «Медицинская реабилитация» для соответствующего заболевания (профиля заболевания) и состояния пациента.

Тарифы на оплату комплексного посещения по профилю «Медицинская реабилитация» представлены в Приложении №25лист1, лист2.

3.3.14. Применение показателей результативности деятельности

медицинской организации

При оплате медицинской помощи 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, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID - 19), углубленной диспансеризации, 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 и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи в составе средств, направляемых на финансовое обеспечение медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования, определяется доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно балльной оценке.

При этом размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования определяется по следующей формуле:

$$ОС_{ПН} = ФДП^{i}_{Н} \times Ч^{i}_{З} + ОС_{РД},$$

где:

$ОС_{ПН}$ финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, имеющей прикрепившихся лиц, по подушевому нормативу финансирования, рублей;

$ОС_{РД}$ объем средств, направляемых медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно балльной оценке (далее - объем средств с учетом показателей результативности), рублей.

ФДП фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи для i-той медицинской организации, рублей.

Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций субъекта Российской Федерации проводится

Комиссией, частота проведения мониторинга определяется тарифным соглашением, но не реже одного раза в квартал.

Осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, значений показателей результативности деятельности рекомендуется производить по итогам каждого полугодия.

Выплаты по итогам второго полугодия (года) распределяются на основе сведений об оказанной медицинской помощи за период декабрь предыдущего года - ноябрь текущего года (включительно) и включаются в счет за декабрь.

Рекомендуемый объем средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, за первое полугодие, составляет до 30% от общего объема средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, запланированного на год.

Оставшийся объем средств, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности, а также средства, не распределенные между медицинскими организациями по итогам первого полугодия, распределяются между медицинскими организациями па основе сведений об оказанной медицинской помощи за период декабрь предыдущего года - ноябрь текущего года (включительно).

Приложением 9 (лист 4) к Тарифному соглашению определен перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций (далее – показатели результативности деятельности).

Показатели результативности деятельности, порядок их применения установлены Тарифным соглашением на 2023 год в соответствии с Требованиями и методическими рекомендациями. При этом коллективными договорами, соглашениями. локальными нормативными актами, заключаемыми в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права и регулирующими системы оплаты труда в медицинских организациях, в том числе системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, необходимо предусмотреть стимулирующие выплаты медицинским работникам за достижение аналогичных показателей.

Рекомендуемая методика включает разделение показателей на блоки, отражающих результативность оказания медицинской помощи разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

В случае, когда группа показателей результативности одного из блоков неприменима для конкретной медицинской организации и (или) отчетного периода, суммарный максимальный балл и итоговый коэффициент для соответствующей медицинской организации могут рассчитываться без учета этой группы показателей.

Каждый показатель, включенный в блок (приложение 9 лист 5 к

Тарифному соглашению), оценивается в баллах, которые суммируются. Методикой предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая составляет:

- 25 баллов для показателей блока 1;
- 10 баллов для показателей блока 2;
- 6 баллов для показателей блока 3.

В зависимости от результатов деятельности медицинской организации по каждому показателю определяется балл в диапазоне от 0 до 3 баллов.

С учетом фактического выполнения показателей, медицинские организации распределяются на три группы: I - выполнившие до 50 процентов показателей, II - от 50 до 70 процентов показателей, III - свыше 70 процентов показателей.

Рекомендуемый порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций представлен в приложении 14 к настоящим рекомендациям. Оценка достижения значений показателей результативности деятельности медицинских организаций оформляется решением Комиссии, которое доводится до сведения медицинских организаций не позднее 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Объем средств, направляемый в медицинские организации по итогам оценки достижения значений показателей результативности деятельности, складывается из двух частей:

1 часть - распределение 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующий период.

Указанные средства распределяются среди медицинских организаций II и III групп с учетом численности прикрепленного населения.

$$ОС^{j}_{РД(нас)} = \frac{0,7 \times ОС^{j}_{РД}}{\sum Числ},$$

где:

$ОС^{j}_{РД}$ объем средств. используемый при распределении 70 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 прикрепленное лицо, рублей;

$ОС^{j}_{РД}$ совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

$\sum Ч_j$ численность прикрепленного населения в j-м периоде ко всем медицинским организациям II и III групп.

В качестве численности прикрепленного населения к конкретной медицинской организации рекомендуется использовать среднюю численность за период.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию II и III групп за j-тый период при распределении 70 процентов от объема средств с учетом показателей результативности ($ОС_{РД(нас)i}^{j}$), рассчитывается следующим образом:

$$ОС_{РД(нас)i}^{j} = ОС_{РД(нас)}^{j} \times Числ_{i}^{j},$$

где:

Числ — численность прикрепленного населения в j-м периоде к i-той медицинской организации II и III групп.

2 часть - распределение 30 процентов от объема средств с учетом показателей результативности за соответствующей период.

Указанные средства распределяются среди медицинских организаций III группы с учетом абсолютного количества набранных соответствующими медицинскими организациями баллов.

$$ОС_{РД(балл)}^{j} = \frac{0,3 \times ОС_{РД}^{j}}{\sum Балл},$$

где:

$ОС_{РД}^{j}$ — объем средств, используемый при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 балл, рублей;

$ОС_{РД}^{j}$ — совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

$\sum Б$ — количество баллов, набранных в j-м периоде всеми медицинскими организациями III группы.

Объем средств, направляемый в i-ю медицинскую организацию III группы за j-тый период, при распределении 30 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций ($ОС_{РД(балл)i}^{j}$), рассчитывается следующим образом:

$$ОС_{РД(балл)i}^{j} = ОС_{РД(балл)}^{j} \times Балл_{i}^{j},$$

где:

Балл — количество баллов, набранных в j-м периоде i-той медицинской организацией III группы.

Если по итогам года отсутствуют медицинские оргапизации, включенные в

III группу, средства, предназначенные для осуществления стимулирующих выплат медицинским организациям III группы, распределяются между медицинскими организациями II группы в соответствии с установленной методикой (с учетом численности прикрепленного населения).

Общий объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи с учетом показателей результативности деятельности в медицинскую организацию III группы за j-тый период определяется путем суммирования 1 и 2 частей, а для медицинских организаций I группы за j-тый период - равняется нулю.

Осуществление выплат стимулирующего характера в полном объеме медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по результатам оценки ее деятельности, следует производить при условии фактического выполнения не менее 90 процентов установленных решением Комиссии объемов предоставления медицинской помощи с профилактической и иными целями, а также по поводу заболеваний (посещений и обращений соответственно).

При условии выполнения медицинской организацией менее 90 процентов указанного объема медицинской помощи, Комиссия вправе применять понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат в зависимости от процента выполнения объемов медицинской помощи.

3

3.3.15. Оплата амбулаторной стоматологической помощи.

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

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

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, представлено в Приложении № 16 к Тарифному соглашению.

Указанное приложение разработано Федеральным государственным бюджетным учреждением «Центральный научно-исследовательский институт стоматологии и челюстно-лицевой хирургии» при участии главного внештатного специалиста стоматолога Министерства здравоохранения Российской Федерации, ректора Московского государственного медикостоматологического университета имени А.И. Евдокимова О.О. Янушевича.

За одну условную единицу трудоемкости (УЕТ) принимаются 10 минут. При этом для учета случаев лечения обязательно используется следующее правило: один визит пациента является одним посещением.

3.3.16. Особенности оплаты медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

В соответствии с Программой подушевой норматив финансирования на

прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в амбулаторных условиях включается в подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи; также возможно установление отдельных тарифов на оплату медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в целях проведения межучрежденческих расчетов, в том числе для референс-центров.

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, за исключением 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 №23

3.3.17. Тарифы на оплату гемодиализа и перитонеального диализа сформирован за единицу объема медицинской помощи.

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.

Базовая стоимость КСГ для оплаты услуг гемодиализа, представляющие из себя тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и перитонеальный диализ (код услуги А18.30.001 «Перитонеальный диализ» рассчитанные 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».

Базовая стоимость КСГ для оплаты услуг диализа, представляющая из себя тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и базовый тариф перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 «Перитонеальный диализ») приведены в Приложении №26

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. Размер базовой ставки без учета коэффициента дифференциации;
2. Коэффициент относительной затратоемкости;
3 Коэффициент дифференциации;
4. Коэффициент специфики оказания медицинской помощи
5. Коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации;
6. Коэффициент сложности лечения пациента.

3.4.1. Стоимость одного случая госпитализации в стационаре (ССксг) по КСГ (за исключением КСГ, в составе которых Программой установлены доли заработной платы и прочих расходов, порядок оплаты которых установлен п.3.4.8 Положения и определяется по следующей формуле:

$$СС_{КСГ} = БС \times КД \times (КЗ_{КСГ} \times КС_{КСГ} \times КУС_{МО} + КСЛП),$$ где:

БС — базовая ставка, рублей;

$КЗ_{КСГ}$ — коэффициент относительной затратоемкости КСГ (подгруппы в составе КСГ), к которой отнесен данный случай госпитализации;

$КС_{КСГ}$ — коэффициент специфики КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации (используется в расчетах, в случае если указанный коэффициент определен в субъекте Российской Федерации для данной КСГ);

$КУС_{МО}$ — коэффициент уровня медицинской организации, в которой был пролечен пациент;

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).

Данный коэффициент используется в расчетах в том числе в случае, если для территории субъекта Российской Федерации установлено несколько коэффициентов дифференциации, в том числе для медицинских организаций, расположенных на территории закрытых административно-

территориальных образований.

КСЛП коэффициент сложности лечения пациента (при необходимости, сумма применяемых КСЛП)

3.4.2. Размер базовой ставки и коэффициента приведения

Размер базовой ставки определяется исходя из следующих параметров:

- объема средств, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях (в условиях дневного стационара) и оплачиваемой по КСГ (ОС);
- общего планового количества случаев лечения, подлежащих оплате по КСГ (Чсл);
- среднего поправочного коэффициента оплаты по КСГ (СПК).

Размер базовой ставки устанавливается тарифным соглашением, принятым на территории субъекта Российской Федерации, и рассчитывается по формуле:

$$БС = (ОС - Ослп) / (Чсл \times СПК \times КД)$$

Коэффициенты 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, при оплате специализированной медицинской помощи рассчитывается по следующей формуле:

$$КП = \frac{БС \times КД}{НФЗ}, \text{ где:}$$

НФЗ норматив финансовых затрат на 1 случай госпитализации в стационарных условиях, установленные территориальной программой обязательного медицинского страхования, рублей.

БС размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ или КПГ (базовая ставка), рублей.

Базовая ставка финансирования стационарной медицинской помощи, коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема приведены в Приложении №29, лист 1.

3.4.3. Коэффициенты относительной затратоемкости

Коэффициенты относительной затратоемкости определены с учетом статей затрат, предусмотренных структурой тарифа на оплату медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования,

установленной Федеральным законом № 326-ФЗ, выполнения целевых показателей уровня заработной платы работников медицинских организаций, предусмотренных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» (далее – Указ № 597), стоимости медицинских изделий и лекарственных препаратов, предусмотренных клиническими рекомендациями, традиционных продуктов диетического лечебного питания 14 и специализированных пищевых продуктов диетического лечебного и специализированных пищевых продуктов диетического лечебного и диетического профилактического питания – смесей белковых композитных сухих и витаминно-минеральных комплексов1 , включенных в нормы лечебного питания, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2013 г. № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»

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 2 февраля 2022 года №11-7/И/2-1619, №00-10-26-2-06/750 «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 оказания медицинской помощи

Коэффициент специфики оказания медицинской помощи (далее – коэффициент специфики) устанавливается тарифным соглашением для конкретной КСГ. Цель установления коэффициента специфики состоит в мотивации медицинских организаций к регулированию уровня госпитализации при заболеваниях и состояниях, входящих в определенную КСГ, или стимулировании к внедрению конкретных современных методов лечения. Кроме этого, коэффициент специфики может быть применен в целях стимулирования медицинских организаций, а также медицинских работников (через осуществление выплат стимулирующего характера) к внедрению ресурсосберегающих медицинских и организационных технологий, в том числе развитию дневных стационаров в больничных учреждениях. В период перехода на оплату медицинской помощи по КСГ коэффициент специфики может применяться с целью коррекции рисков резкого изменения финансирования случаев, отнесенных к отдельным КСГ, пролеченных преимущественно в монопрофильных медицинских организациях.

Коэффициент специфики применяется к КСГ в целом и является единым для всех уровней (подуровней) медицинских организаций (за исключением медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, расположенных на территории ЗАТО.

К КСГ, начинающихся с символов st19 и ds19 (профиль «Онкология»), а также st08 и ds08 (профиль «Детская онкология»), коэффициент специфики не применяется (устанавливается в значении 1).

3.4.5. Коэффициенты уровня оказания медицинской помощи

При оплате медицинской помощи учитываются уровни медицинских организаций, установленные субъектом Российской Федерации для каждой медицинской организации.

Коэффициенты уровня 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 30.

3.4.6. Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)

КСЛП устанавливается тарифным соглашением, принятым на территории субъекта Российской Федерации, к отдельным случаям оказания медицинской помощи в соответствии с Требованиями и Приложением 3 к рекомендациям по способам оплаты.

КСЛП учитывает более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи пациентам в отдельных случаях.

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.

При отсутствии оснований применения КСЛП, предусмотренных Приложением 3 рекомендаций, значение параметра КСЛП при расчете стоимости законченного случая лечения принимается равным 0.

Случаи, в которых рекомендуется устанавливать КСЛП, и диапазоны его значений установлены Приложением №36 к Тарифному соглашению.

КСЛП применяется также при наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента.

К таким сопутствующим заболеваниям и осложнениям заболеваний относятся:

– Сахарный диабет (E10.0; E11.0; E12.0; E13.0; E14.0);

Заболевания, включенные в Перечень редких (орфанных) заболеваний, размещенный на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

– 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 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 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:

$$СС_{КСГ} = БС \times КЗ_{КСГ} \times \left((1 - Д_{ЗП}) + Д_{ЗП} \times ПК \times КД\right) + \\ + БС \times КД \times КСЛП, \text{ где:}$$

БС — размер базовой ставки без учета коэффициента дифференциации, рублей;

$КЗ_{КСГ}$ — коэффициент относительной затратоемкости по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации;

$Д_{ЗП}$ — 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 (интегрированный коэффициент, рассчитываемый на региональном уровне);

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 2023 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 - 34 %; 2 группа - 39 %; 3 группа - 22 %; 4 группа - 31 %; 5 группа - 7 %; 6 группа - 50 %; 7 группа - 34 %; 8 группа - 49 %; 9 группа - 28 %; 10 группа - 25 %; 11 группа - 20 %;12 группа - 18 %; 13 группа - 17 %; 14 группа - 38 %; 15 группа - 29 %; 16 группа - 22 %; 17 группа - 31 %; 18 группа - 27 %; 19 группа - 55 %; 20 группа - 37 %; 21 группа - 23 %; 22 группа - 38 %; 23 группа - 36 %; 24 группа - 35 %; 25 группа - 26 %; 26 группа - 20 %; 27 группа - 45 %; 28 группа - 35 %; 29 группа - 35 %; 30 группа - 25 %; 31 группа - 39 %; 32 группа - 23 %; 33 группа - 34 %; 34 группа - 22 %; 35 группа - 19 %; 36 группа - 36 %; 37 группа - 56 %; 38 группа - 50 %; 39 группа - 44 %; 40 группа - 54 %; 41 группа - 46 %; 42 группа - 34 %; 43 группа - 20 %; 44 группа - 17 %; 45 группа - 14 %; 46 группа - 10 %; 47 группа - 10 %; 48 группа - 9 %; 49 группа - 17 %; 50 группа - 15 %; 51 группа - 38 %; 52 группа - 17 %; 53 группа - 52 %; 54 группа - 18 %; 55 группа - 15 %; 56 группа 25 %, 57 группа - 33%; 58 группа - 23%; 59 группа - 45%; 60 группа - 9%, 61 группа - 29%; 62 группа - 32%; 63 группа - 20%; 64 группа - 27%,.65 группа - 32%; 66 группа - 17%; 67 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.

Базовая ставка финансирования по дневным стационарам, коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема приведена в Приложении №29, лист 2.

Размер коэффициентов уровня оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара составляет 1.

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 №28 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.

При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитнорезонансной томографии, ультразвукового исследования сердечнососудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), углубленной диспансеризации, а также средства на финансовое обеспечение фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов.

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 объем средств на финансовое обеспечение медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

3.8. Способы оплаты скорой медицинской помощи, в том числе на основе подушевого норматива финансирования.

При оплате 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), применяются способы оплаты, установленные Программой.

3.8.1. Расчет среднего подушевого норматива финансирования

Размер среднего подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, рассчитывается по следующей формуле:

ФОсмп ср = ОСсмп / Чз , где:

ОСсмп - объем средств на оплату скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, рублей;

Чз - численность застрахованного населения Размер и структура подушевых нормативов финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации.

Общий объем средств на оплату скорой медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, по следующей формуле:

ОСсмп = (Носмп × Нфз смп) × Чз – ОСмтр, где:

Носмп - средний норматив объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, вызовов;

Нфзсмп - средний норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

ОСмтр - объем средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказываемой застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования за вызов, рублей;

Чз - численность застрахованного населения в Краснодарском крае, человек.

3.8.2. Определение базового подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи.

Базовый подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, рассчитывается исходя из объема средств на оплату скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, по следующей формуле:

ПнБАЗ = ОСсмп–ОСв Чз×КД, где:

ПнБАЗ - базовый подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации, рублей;

ОСв - объем средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации застрахованным в Краснодарском крае данном субъекте Российской Федерации лицам за вызов,

3.8.3. Определение дифференцированного подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи

На основе базового подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, с учетом объективных критериев дифференциации стоимости оказания медицинской помощи в субъекте Российской Федерации, рассчитывается дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для медицинских организаций по следующей формуле:

ДПн i = ПнБАЗ × КСсмп i × КД, где:

ДПнi - дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для i-той медицинской организации, рублей;

КСсмп i - коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи i-той медицинской организацией.

Коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи определяется для каждой медицинской организации по следующей формуле:

КСсмп i = КДпв × КУмо × КДпн, где:

КСсмп i - коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи;

КДпв половозрастной коэффициент дифференциации подушевого норматива, рассчитанный для соответствующей медицинской организации;

КУмо - коэффициент уровня i-той медицинской организации.

Для расчета половозрастных коэффициентов дифференциации нодушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи численность застрахованных лиц в Краснодарском крае распределяется на половозрастные группы (подгруппы). 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, 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 – 0,59
ноль – один год женщины – 0,59;
один год – четыре года мужчины – 0,57;
один год – четыре года женщины – 0,57;
пять лет – семнадцать лет мужчины – 0,55;
пять лет – семнадцать лет женщины – 0,55
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 1,0;
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года женщины – 1,0;
шестьдесят пять лет и старше мужчины – 1,6;
шестьдесят пять лет и старше женщины – 1,6.

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

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 понравочный коэффициент (ПК) по формуле:

$$ПК = (ПнБАЗ \times Чз \times КД) / \sum (ДПн\ i \times Чз\ i),$$

$Ч_з^i$ численность застрахованных лиц, обслуживаемых i-той медицинской организации, человек

Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации для группы (подгруппы) медицинских организаций (ФДПн) рассчитывается по формуле:

$$ФДПн^i = ДПн^i \times ПК, \text{ где:}$$

$ФДПн^i$ фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для i-той медицинских организаций, рублей.

3.8.4. 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.

Установленные в тарифном соглашении тарифы на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации за единицу объема медицинской помощи – за вызов скорой медицинской помощи (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования, а также оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц) (в дополнение к подушевому нормативу финансирования) являются едиными для всех медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Установление тарифов на оплату на оплату отдельных случаев оказания скорой медицинской помощи, в том числе выполняемых специализированными бригадами 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 определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования 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 45 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 х Кшт, 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 2022 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 – **5 865,56** 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 **927,31** 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, **6 236,76** 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, **1 572,7** 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 в период лечения, либо в течение 30 дней от даты окончания лечения заверенную копию одного из форм заявлений: о включении в единый регистр застрахованных лиц, о выборе (замене) СМО, о переоформлении полиса ОМС.

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 паправления оформляется по форме, утвержденной действующим приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

5.3. Медицинские организации ежемесячно в сроки, определенные Договором на оказапие 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), позитронно-эмиссионная томография (ПЭТ КТ), сцинтиграфия, 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. При повторной госпитализации пациента в круглосуточный стационар в течение 30 дней по одному и тому же заболеванию (за исключением КСГ № **st36.017-36.019**, 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.

5.13. 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.

5.14. 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.

5.15. 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.

5.16. 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.

5.17. 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.

5.18. 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».

5.19. 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 — Т.А. Бочарова

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 28.12.22

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 2023 года

N п/п	код МО	Наименование медицинской организации
1	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
2	04062	ООО "Санталь 123"
3	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК
4	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК
5	07005	ГБУЗ "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК
6	07011	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
7	07012	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
8	07013	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 6 города Краснодара" МЗ КК
9	07014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
10	07015	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
11	07050	ГБУЗ "Городская поликлиника № 22 города Краснодар" МЗ КК
12	07058	ГБУЗ "Старокорсунская УБ" 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	07091	ГБУЗ "Городская поликлиника № 10 города Краснодара" МЗ КК
24	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК
25	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК
26	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК
27	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК
28	07099	ГБУЗ "НИИ-ККБ" (поликлиника Репино)
29	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК
30	07516	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК
31	07517	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
32	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК

33	07607	ООО "Санталь 23"
34	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города 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 "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК
39	11014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника 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
43	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
44	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
45	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
46	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
47	13041	ГБУЗ "Участковая больница № 3 города Сочи" МЗ КК
48	13524	ЧУЗ "Поликлиника "РЖД-Медицина" города Сочи"
49	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Сочи" МЗ КК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

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 2023 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	05001	ГБУЗ "Городская больница город Горячий Ключ" МЗ КК
7	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
8	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК
9	07102	ЧУЗ "Клиническая больница" РЖД-Медицина" города Краснодара"
10	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
11	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
12	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
13	11040	ЧУЗ "Больница "РЖД-Медицина" города Новороссийск"
14	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
15	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
16	13008	ЧУЗ "Больница "РЖД-Медицина" города Новороссийск"
17	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
18	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 города Сочи" МЗ КК
19	13516	ГБУЗ "ЦОМиД города Сочи" МЗ КК
20	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК города Сочи
21	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК
22	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
23	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
24	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК
25	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
26	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
27	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
28	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
29	19032	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
30	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф.Долгополова" МЗ КК
31	21014	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК
32	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК
33	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
34	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
35	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
36	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
37	26001	ГБУЗ "Корсновская центральная районная больница" МЗ КК
38	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
39	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края от
28.12.22

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 2023 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		ООО "Глобал Медик Групп-Анапа"
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	03573	ГБУЗ "Белореченская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
15		ООО "ПРОГРЕСС ПЛЮС"
16	04059	Открытое акционерное общество (далее – ОАО) Санаторий "Красная Талка"
17	04061	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
18	04063	ООО "РП-Современные технологии"
19	04064	ООО "Многопрофильный медицинский центр"
20	05027	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города Горячий Ключ" МЗ КК
21	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
22	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"
23	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
24	06500	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника Ейского района" МЗ КК
25	06513	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 4" МЗ КК (город Ейск)
26	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК
27	07007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 26 города Краснодара" МЗ КК
28	07009	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее-ГАУЗ) "Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК
29	07038	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3" МЗ КК
30	07039	ГБУЗ "Детский лечебно-реабилитационный центр города Краснодара" МЗ КК
31	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи " МЗ КК
32	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
33	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
34	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК
35	07072	ГБУЗ "Детская городская стоматологическая поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК
36	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
37	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК
38	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
39	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
40	07107	ГБУЗ "Краевая клиническая стоматологическая поликлиника" МЗ КК
41	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
42	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
43		ООО "ГлазЦентр-Краснодар"
44		ООО "Центр лечения позвоночника и суставов "Краснодар "Доктор ОСТ"
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	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	07593	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
54	07594	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1" МЗ КК
55	07597	ООО "Формула здоровья"
56	07600	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника № 1" МЗ КК
57	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение (далее - ФГБОУ) высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
58	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
59	07616	ООО "Здоровье Кубани"
60	07622	ООО "Кубанский медицинский центр"
61	07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК
62	07632	ООО "Современные диагностические технологии"

63	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
64	07646	ООО "Три-3"
65	07648	ООО "Ситилаб-Кубань"
66	07649	ООО "Импульс"
67	07654	ООО "МОЛОДО"
68	09015	ООО "Крымская стоматологическая поликлиника"
69	10016	ГАУЗ "Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
70	11008	ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника города Новороссийска " МЗ КК
71	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
72	11535	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника города Новороссийска" МЗ КК
73	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК
74	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
75	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
76	11507	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 "Новороссийский медицинский центр Новомед" (ООО "Новомед")
80	11537	ООО Медицинский центр "МедичиПЛЮС"
81	11543	ООО "Офтальмика"
82	11547	ООО МЦ «Медичи Эксперт»
83	11548	ООО "Юг Мед Тест"
84		ООО "НОВОМЕД II"
85		ООО "Здоровье нации 2"
86		ООО "Здоровье нации"
87		ООО "АРЬЯ"
88	12057	ГАУЗ "Славянская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
89	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г.Сочи)
90	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
91	13010	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 4 города Сочи" МЗ КК
92	13011	ГБУЗ "Городская больница №5 города Сочи" МЗ КК
93	13014	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
94	13033	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
95	13037	ГБУЗ "Городская стоматологическая поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
96	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
97	13514	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Сочи" МЗ КК
98	13527	ООО "АРМЕД"
99	13594	ООО "МРТ-Эксперт Сочи"
100	13595	ООО "Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем-Сочи"
101	13606	ГБУЗ "Городская больница № 7 города Сочи" МЗ КК
102	13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи"
103	13617	ООО "Межрегиональная высокотехнологичная клиника микрохирургии глаза"
104		ООО "Семейная клиника Формула здоровья"
105	48000	Автономная некоммерческая организация (далее-АНО) "Диагностический центр женского здоровья (ДЦЖ) "Белая роза Сочи"
106	15574	ГБУЗ "Туапсинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
107		ООО "Флебоэксперт"
108	17022	ООО "Апшеронская районная стоматологическая поликлиника"
109	17544	ГБУЗ "Хадыженская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
110	18005	ГБУЗ "Белоглинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
111	20500	ООО "Выселковская стоматологическая поликлиника"
112	21049	ГАУЗ "Гулькевичская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
113	25035	ООО "Каневская стоматологическая поликлиника "
114		ООО "Клинико-диагностический центр "Гиппократ"
115	29004	ГАУЗ "Курганинская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
116	30011	ГАУЗ "Кущевская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
117	33017	ГБУЗ "Новокубанская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
118	36018	ГБУЗ "Павловская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
119	37528	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
120	38015	ГБУЗ "Северская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
121	45003	ГБУЗ "Усть-Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
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		ООО "ИНВИТРО-Ростов-на-Дону"
131	88032	ООО "НПФ "ХЕЛИКС"
132	88033	ООО "Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб"
133		ООО "Кристалл"
134	88035	ООО Диагностический центр "Клиника-Сити"
135		АО "Европейский Медицинский Центр"
136	88038	ФГБУ "Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
137	88040	ООО "ВИТАЛАБ"
138	88042	ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"
139		ООО "Черноморский "Центр Лазерной коррекции зрения и микрохирургии"
140		ООО "ГЕМОТЕСТ ЮГ"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2023 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 Краснодара" МЗ КК	0,8
1.1	11040	ЧУЗ "РЖД-Медицина" города Новороссийск"	0,8
1.1	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	0,8
1.1	13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 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 "Белоглинская 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	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница " МЗ К	0,8
1.1	39010	ГБУЗ "Староминская 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 "Белореченская 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	33016	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 — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2023 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	02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК	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	07102	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"	0,9
2.1	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийка" МЗ КК	0,9
2.1	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	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	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	02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК	1
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	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
2.2	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина"	1
подуровень 2.3			
2.3	01521	АО "Санаторий "Мотылек"	1,2
2.3	01522	АО "ДиЛУЧ" - санаторно-курортный комплекс	1,2

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2023 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	07541	ГБУЗ "Центр охраны здоровья семьи и репродукции" 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 сосудистый центр, травматология и ортопедия)	1,1
3.1	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК (травматология и ортопедия)	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	13587	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 — Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара с 1 января 2023 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

№ п/п	код МО	Наименование МО
44	07099	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт-Краевая клиическая 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	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (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) "419 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
54	07587	ООО совместное предприятие Медицинский центр экстракорпорального оплодотворения "ЭМБРИО"
55	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
56	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (далее- ФГБОУ ВО) "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
57	07607	ООО "Санталь 23"
58	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
59	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
60	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
61	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
62	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
63	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Новороссийска" МЗ КК
64	11007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Новороссийска" МЗ КК
65	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
66	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК
67	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника № 6 города Новороссийска" МЗ КК
68	11012	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК
69	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
70	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК
71	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК
72	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийска" МЗ КК
73	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
74	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
75	11040	ЧУЗ "Больница "РЖД - Медицина" города Новороссийск"
76	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
77	11507	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее- ГАУЗ) "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
78	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
79	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"
80	11530	ООО "НОВОМЕД"
81	11537	ООО МЦ "Медичи ПЛЮС"
82	11543	ООО "Офтальмика"
83	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
84	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (город Сочи)
85	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
86	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
87	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК
88	13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 города Сочи" МЗ КК
89	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
90	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
91	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК

№ п/п	код МО	Наименование МО
92	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
93	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
94	13041	ГБУЗ "Участковая больница № 3 города Сочи" МЗ КК
95	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
96	13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
97	13524	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Сочи"
98	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Сочи " МЗ КК
99	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК (город Сочи)
100	13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи" обособленное подразделение г.Сочи
101	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
102	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №1" МЗ КК
103	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
104	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4 " МЗ КК
105	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
106	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
107	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
108	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
109	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
110	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
111	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
112	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
113	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
114	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
115	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
116	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
117	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
118	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
119	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
120	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
121	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
122	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
123	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
124	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
125	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК
126	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК
127	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
128	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
129	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
130	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
131	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
132	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
133	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
134	42515	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Тимашевск"
135	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
136	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
137	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК
138	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 28.12.22

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 2023 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 "Калиниская 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 23.12.22

Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере ОМС на территории Краснодарского края с 1 января 2023 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 № 3" 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
19	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
20	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
21	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗКК

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

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 с 1 января 2023 года

№ 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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
4	**04001**	**04001: ГБУЗ "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
5	**04007**	**04007: ГБУЗ "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: ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК**		**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 вурача 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. Моревка	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 Саук-Дере	менее 20,0	1,113
8.2		Киевская амбулатория	менее 20,0	1,113
8.3		Мерчанская амбулатория	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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 Зассовской	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**		**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**		**1,1130**
14	**11016**	**11016: ГБУЗ "ГБ № 4 г. Новороссийска" МЗ КК (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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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		Новосельская 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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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-Панурская	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		Староджерелиевский 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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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**
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		Кисляковская 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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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. Новоивановской	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		Атаманская 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		Новопластуновская амбулатория	менее 20,0	1,113
46.6		Октябрьская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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: ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК**		**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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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
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" МЗ КК**		**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. Незаймановский	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

№ п/п	Код юридического лица	Наименование МО	Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
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. Коноково	менее 20,0	1,113
54.4		Врачебная амбулатория Вольненская	менее 20,0	1,113
54.5		Врачебная амбулатория с. Маламино	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: ГБУЗ "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 Т.А. Бочарова

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 28.12.22

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ ПОРЯДОК
РАСЧЕТА ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

N	Наименование показателя	Формула расчета <**>	Единицы измерения	Источник
Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)				
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
1.	Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).	$Dprof = \frac{Pprof}{(Pvs + Oz * k)} \times 100,$ где: D_{prof} - доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому), выраженное в процентах; P_{prof} - число врачебных посещений с профилактической целью за период; P_{vs} - посещений за период (включая посещения на дому); Oz - общее число обращений за отчетный период; k - коэффициент перевода обращений в посещения.	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской помощи застрахованным лицам за исключением посещений стоматологического профиля. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата окончания лечения; - цель посещения.
2.	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических	$Dбск = \frac{BSK\text{дисп}}{BSK\text{вп}} \times 100,$ где: $D_{бск}$ - доля взрослых пациентов с болезнями	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям

	медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.	системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период; $BSK_{дисп}$ - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $BSK_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.		реестра: - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания - цель посещения; - дата рождения.
3.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.	$$D_{зно} = \frac{ZNO_{дисп}}{ZNO_{вп}} \times 100,$$ где: $D_{зно}$ - доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период; $ZNO_{дисп}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $ZNO_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.	Процент	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата Д3 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" предусматривает поле реестра "признак подозрения на злокачественное новообразование". Движение пациента отслеживается по формату реестра Д4 "Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования": - диагноз основной, - характер основного заболевания.
4.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от	$$D_{хобл} = \frac{H_{дисп}}{H_{вп}} \times 100,$$ где: $D_{хобл}$ - доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата окончания лечения;

	общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.	впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период; $Н_{дисп}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $Н_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.		- диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения; - дата рождения.
5.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	$$Dсд = \frac{SDдисп}{SDвп} \times 100,$$ где: $D_{сд}$ - доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период; $SD_{дисп}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $SD_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения; - дата рождения.
6.	Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19).	$$Vvэпид = \frac{Fvэпид}{Pvэпид} \times 100,$$ где: $Vv_{эпид}$ - процент выполнения плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим	Процент	Источником информации являются сведения органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, соотносимые с данными федерального регистра вакцинированных.

		показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19); $Fv_{эпид}$ - фактическое число взрослых граждан, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19 в отчетном периоде; $Pv_{эпид}$ - число граждан, подлежащих, вакцинации по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)		
Оценка эффективности диспансерного наблюдения				
7.	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	$DN\text{риск} = \frac{R\text{дн}}{R\text{вп}} \times 100,$ где: $DN_{риск}$ - доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период; $R_{дн}$ - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением; $R_{вп}$ - общее числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.	На 100 пациентов	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра в формате Д1 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО": - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение.
8.	Число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь,	$S\text{риск} = \frac{V\text{риск}}{D\text{риск}} \times 100,$ где: Sриск - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в	На 100 пациентов	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра в формате Д1 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО": - дата окончания лечения;

	от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период; Vриск - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь по поводу болезней системы кровообращения <*>, приводящих к высокому риску преждевременной смертности; Dриск - общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.		- результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение; - условия оказания медицинской помощи; - форма оказания медицинской помощи.
9.	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	$DN_{бск} = \frac{BSK_{дн}}{BSK_{вп}} \times 100,$ где: $DN_{бск}$ - доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период; $BSK_{дн}$ - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $BSK_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата постановки на диспансерный учет; - диагноз основной; - возраст пациента; - характер заболевания; - впервые выявлено (основной); - дата рождения. Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Приказ 108н МЗ РФ)
10.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом	$DN_{хобл} = \frac{H_{дн}}{H_{вп}} \times 100,$	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской

	хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.	где: $DN_{хобл}$ - доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период; $H_{дн}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $H_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.		помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата постановки на диспансерный учет; - диагноз основной; - возраст пациента; - характер заболевания; - впервые выявлено (основной); - дата рождения. Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Приказ 108н МЗ РФ)
11.	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	$$DN_{сд} = \frac{SD_{дн}}{SD_{вп}} \times 100,$$ где: $DN_{сд}$ - доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период; $SD_{дн}$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $SD_{вп}$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Процент	Источником информации являются реестры оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата постановки на диспансерный учет; - диагноз основной; - возраст пациента; - характер заболевания; - впервые выявлено (основной); - дата рождения. Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Приказ 108н МЗ РФ)
12.	Доля взрослых пациентов, госпитализированных за	$$H_{всего} = \frac{O_{всего}}{Dn_{всего}} \times 100,$$	Процент	Источником информации является информационный ресурс

	период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.	где: $Н_{всего}$ - доля взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период; $О_{всего}$ - число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением; $Dn_{всего}$ - общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.		территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Приказ 108н МЗ РФ) Источником информации являются реестры (стационар) оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата окончания лечения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующий; - диагноз осложнений - характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи.
13.	Доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.	$$Рбск = \frac{РНбск}{Нбск} \times 100,$$ где: $Р_{бск}$ - доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений; $РН_{бск}$ - число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей гослитализации; $Н_{бск}$ - общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.	Процент	Источником информации являются реестры (стационар) оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата начала лечения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующий; - диагноз осложнений - характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи

14.	Доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	$SD = \frac{Osl}{SD} \times 100,$ где: SD - доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период; Osl - число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), SD - общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	Процент	Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Приказ 108н МЗ РФ) Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата окончания лечения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующий; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.
		Оценка смертности		
15.	Смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период. <***>	$Dth30-69 = \frac{D30-69}{Nas30-69} \times 1000,$ где: Dth 30 - 69 - смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69; D 30 - 69 - число умерших в возрасте от 30 до 69 лет из числа прикрепленного населения за период (за исключением умерших от внешних причин смерти); Nas 30 - 69 - численность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период.	На 1000 прикрепленного населения	Источником информации является региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц (поля: дата рождения; дата смерти, прикрепление к медицинской организации)
16.	Число умерших за период, находящихся под	$L = \frac{D}{DN} \times 100,$	На 100 пациентов	Источником информации является региональный сегмент единого регистра

	диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением.	где: L - число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением D - число умерших за период (за исключением умерших от внешних причин смерти), находящихся под диспансерным наблюдением; DN - общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период		застрахованных лиц (поля: ФИО, дата рождения; дата смерти, прикрепление к медицинской организации), номер полиса), информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 15 Приказ 108н МЗ РФ)
Детское население (от 0 до 17 лет включительно)				
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
17.	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.	$Vd_{нац} = \frac{Fd_{нац}}{Pd_{нац}} \times 100,$ где: $Vd_{нац}$ - процент охвата вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; $Fd_{нац}$ - фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; $Pd_{нац}$ - число детей соответствующего возраста (согласно Национальному календарю прививок) на начало отчетного периода.	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.
18.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной	$\mathrm{Ddkms} = \frac{Cdkms}{Cpkms} \times 100,$ где: Ddkms - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата рождения; - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания;

	ткани за период.	и соединительной ткани за период; Cdkms - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период; Cpkms - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период.		- цель посещения.
19.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.	$$\mathrm{Ddgl}=\frac{Cdgl}{Cpgl}\times 100,$$ где: Ddgl - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период, Cdgl - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период; Cpgl - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата рождения; - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.
20.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.	$$\mathrm{Dbop}=\frac{Cdbop}{Cpbop}\times 100,$$ где: Dbop - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период; Cdbop - число детей, в отношении которых	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата рождения; - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.

		установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период; Cpbop - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.		
21.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.	$$\mathrm{Ddbsk} = \frac{Cdbsk}{Cpbsk} \times 100,$$ где: Ddbsk - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период; Cdbsk - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период Cpbsk - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата рождения; - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.
22.	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.	$$\mathrm{Ddbes} = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100,$$ где: Ddbes - доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период; Cdbes - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы,	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: - дата рождения; - дата окончания лечения; - диагноз основной; - впервые выявлено (основной); - характер заболевания; - цель посещения.

		расстройства питания и нарушения обмена веществ за период; Cpbes - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.		
Оценка смертности				
23.	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет за период.	$Dth\,0-17=\frac{D\,0-17}{Nas\,0-17}\times 100000,$ где: Dth 0 - 17 - смертность детей в возрасте 0 - 17 лет за период в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население; D 0 - 17 - число умерших детей в возрасте 0 - 17 лет включительно среди прикрепленного населения за период (за исключением умерших от внешних причин смерти); Nas 0 - 17 - численность прикрепленного населения детей в возрасте 0 - 17 лет включительно за период.	На 100 тыс. прикрепленного детского населения	Источником информации является региональный сегмент единого регистра застрахованных лиц (поля: дата рождения; дата смерти, прикрепление к медицинской организации).
Оказание акушерско-гинекологической помощи				
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
24.	Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	$W=\frac{K_{отк}}{K}\times 100,$ где: W - доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период; $K_{отк}$ - число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности; K - общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.

25.	Доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	$$Vb\text{covid} = \frac{Fb\text{covid}}{Pb\text{covid}} \times 100,$$ где: Vb_{covid} - доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода; Fb_{covid} - фактическое число беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период; Pb_{covid} - число женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях (Pb_{covid}) и данные федерального регистра вакцинированных (Fb_{covid}).
26.	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.	$$Z\text{шм} = \frac{A\text{шм}}{V\text{шм}} \times 100,$$ где: Z шм - доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период; A шм - число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации; V шм - общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.	Процент	Расчет показателя производится путем отбора информации по полям реестра формата Д3 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" предусматривает поле реестра: - признак подозрения на злокачественное новообразование. В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - диагноз основной, - характер основного заболевания
27.	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с	$$Z\text{мж} = \frac{A\text{мж}}{V\text{мж}} \times 100,$$ где: Z мж - доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при	Процент	Расчет осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата Д3 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" предусматривает поле реестра: - признак подозрения на

	установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.	диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период; А мж - число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации; V мж - общее число женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.		злокачественное новообразование. В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - диагноз основной, - характер основного заболевания.
28.	Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период.	$B=\frac{S}{U}\times 100,$ где: В - доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период; S - число беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода при сроке беременности 11 - 14 недель (УЗИ и определение материнских сывороточных маркеров) и 19 - 21 неделя (УЗИ), с родоразрешением за период; U - общее число женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период, с родоразрешением за период.	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.

<*> По набору кодов Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10).

<**> В условиях распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методика расчета показателя может быть скорректирована на предмет исключения из расчета периода, когда деятельность медицинской организации (в части соответствующего направления деятельности) была приостановлена приказом руководителя медицинской организации за отчетный и предыдущий год соответственно путем пересчета к годовому значению.

<***> Оценивается изменение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде (среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы).

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 5
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

БАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

N	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя <***>	Макс. балл <**>
Блок 1. Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)				25
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
1	Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 3 % - 0 баллов; Прирост > =3 % - 0,5 балла; Прирост > =7 % - 1 балл; Значение показателя в текущем периоде выше среднего значения по субъекту Российской Федерации**** в текущем периоде (далее - выше среднего) - 0,5 балла; В текущем периоде достигнуто максимально возможное значение показателя (далее - максимально возможное значение) - 1 балл	1

2	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост > =5 % -балл; Прирост > =10 % - 2 балла; Выше среднего - 1 балл; Максимально возможное значение - 1 балла	2
3	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост >= 5 % - 0,5 балла; Прирост > =10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
4	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост > =5 % - 0,5 балла; Прирост > =10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
5	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост >= 5 % - 0,5 балла; Прирост > =10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
6	Выполнение плана вакцинации	Достижение	100 % плана	2

	взрослых граждан против новой коронавирусной инфекции (COVID-19) по эпидемиологическим показаниям за период).	планового показателя	или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	
Оценка эффективности диспансерного наблюдения				
7	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 3 % - 0 баллов; Прирост >= 3 % 1 балл; Прирост > =7 % - 2 балла; Выше среднего - 1 балл; Максимально возможное значение - 2 балла	2
8	Число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в неотложной форме и (или) скорая медицинская помощь, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <*>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5 % - 0 баллов; Уменьшение >= 5 % - 0,5 балла; Уменьшение >= 10 % - 1 балл; Значение показателя в текущем периоде ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации*** * в текущем периоде (далее - ниже среднего) - 0,5 балла; В текущем периоде достигнуто минимально возможное значение показателя (далее - минимально возможное значение) - 1 балл	1

9	Доля взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
10	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
11	Доля взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2
12	Доля взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5% - 0 баллов; Уменьшение ≥ 5% - 0,5 балла; Уменьшение ≥ 10% - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 1 балл	1
13	Доля взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых пациентов, госпитализированных за период по	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 3 % - 0 баллов; Уменьшение ≥ 3 % -балл; Уменьшение ≥ 7 % - 2 балла; Ниже среднего - 1 балл;	2

	причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.		Минимально возможное значение - балла	
14	Доля взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5 % - 0 баллов; Уменьшение ≥ 5 % - 0,5 балла; Уменьшение ≥ 10 % - 1 балл; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 1 балл	1
Оценка смертности				
15	Смертность прикрепленного населения в возрасте от 30 до 69 лет за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде (среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы)	Увеличение показателя смертности - 0 баллов; Без динамики или уменьшение < 2% - 0,5 баллов; Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл; Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла; Уменьшение ≥ 10 % - 3 балла; Ниже среднего - 0,5 баллов; Минимально возможное значение - 3 балла	3
16	Число умерших за период, находящихся под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 3% - 0 баллов; Уменьшение ≥ 3% - 1,5 балла; Уменьшение ≥ 7% - 3 балла; Ниже среднего - 1,5 баллов; Минимально возможное	3

			значение - 3 балла	
Блок 2. Детское население (от 0 до 17 лет включительно)				10
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
17	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
18	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
19	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
20	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
21	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению – 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2
22	Доля детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней	Достижение планового показателя	100% от числа подлежащих диспансерному наблюдению -	1

	эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период, от общего числа детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы. расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.		1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	
Оценка смертности				
23	Смертность детей в возрасте 0 - 17 лет за период.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Увеличение показателя смертности - 0 баллов; Без динамики или уменьшение до 2% - 0,5 баллов; Уменьшение от 2 до 5% - 1 балл; Уменьшение от 5 до 10% - 2 балла; Уменьшение ≥ 10 % - 3 балла; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально возможное значение - 3 балла	3
Блок 3. Оказание акушерско-гинекологической помощи				6
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
24	Доля женщин. отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за нериод.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
25	Доля беременных женщин, вакцинированных против новой	Достижение планового	100% плана или более - 1 балл; Выше	1

	коронавирусной инфекции (COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	показателя	среднего - 0,5 балла	
26	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - *0* баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
27	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - *0* баллов; Прирост ≥ 5 % - 0,5 балла; Прирост ≥ 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
28	Доля беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода за период, от общего числа женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период.	Достижение планового показателя	100 % плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	2

<*> по набору кодов Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра (МКБ-10)

<**> по решению Комиссии рекомендуемые значения максимальных баллов и их количество могут быть пересмотрены для учреждений, которые оказывают помощь женщинам и детскому населению (отдельные юридические лица).

<***> выполненным считается показатель со значением 0,5 и более баллов. В случае, если медицинская организация удовлетворяет нескольким критериям для начисления баллов - присваивается максимальный из возможных для начисления балл. В случае, если значение, указанное в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 14, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются.

<***> среднее значение по субъекту Российской Федерации по

показателям (в том числе по показателям смертности) рекомендуется рассчитывать, путем деления суммы значений, указанных в числителе соответствующих формул, приведенных в Приложении 14, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 14. Для показателя 15 полученное значение умножается на 1000, для показателя 23 - на 100000, для иных показателей - на 100. При расчете показателя 15 оценивается среднее значение коэффициента смертности за 2019, 2020, 2021 годы.

К группам диагнозов, обусловливающих высокий риск смерти, целесообразно относить любое сочетание сопутствующих заболеваний и осложнений с основным диагнозом, указанных в таблице:

Основной диагноз	Сопутствующие заболевания	Осложнение заболевания
Ишемические болезни сердца I20 - I25 Гипертензивные болезни I10 - I11; I12 - I13 Цереброваскулярные болезни I60 - I69	Сахарный диабет E10 - E11 Хроническая обструктивная легочная болезнь J44.0 - J44.9 Хроническая болезнь почек, гипертензивная болезнь с поражением почек N18.1 - N18.9	Недостаточность сердечная I50.0 - I50.9 Нарушение ритма I48 - 49 Нарушения проводимости I44 - I45 Сердце легочное хроническое I27.9 Гипостатическая пневмония J18.2 Недостаточность почечная N18.9 Уремия N19 Гангрена R02 Недостаточность легочная J98.4 Эмфизема J43.9

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья

с 1 января 2023 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	3,3682	1 196,37
Динамическое наблюдение	посещение	1,3505	479,70

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (с профилактическими и иными целями) - 355,20 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	1,12802	400,67	1,20437	427,79	0,68472	243,21	0,73101	259,65
2	Педиатрия			1,00273	356,17			1,11808	397,14
3	Терапия	0,99735	354,26			0,69964	248,51		
4	Эндокринология	1,90933	678,19	2,61876	930,18	1,33947	475,78	1,83711	652,54
5	Аллергология	1,78341	633,47	2,02741	720,14	1,25108	444,38	1,42223	505,18
6	Неврология	1,16416	413,51	1,25035	444,13	0,78238	277,90	0,84025	298,46
7	Инфекционные болезни	1,49305	530,33	1,51691	538,81	1,04732	372,01	1,06410	377,97
8	Хирургия	1,06176	377,14	1,06614	378,69	0,69463	246,73	0,69752	247,76
9	Урология	0,85128	302,37	1,07133	380,54	0,57205	203,19	0,71985	255,69
10	Акушерство-гинекология	1,00906	358,42	1,11650	396,58	0,67806	240,85	0,75028	266,50
11	Оториноларингологические	0,81943	291,06	0,84730	300,96	0,65226	231,68	0,67457	239,61
12	Офтальмологические	0,65369	232,19	0,91347	324,46	0,38136	135,46	0,53287	189,28
13	Дерматологические	0,79168	281,20	1,03960	369,27	0,55536	197,26	0,72934	259,06
14	Пульмонолог	0,99735	354,26	1,00273	356,17	0,69964	248,51	0,70338	249,84
15	Колонопроктолог	1,06176	377,14	1,06614	378,69	0,71344	253,41	0,71645	254,48
16	Травматолог-ортопед	1,06176	377,14	1,06614	378,69	0,59433	211,10	0,59679	211,98
17	Онколог	1,06176	377,14	1,06614	378,69	0,49397	175,46	0,49600	176,18
18	Гастроэнтеролог	0,99735	354,26	1,00273	356,17	0,69964	248,51	0,70338	249,84
19	Терапевт участковый	1,08155	384,16			0,68347	242,77		
20	Педиатр участковый			1,08574	385,65			1,14139	405,42
21	Врач общей практики	1,73225	615,30	1,73225	615,30	1,73225	615,30	1,73225	615,30
22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	0,41069	145,88	0,41069	145,88	0,41069	145,88	0,41069	145,88
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	0,42224	149,98	0,42224	149,98	0,42224	149,98	0,42224	149,98
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	1,06176	377,14	1,06176	377,14	1,06176	377,14	1,06176	377,14
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	0,79788	283,41	0,79788	283,41	0,79788	283,41	0,79788	283,41

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (с профилактическими и иными целями) - 355,20 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	1,11206	395,00	1,18723	421,70	0,67621	240,19	0,72192	256,43
2	Педиатрия			0,98848	351,11			1,10030	390,83
3	Терапия	0,98316	349,22			0,69019	245,16		
4	Эндокринология	1,88225	668,57	2,58156	916,97	1,32132	469,33	1,81228	643,72
5	Аллергология	1,75806	624,46	1,99857	709,89	1,23425	438,40	1,40299	498,34
6	Неврология	1,14762	407,64	1,23251	437,79	0,77198	274,21	0,82909	294,49
7	Инфекционные болезни	1,47181	522,79	1,49530	531,13	1,03322	367,00	1,04975	372,87
8	Хирургия	1,04662	371,76	1,05097	373,30	0,68566	243,55	0,68846	244,54
9	Урология	0,83915	298,07	1,05611	375,13	0,56448	200,50	0,71037	252,32
10	Акушерство-гинекология	0,99471	353,32	1,10066	390,96	0,66907	237,65	0,74031	262,96
11	Оториноларингологические	0,80782	286,94	0,83526	296,68	0,64299	228,39	0,66487	236,16
12	Офтальмологические	0,64433	228,86	0,90055	319,87	0,37664	133,78	0,52637	186,97
13	Дерматологические	0,78040	277,20	1,02483	364,02	0,54785	194,60	0,71937	255,52
14	Пульмонолог	0,98316	349,22	0,98848	351,11	0,69019	245,16	0,69393	246,48
15	Колонопроктолог	1,04662	371,76	1,05097	373,30	0,70405	250,08	0,70703	251,14
16	Травматолог-ортопед	1,04662	371,76	1,05097	373,30	0,58725	208,59	0,58968	209,45
17	Онколог	1,04662	371,76	1,05097	373,30	0,48889	173,65	0,49096	174,39
18	Гастроэнтеролог	0,98316	349,22	0,98848	351,11	0,69019	245,16	0,69393	246,48
19	Терапевт участковый	1,06738	379,13			0,67399	239,40		
20	Педиатр участковый			1,07148	380,59			1,12331	399,00
21	Врач общей практики	1,73225	615,30	1,73225	615,30	1,73225	615,30	1,73225	615,30
22	Доврачебный перием (смотровой кабинет)	0,41069	145,88	0,41069	145,88	0,41069	145,88	0,41069	145,88
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	0,42224	149,98	0,42224	149,98	0,42224	149,98	0,42224	149,98
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	1,06176	377,14	1,06176	377,14	1,06176	377,14	1,06176	377,14
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	0,79788	283,41	0,79788	283,41	0,79788	283,41	0,79788	283,41

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (обращение) - 1 727,10 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	0,57998	1 001,68	0,61923	1 069,48
2	Педиатрия	2,8			0,57743	997,28
3	Терапия	2,7	0,55382	956,50		
4	Эндокринология	2,2	0,86389	1 492,03	1,18488	2 046,40
5	Аллергология	2,5	0,91695	1 583,67	1,04241	1 800,34
6	Неврология	2,3	0,55067	951,07	0,59145	1 021,49
7	Инфекционные болезни	2,3	0,70625	1 219,76	0,71754	1 239,26
8	Хирургия	2,8	0,61142	1 055,98	0,61394	1 060,34
9	Урология	2,5	0,43769	755,94	0,55083	951,34
10	Акушерство-гинекология	2,5	0,51881	896,04	0,57406	991,45
11	Оториноларингологические	2,8	0,47187	814,97	0,48792	842,69
12	Офтальмологические	2,8	0,37643	650,13	0,52602	908,50
13	Дерматологические	2,8	0,45589	787,37	0,59866	1 033,95
14	Пульмонолог	2,7	0,55382	956,50	0,55681	961,66
15	Колонопроктолог	2,8	0,61142	1 055,98	0,61394	1 060,34
16	Травматолог-ортопед	2,9	0,63326	1 093,70	0,63587	1 098,20
17	Онколог	2,7	0,58958	1 018,27	0,59201	1 022,47
18	Гастроэнтеролог	2,7	0,55382	956,50	0,55681	961,66
19	Терапевт участковый	2,7	0,60057	1 037,25		
20	Педиатр участковый	2,8			0,62523	1 079,83
21	Врач общей практики	2,2	0,78377	1 353,65	0,78377	1 353,65
22	Онколог (ЦАОП)	2,7	0,58958	1 018,27	0,59201	1 022,47

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы на оплату первичной специализированной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (обращение) - 1 727,10 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	6,4848	11 199,97
2	Гастроэнтерологический центр	4,2	5,0232	8 675,51
3	Пульмонологический центр	3,7	5,6424	9 744,99
4	Эндокринологический центр	3,5	4,2702	7 375,03
5	Кардиологический центр	4,5	6,1578	10 635,09
6	Аллергологический центр	3,6	4,8301	8 342,07

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на оплату одного посещения по отдельным медицинским услугам с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (неотложная медицинская помощь) - 770,00 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	770,00	1,0000	770,00
2	Оказание неотложной медицинской помощи в приемном отделении медицинских организаций больным, не подлежащим госпитализации	0,5946	457,83	0,5946	457,83
3	Оказание неотложной медицинской помощи в отделении скорой медицинской помощи, имеющем койки суточного пребывания	1,9816	1 525,80	1,9816	1 525,80
4	**Посещения на дому**				
4.1	Кардиоревматология	0,8569	659,80	0,9149	704,44
4.2	Педиатрия			0,7617	586,48
4.3	Терапия	0,7576	583,34		
4.4	Эндокринология	1,1382	876,41	1,5611	1 202,03
4.5	Аллергология	1,0631	818,60	1,2085	930,56
4.6	Неврология	0,8843	680,93	0,9497	731,30
4.7	Инфекционные болезни	1,1341	873,29	1,1522	887,20
4.8	Хирургия	0,8066	621,06	0,8099	623,59
4.9	Урология	0,6466	497,88	0,8138	626,61
4.10	Акушерство-гинекология	0,7664	590,14	0,8481	653,03
4.11	Оториноларингологические	0,6224	479,26	0,6436	495,59
4.12	Офтальмологические	0,4965	382,34	0,6939	534,27
4.13	Дерматологические	0,6014	463,05	0,7897	608,04
4.14	Пульмонолог	0,7576	583,34	0,7617	586,48
4.15	Колонопроктолог	0,8066	621,06	0,8099	623,59
4.16	Травматолог-ортопед	0,8066	621,06	0,8099	623,59
4.17	Онколог	0,8066	621,06	0,8099	623,59
4.18	Гастроэнтеролог	0,7576	583,34	0,7617	586,48
4.19	Терапевт участковый	0,9349	719,91		
4.20	Педиатр участковый			0,9384	722,59
4.21	Врач общей практики	0,7991	615,30	0,7991	615,30
4.22	Доврачебный перием (смотровой кабинет)	0,1894	145,88	0,1894	145,88

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу) с 1 января 2023 года

№ п/п	Наименования исследования	Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	**Компьтерная томография**	**2 692,10**		
1.1	Исследование с проведением компьтерной томографии		0,6969	1 876,12
1.2	Исследование с проведением компьтерной томография с применением контрастных средств		2,5160	6 773,29
2	**Магнитно-резонансная томография**	**3 675,90**		
2.1	Исследование с проведением магнитно-резонансной томографии		0,5762	2 118,14
2.2	Исследование с проведением магнитно-резонансной томографии с применением контрастных средств		2,0803	7 647,04
3	**Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы**	**543,60**	1,0000	543,60
4	**Эндоскопическое диагностическое исследованиие**	**923,30**		
4.1	Эзофагогастроскопия		0,9503	947,27
4.2	Кольпоскопия		0,7367	734,31
4.3	Цистоскопия		1,2932	1 289,04
4.4	Колоноскопия		2,0535	2 046,93
4.5	Ректороманоскопия		1,3166	1 312,35
5	**Исследование с проведением сцинтиграфии**		3,9436	3 931,03
6	**Исследование с подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ**			37 397,57
7	**Тестирование на выявление новой короновирусной инфекции**	**399,60**	1,0000	399,60

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (молекулярно-генетических и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала) с 1 января 2023 года

№ п/п	Код услуги	Наименования 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			**2 064,50**		
1	A08.30.006.004	Просмотр гистологического препарата IV категории сложности		0,10414	215,00
2	A08.30.006.005	Просмотр гистологического препарата V категории сложности		0,10414	215,00
3	A08.30.068	Приготовление гистологического препарата из парафинового блока (1 парафиновый блок)		0,29596	611,00
4	A08.30.033.003	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала IV категории сложности		0,36918	762,17
5	A08.30.033.006	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности		0,40022	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)		1,32284	2 731,00
7	A08.30.033.007	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности с использованием иммуногистохимического метода исследования		6,89174	14 228,00
8	A08.30.013.010	Иммуногистохимическое исследование гистологического материала (1 тест)		1,65803	3 423,00
9	A08.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом		2,87721	5 940,00
10	A08.30.050	Иммуногистохимическое исследование гистологического материала для определения ALK		5,64030	11 644,40
11	A08.30.013.001	Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторамHER2/neu с применением иммуногистохимических методов		2,91114	6 010,06
Ген-мишень	**Молекулярно-генетические исследования**		**8 371,10**		
EGFR	A27.30.016.010	Определение активирующих мутаций в гене EGFR методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time		1,38256	11 573,55
	A27.05.116	Определение активирующих мутаций и мутации T790M в гене EGFR в свободно циркулирующей ДНК		1,61682	13 534,55
	A27.30.016	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале		1,24000	10 380,19
BRAF	A27.30.009	Молекулярно-генетическое исследование мутации V600 BRAF		1,25047	10 467,84
	A27.30.009.010	Определение мутаций в гене BRAF методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time		1,48736	12 450,87
KRAS	A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале		1,28265	10 737,18
	A27.30.006.010	Определение мутации в кодонах 12 и 13 онкогена KRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции врежиме реального времени		1,62656	13 616,13

NRAS	A27.30.007.010	Определение активирующих мутаций в гене NRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме реального времени		1,19016	9 962,97
	A27.30.007.009	Определение мутаций в гене NRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time		1,63005	13 645,35
BRCA 1,2	A27.05.040	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови		0,88885	7 440,63
Патологоанатомические исследования с применением молекулярно-генетических методов in situ гибридизации ISH	A08.30.037	Определение амплификации гена HER2 методом хромогенной гибридизации in situ (CISH)		1,38907	11 628,05
Иные	A27.30.069	Определение экспрессии мРНК BCR-ABL p210 (количественное)		0,50092	4 193,29
	A27.30.069.010	Определение экспрессии мРНК BCR-ABL p210 (качественное исследование)		0,49137	4 113,29
	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	5 589,15
Определение микросателлитной нестабильности MSI	A08.30.040	Определение мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2		0,84272	7 054,47

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 15

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

Тариф скринингового исследования (законченного случая) с 1 января 2023 года

№ п/п	Наименование исследования	Единица измерения	Тариф, руб.
1	Комплексное исследование для диагностики фоновых и предраковых заболеваний репродуктивных органов у женщин:		
1.2	женщины до 35 лет	комплесное посещение	3 165,50
1.3	женщины после 35 лет	комплесное посещение	3 531,80
2	Экспертные исследования пренатальной дородовой диагностики	комплесное посещение	354,30
3	Комплексное исследование больных с хроническими гепатитами В и С	комплесное посещение	6 216,55

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на оплату стоматологической помощи (УЕТ), дифференцированной по месту оказания медицинской помощи с 1 января 2023 года

	Медицинские организации	**Город**	**Район (село)**
		Тариф 1 (УЕТ), руб.	Тариф 1 (УЕТ), руб.
1	2	3	4
1.	Стоматологические поликлиники (в том числе структурные подразделения медицинских организаций)	139,52	147,94
2.	Стоматологические поликлиники,оказывающие медицинскую помощь населению по направлению других медицинских организаций	207,55	

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 17

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

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 с 1 января 2023 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

B01.065.007.010	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный детей		1,95
B01.065.008	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный	1,18	1,37
B01.065.008.010	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный детей		1,37
B04.065.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,25	1,19
B04.065.005.010	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детей		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
B01.065.003.010	Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный детей		1,95
B01.065.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	1,18	1,37
B01.065.004.010	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный детей		1,37
B04.065.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,25	1,19
B04.065.003.010	Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача детей	0	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
B01.064.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога (оказание неотложной помощи)	1,68	
B01.064.003.010	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского (оказание неотложной помощи)		1,95
B01.065.001.010	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта (оказание неотложной помощи)	1,68	
B01.065.003.011	Прием (осмотр, консультация) зубного врача детей (оказание неотложной помощи)		1,95
B01.065.003.012	Прием (осмотр, консультация) зубного врача (оказание неотложной помощи)	1,68	
B01.065.007.011	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детей (оказание неотложной помощи)		1,95
B01.067.001.010	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга (оказание неотложной помощи)	1,40	

B01.067.003.001	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга детей (оказание неотложной помощи)		1,40
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 наддесневых 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 подслизистого 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	Г ингивэктомия	4,3	4,3
A16.07.089	Г ингивопластика	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	Гидроорошение 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 ортодонического аппарата		1,75
A23.07.003	Припасовка и наложение ортодонтического аппарата		1,8
A23.07.001.002	Ремонт ортодонического 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			
B04.065.006.010	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детей		1,57
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 — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18 лист 1

к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (1 этап), включающий профилактический медицинский осмотр с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения диспансеризации) - 2507,20 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	0,5627	1 410,69
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	0,7186	1 801,60
3	м	55,67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	0,8103	2 031,63
4	м	40,42,44,46,48,52,54,56,58,62,65,66,68,70,71,72,74	комплексное посещение	0,9514	2 385,42
5	м	50,60, 64	комплексное посещение	1,1006	2 759,46
6	м	45	комплексное посещение	1,2387	3 105,57
1	ж	21,27,33,41,43,47,49,53,55,59,61,79,81,85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	0,7848	1 967,60
2	ж	18,24,30,39,76,77,78,82,83,84,88,89,90,94,95,96	комплексное посещение	0,9269	2 323,83
3	ж	67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	0,8955	2 245,11
4	ж	36,51,57,63	комплексное посещение	1,1019	2 762,72
5	ж	65,71	комплексное посещение	0,9382	2 352,18
6	ж	40,44 ,46, 50, 52, 56, 58,62,64,70,72,66	комплексное посещение	1,1751	2 946,11
7	ж	45,68,74	комплексное посещение	1,4414	3 613,79
8	ж	42,48,54,60	комплексное посещение	1,5467	3 878,01

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
28.12.22

Стоимость посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (посещение с иными целями) - 355,20 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	0,8513	302,37		
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом	1,0618	377,14	1,0618	377,14
Осмотр (консультация) врачом-отоларингологом			0,8194	291,06
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	1,0091	358,42	1,0091	358,42
Осмотр (консультация) врачом-неврологом			1,1642	413,51
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	0,6537	232,19	0,6537	232,19
Прием (осмотр) врачом-терапевтом	0,9974	354,26	0,9974	354,26
Прием (осмотр,консультация) врачом-дерматовенерологом	0,7917	281,20	0,7917	281,20

*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 — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18 лист 3
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения профилактиченских осмотров) - 2 051,50 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	0,5489	1 126,09
2	м	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	0,2924	599,80
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	0,5311	1 089,56
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	0,6974	1 430,70
5	м	35,36,37,38,39	комплексное посещение	0,6702	1 374,86
1	ж	19,20.22,23,25,26,28,29,31,32,34,	комплексное посещение	0,6503	1 334,17
2	ж	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	0,3906	801,37
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	0,6283	1 289,02
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	0,7924	1 625,61
5	ж	35,36,37,38,39	комплексное посещение	0,7521	1 542,93

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 18 лист 4
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Тарифы на оплату комплексного посещения при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения профилактических осмотров): 2 051,50 руб.

№ п/п	Возрастные периоды	Мальчиики		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	0,2885	591,87	0,2885	591,87
2	1 месяц	1,4624	3 000,18	1,4624	3 000,18
3	2 месяца	0,4258	873,43	0,4258	873,43
4	3 месяца	0,4425	907,78	0,4425	907,78
5	4 месяца	0,2885	591,87	0,2885	591,87
6	5 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
7	6 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
8	7 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
9	8 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
10	9 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
11	10 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
12	11 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
13	12 месяцев	1,3451	2 759,53	1,3451	2 759,53
14	1 год 3 месяца	0,2885	591,87	0,2885	591,87
15	1 год 6 месяцев	0,2885	591,87	0,2885	591,87
16	2 года	0,3807	780,98	0,3807	780,98
17	3 года	1,4120	2 896,80	1,4199	2 912,91
18	4 года	0,3807	780,98	0,3807	780,98
19	5 лет	0,3807	780,98	0,3807	780,98
20	6 лет	2,1198	4 348,73	2,1276	4 364,84
21	7 лет	1,0463	2 146,51	1,0463	2 146,51
22	8 лет	0,3807	780,98	0,3807	780,98
23	9 лет	0,3807	780,98	0,3807	780,98
24	10 лет	1,5003	3 077,83	1,5003	3 077,83
25	11 лет	0,3807	780,98	0,3807	780,98
26	12 лет	0,3807	780,98	0,3807	780,98
27	13 лет	0,5182	1 063,06	0,5182	1 063,06
28	14 лет	0,5664	1 162,04	0,5743	1 178,15
29	15 лет	2,3993	4 922,16	2,4071	4 938,26
30	16 лет	2,0401	4 185,21	2,0479	4 201,32
31	17 лет	2,2346	4 584,28	2,2424	4 600,38

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на проведение углубленной диспансеризации с 1 января 2023 года (комплексное посещение - 1 084,10 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	0,7682	**832,80**
	-проведение спирометрии или спирографии		
	-общий (клинический) анализ крови развернутый		
	-биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестарина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определениеактивности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)		
за единицу обьема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение теста с 6 минутной ходьбой*	0,0634	**68,77**
	определение концентрации Д-димера в крови**	0,9722	**1 053,95**
2 этап углубленной диспансеризации			
за единицу обьема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение эхокардиографии***	0,5343	**543,60**
	проведение компьютерной томографии легких****	1,8439	**1 876,12**
	проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей*****	0,5343	**543,60**

*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 — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 20

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

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 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за единицу объема (комплексное посещение для проведения диспансеризации)- 2 507,20 руб.

Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема - 1,6819

пол	Возраст	Стоимость законченного случая,руб.
м/ж	0-17	4 216,92

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям при проведении диспансерного наблюдения с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи - 1268,6 рублей

№ п/п	Специальности	Диспансерное наблюдение			
		Взрослые		Дети	
		Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.	Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	0,9740	1 235,62	1,0398	1 319,15
2	Педиатрия			1,2900	1 636,49
3	Терапия	0,8554	1 085,16		
4	Эндокринология	1,7598	2 232,48	2,4136	3 061,90
6	Неврология	1,0148	1 287,38	1,0899	1 382,60
7	Инфекционные болезни	1,2842	1 629,14	1,3048	1 655,23
8	Хирургия	0,9113	1 156,08	0,9151	1 160,88
9	Урология	0,7374	935,47	0,9279	1 177,17
10	Акушерство-гинекология	1,1941	1 514,84	1,3213	1 676,17
11	Оториноларингологические	0,7102	900,96	0,7345	931,78
12	Офтальмологические	0,6088	772,32	0,8507	1 079,17
13	Дерматологические	0,7348	932,17	0,9650	1 224,18
16	Травматолог-ортопед	0,9113	1 156,08	0,9151	1 160,86
17	Онколог	0,8554	1 085,16	0,9151	1 160,84
21	Стоматолог	0,8554	1 085,16	0,8580	1 088,42

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

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 28.12.22

Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям медицинских организаций Краснодарского края с 1 января 2023 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	Опрелделение 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

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.173.002	Определение активности липазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	31,21
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	Опеределения 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 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 антитрипсина (автоматический анализатор)	352,30
	Коагулогические исследования	
A09.05.047.003	Определение количества антитромбина-III в плазме крови (авт.)	159,43
A09.05.050.003	Определение содержания фибриногена в плазме крови по Клаусу на автоматическом анализаторе	93,35
A09.20.003.001	Определение Д-димеров (на Кардиак Ридере)	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.)	55,67
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 методои 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 иммунохемилюминисцентного анализа	134,01
A09.05.090.002	Определение хорионического гонадотропина в сыворотке крови методом иммунохемилюминисцентного 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	302,03
A09.05.130.002	Определение общего простатспецифического антигена методом иммунохемилюминисцентного 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 иммунохемилюминисцентным методом	223,99

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	156,13
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	219,90
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 (T3) 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 иммунохемилюминисценции	326,91
A12.05.005.004	Определение группы крови в венозной 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 иммунохемилюминисцентного 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 M токсоплазмоз (ИХЛ)	232,79
A26.06.142	Определение антител класса M 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 (T4) сыворотки крови	218,39
A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (T3) 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

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	42,16
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)	99,02
	Иммунологические исследования для определения инфекций	
A25.30.118	Определение суммарных антител к антигенам Toxocara в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	132,78
A25.30.119	Определение суммарных антител к антигенамт 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	Опредиление антител к антигенам эхинококков в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	69,93
A25.30.136	Определение иммуноглобулинов класа G (IgG) к вирусу гепатита G в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	42,39
A25.30.138	Подтверждение результатов Ат-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 класа G (IgG) к вирусу гепатита С в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	32,39
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 антигена (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
A26.06.081.001	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 класа 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 класса G (IgG) к трихинеллам (Trichinella spp.) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	156,96
A26.06.038.011	Определение иммуноглобулина G (IgG) к Hbe Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	81,35
A26.06.079.011	Определение антител класса 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 I исследования, руб
A26.06.022.001	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	68,40
A26.06.041.014	Определение иммуноглобулинов класса M (IgM) к вирусу гепатита С (HCcor-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 А (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	Микроэкзакция 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 (3 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 придатков	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, глазницы, 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

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A08.30.031.001	Исследование пунктатов любых органов и тканей, кроме кожи и молочной железы (3 препарата)	227,16
	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 Нейссейрий	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.преп.нативн.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

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы	660,63
A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	1 161,81
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 материалап на наличие возбудителей дифтерии без отбора колоний	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 носа, 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 носа, 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	199,51
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

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.14.002.002	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	334,60
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 исследованию 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	193,45
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 Псевдомонад	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 уреамикоплазму 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 стафилакокков (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 антибитикам 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 9поледущее исследование)	143,25
A25.30.229	Количественное определение ДНК вируса гепатита В методом полимеразной цепной рекции	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 рекции	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	136,20
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 реации	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 ждкости 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 нейссерий (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-сентициального 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 вульвы	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, пт23, 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
A08.30.069	Приготовление гистологического препарата из тканевого фрагмента	635,99
A27.05.008	Определение полиморфизма X163T (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 C677T 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 I 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 (нос.)	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, трансудатов, 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 еже 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 кокао (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 glabrum) 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 унитиолом	712,57
A25.30.177	Определение титра иммунных антител по системе АВО с унитиолом	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 Т.А. Бочарова

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 _____

Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий с 1 января 2023 года

№ п/п	Единица измерения	Тариф ОМС
1	2	3
	посещение	443,48

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 24

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений с 1 января 2023 года

Базовый норматив финансовых затрат на оплату медицинской помощи за законченный случай (обращение - 1 727,10 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	1,5817	2 731,70		
1.2	Гастроэнтерологический центр	1,1960	2 065,60		
1.3	Пульмонологический центр	1,5250	2 633,78		
1.4	Эндокринологический центр	1,2201	2 107,15		
1.5	Кардиологический центр	1,3684	2 363,35		
1.6	Аллергологический центр	1,3417	2 317,24		
2	Консультативно-диагностические приемы врачей клинических, многопрофильных медицинских организаций 3 уровня оказания медицинской помощи	0,6767	1 168,72	2,2698	3 920,23
3	Амбулаторный прием врача - специалиста (офтальмолога) с установкой глазного протеза 3 уровня оказания медицинской помощи	2,1309	3 680,24	2,7082	4 677,40

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

Тарифы комплексного посещения при оказании медицинской помощи взрослым по профилю "Медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях с 1 января 2023 года

Единица объема - комплексное посещение*

Наименование	Тариф, руб.
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (1 балл по ШРМ)	9 441,52
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	27 073,50
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	31 585,75
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (1 балл по ШРМ)	8 023,68
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	20 783,70
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	24 885,74
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (кардиореабилитация) (1 балл по ШРМ)	6 505,69
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (кардиореабилитация) (2 балла по ШРМ)	19 006,15
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (кардиореабилитация) (3 балла по ШРМ)	22 834,72
Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (1 балл по ШРМ)	6 505,69
Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	10 460,21
Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	13 413,69

* Комплексное посещение, как законченный случай медицинской реабилитации в амбулаторных условиях, включает в среднем 10–12 посещений.

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (комплексное посещение) с 1 января 2023 года (медицинская реабилитация - 19 906,00 руб.)

Профиль	МКБ 10	Наименование	Дети	
			Коэффициент, применяемый для определения стоимости каждой единицы объема	Тариф, руб.
Неврология	G80-G83	Паралитические синдромы, в т.ч. ДЦП, в результате поражения центральной нервной системы	0,9026	17 966,66
	G93	Другие поражения головного мозга	0,1720	3 423,09
	P96	Другие нарушения возникшие в перинатальном периоде	0,1720	3 423,09
	G90	Вегето-сосудистая дистония	0,3908	7 778,63
	R47-R49	Нарушение экспрессивной речи	1,0177	20 258,04
Дерматология	Q80	Ихтиоз	0,2763	5 500,44
	L30	Экзема	0,3400	6 767,41
	L40	Псориаз	0,2723	5 421,03
	L20	Атопический дерматит	0,2650	5 275,65
Гастроэнтерология	K21,K25-K26,K30	Гастроэзофагеальный рефлюкс, язва желудка,язва двенадцатиперстной кишки, диспепсия	0,6525	12 987,75
	K50-K52	Неинфекционные энтериты, колиты	0,7201	14 334,04
	K80,K81,K83-K87	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	0,4709	9 373,38
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гиперфункцией)	0,4310	8 580,33
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гипофункцией)	0,4789	9 532,17
	K29	Хронический гастродуоденит (неполная ремиссия)	0,3920	7 802,72
Отоларингология	H90-H91	Нарушение слуха	1,0131	20 166,08
	J31	Хронический ринит, назофарингит и фарингит	0,5045	10 042,96
	J35	Хронические болезни миндалин и аденоидов	0,5178	10 306,40
	J37	Хронический ларингит, ларинготрахеит	0,5168	10 287,63
	J39	Другие болезни верхних дыхательных путей	0,1720	3 423,09
Травматолоия и ортопедия	T90, T91	Последствия травм головы, шеи и туловища	0,6856	13 647,65
	T92, T93, T94	Последствия травм верхней и нижней конечности, а также травм, захватывающих несколько областей	0,8276	16 474,23
	M05-M07,M09,M13, M16-M17,M19,M22-M23,M25.0	Серопозитивный ревматоидный артрит, другие ревматоидные артриты, псориатические и энтеропатические атропатии, юношеский (ювенильный) артрит при болезнях, классифицированных в других рубриках, другие артриты, коксартроз, гонартроз, другие артрозы, поражение надколенника, внутрисуставные поражения колена, гемартроз.	0,6849	13 633,92
	M40,M43.6,M54	Кифоз и лордоз, кривошея, долсалгия	0,8314	16 549,04
	M30-M36	Системные поражения соединительной ткани	0,5168	10 286,83
	M02, M08	Ювенильный артрит, реактивные артропатии	0,4240	8 439,57
	M41, M42.0	Сколиоз, остеохондроз позвоночника	0,4054	8 070,79
	Q66.5, M21.4	Плоскостопие	0,4121	8 204,13
	M24	Другие специфические поражения суставов	0,1720	3 423,09

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

Базовая стоимость КСГ для оплаты услуг диализа, представляющая из себя тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 "Гемодиализ") и базовый тариф перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 "Перитонеальный диализ") с 1 января 2023 года

Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Базовый тариф	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости
А18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	6 040,57	амбулаторно - услуга; стационарно, дневной стационар - по КСГ	1,00
А18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	2 707,13	амбулаторно - услуга; стационарно, дневной стационар - по КСГ (день обмена)	1,00

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 27

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от _____

Перечень фельдшерско - акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения с 1 января 2023 года

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
1	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03565	ФАП "Новогурийский"	менее 100	+	1	595 000
2	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	06529	ФАП х. Новатор	менее 100	+	1	595 000
3		06532	ФАП п. Дальний	менее 100	+	1	595 000
4	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15533	ФАП с. Подхребтовое	менее 100	+	1	595 000
5	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17513	ФП п.Новый Режет	менее 100	+	1	595 000
6	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	19021	ФАП х. Привольный	менее 100	+	1	595 000
7	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	25014	ФАП х.Борец труда	менее 100	+	1	595 000
8	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27054	ФАП п. Красный лес Октябрьского сельского поселения	менее 100	+	1	595 000
9	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	28021	ФАП с. Грузское	менее 100	+	1	595 000
10	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33029	ФАП п. Веселый	менее 100	+	1	595 000
11	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	35036	ФАП х. Чохрак	менее 100	+	1	595 000
12	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40018	ФАП х.Еремин	менее 100	+	1	595 000
13		40019	ФАП ст. Новобекешевский	менее 100	+	1	595 000
14		40503	ФАП х. Дубовиков	менее 100	+	1	595 000
15		40508	ФАП х.Чернобабов	менее 100	+	1	595 000
16	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46008	ФАП х. Новенький	менее 100	+	1	595 000
17	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01546	ФАП х.Вестник	от 100-900	+	1	1 174 200
18		01547	ФАП х.Иванов	от 100-900	+	1	1 174 200
19		01548	ФАП х.Большой Разнокол	от 100-900	+	1	1 174 200
20		01549	ФАП х.Уташ (Уташ-2)	от 100-900	+	1	1 174 200
21		01550	ФАП х.Бужор	от 100-900	+	1	1 174 200
22		01553	ФАП с. Сукко	от 100-900	+	1	1 174 200
23		01557	ФАП х. Нижняя Гостагайка	от 100-900	+	1	1 174 200
24		01559	ФАП х.Черный	от 100-900	+	1	1 174 200
25		01565	ФАП х. Курбацкий	от 100-900	+	1	1 174 200
26	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	02510	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
27		02519	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
28		03527	ФАП "Новый"	от 100-900	+	1	1 174 200
29		03529	ФАП "Степной"	от 100-900	+	1	1 174 200
30		03530	ФАП "Восточный"	от 100-900	+	1	1 174 200
31		03531	ФАП "Садовый"	от 100-900	+	1	1 174 200
32		03532	ФАП "Грушевый"	от 100-900	+	1	1 174 200
33		03552	ФАП "Фадеевский"	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
34	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03553	ФАП "Терновый"	от 100-900	+	1	1 174 200
35		03557	ФАП "Проточный"	от 100-900	+	1	1 174 200
36		03558	ФАП "Комсомольский"	от 100-900	+	1	1 174 200
37		03559	ФАП "Ганжинский"	от 100-900	+	1	1 174 200
38		03560	ФАП "Высотный"	от 100-900	+	1	1 174 200
39		03562	ФАП "Фокинский"	от 100-900	+	1	1 174 200
40		03563	ФАП "Нижневеденеевский"	от 100-900	+	1	1 174 200
41		03564	ФАП "Октябрьский"	от 100-900	+	1	1 174 200
42		03567	ФАП "Лантратовский"	от 100-900	+	1	1 174 200
43		03570	ФАП "Гурийский"	от 100-900	+	1	1 174 200
44		03571	ФАП "Мирный"	от 100-900	+	1	1 174 200
45		03577	ФАП п. Верхневеденеевский	от 100-900	+	1	1 174 200
46	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	04057	ФАП с.Тешебс	от 100-900	+	1	1 174 200
47	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04033	ФАП с. Криница	от 100-900	+	1	1 174 200
48		04045	ФАП х.Джанхот	от 100-900	+	1	1 174 200
49		04047	ФАП с.Прасковеевка	от 100-900	+	1	1 174 200
50		04070	ФАП п. Светлый	от 100-900	+	1	1 174 200
51		04071	ФАП с. Виноградное	от 100-900	+	1	1 174 200
52		04072	ФАП х. Бетта	от 100-900	+	1	1 174 200
53	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	05017	ФАП х.Кура-Цеце	от 100-900	+	1	1 174 200
54		05018	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 174 200
55		05020	ФАП п.Широкая балка	от 100-900	+	1	1 174 200
56		05021	ФАП ст.Кутаисской	от 100-900	+	1	1 174 200
57	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	06517	ФАП п. Морской	от 100-900	+	1	1 174 200
58		06520	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
59		06521	ФАП п. Пролетарский	от 100-900	+	1	1 174 200
60		06522	ФАП п. Н.- Островского	от 100-900	+	1	1 174 200
61		06523	ФАП х. Новодеревянковский	от 100-900	+	1	1 174 200
62		06524	ФАП п. Заводской	от 100-900	+	1	1 174 200
63		06525	ФАП п. Братский	от 100-900	+	1	1 174 200
64		06526	ФАП х. Зеленая Роща	от 100-900	+	1	1 174 200
65		06528	ФАП п. Симоновка	от 100-900	+	1	1 174 200
66		06530	ФАП п. Большевик	от 100-900	+	1	1 174 200
67		06533	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1	1 174 200
68		06534	ФАП х. Приазовка	от 100-900	+	1	1 174 200
69		06535	ФАП с. Красноармейское	от 100-900	+	1	1 174 200
70		06536	ФАП х. Шиловка	от 100-900	+	1	1 174 200
71	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК	07533	ФАП х.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 174 200
72	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК	07535	ФАП п. Краснолит	от 100-900	+	1	1 174 200
73	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09073	ФАП п.Виноградный	от 100-900	+	1	1 174 200
74		09077	ФАП с.Русского	от 100-900	+	1	1 174 200
75		09080	ФАП х.Шептальский	от 100-900	+	1	1 174 200
76		09081	ФАП х.Кувичинский	от 100-900	+	1	1 174 200
77		09083	ФАП х.Гвардейский	от 100-900	+	1	1 174 200
78		09084	ФАП х.Евсеевский	от 100-900	+	1	1 174 200
79		09088	ФАП с.Баранцовское	от 100-900	+	1	1 174 200
80		09093	ФАП ст.Гладковской	от 100-900	+	1	1 174 200
81		09095	ФАП х.Непиль	от 100-900	+	1	1 174 200
82	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	10001	ФАП пос. Веселый	от 100-900	+	1	1 174 200
83		10003	ФАП х. Харьковский	от 100-900	+	1	1 174 200
84		10004	ФАП ст.Отважная	от 100-900	+	1	1 174 200
85		10005	ФАП с. Гофицкое	от 100-900	+	1	1 174 200
86		10006	ФАП ст. Чернореченская	от 100-900	+	1	1 174 200
87		10007	ФАП с.Горное	от 100-900	+	1	1 174 200
88		10008	ФАП п. Ново-Лабинский	от 100-900	+	1	1 174 200
89		10009	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1	1 174 200
90		10011	ФАП х.Привольный	от 100-900	+	1	1 174 200
91		10012	ФАП п. Красный	от 100-900	+	1	1 174 200
92		10035	ФАП ст. Еременская	от 100-900	+	1	1 174 200
93		10040	ФАП х.Соколихин	от 100-900	+	1	1 174 200
94		10041	ФАП ст.Чамлыкской	от 100-900	+	1	1 174 200
95		10042	ФАП х. Веселый	от 100-900	+	1	1 174 200
96	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК	11521	ФАП х. Ленинский путь	от 100-900	+	1	1 174 200
97		11522	ФАП х. Победа	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
98	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	11515	ФАП х. Горный	от 100-900	+	1	1 174 200
99	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11540	ФАП с. Федотовка	от 100-900	+	1	1 174 200
100	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	11512	ФАП с. Дюрсо	от 100-900	+	1	1 174 200
101		11513	ФАП с. Северная Озерейка	от 100-900	+	1	1 174 200
102		11514	ФАП с. Большие хутора	от 100-900	+	1	1 174 200
103	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12027	ФАП х. Водный	от 100-900	+	1	1 174 200
104		12033	ФАП п. Вишневый	от 100-900	+	1	1 174 200
105		12034	ФАП п. Степной	от 100-900	+	1	1 174 200
106		12037	ФАП х.Маевский	от 100-900	+	1	1 174 200
107		12039	ФАП х. Троицкий	от 100-900	+	1	1 174 200
108		12041	ФАП х. Нещадимовский 4,5 отделение	от 100-900	+	1	1 174 200
109		12043	ФАП х. Семисводный	от 100-900	+	1	1 174 200
110		12044	ФАП х. Деревянковка	от 100-900	+	1	1 174 200
111		12048	ФАП х. Слободка	от 100-900	+	1	1 174 200
112		12049	ФАП х. Беликов	от 100-900	+	1	1 174 200
113		12050	ФАП с. Погорелово	от 100-900	+	1	1 174 200
114	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13528	ФАП аул Большой Кичмай г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
115		13531	ФАП аула Тхагапш г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
116		13532	ФАП пос. Марьино г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
117		13533	ФАП п.Алексеевка г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
118		13534	ФАП аула Калеж г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
119		13535	ФАП аула Наджиго г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
120	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК	13620	ФАП с. Кепша	от 100-900	+	1	1 174 200
121	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13555	ФАП с. Калиновое Озеро г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
122	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13579	ФАП села Третья Рота г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
123		13580	ФАП села Харциз Второй г.Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
124		13581	ФАП села Солохаул г. Сочи	от 100-900	+	1	1 174 200
125	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	14050	ФАП ст. Новоромановская	от 100-900	+	1	1 174 200
126		14056	ФАП х. Латыши	от 100-900	+	1	1 174 200
127		14057	ФАП пос.Мирный	от 100-900	+	1	1 174 200
128		14058	ФАП х.Ленинское Возрождение	от 100-900	+	1	1 174 200
129		14060	ФАП пос.Степной	от 100-900	+	1	1 174 200
130		14061	ФАП пос.Урожайный	от 100-900	+	1	1 174 200
131		14063	ФАП ст. Еремизино-Борисовская	от 100-900	+	1	1 174 200
132		14065	ФАП х.Ленинский	от 100-900	+	1	1 174 200
133		14066	ФАП х.Привольный	от 100-900	+	1	1 174 200
134		14067	ФАП х.Красный	от 100-900	+	1	1 174 200
135		14068	ФАП пос.Полевой	от 100-900	+	1	1 174 200
136		14071	ФАП п. железнодорожного разъезда Тихонький	от 100-900	+	1	1 174 200
137		14072	ФАП пос.Большевик	от 100-900	+	1	1 174 200
138		14073	ФАП пос.Зеленый	от 100-900	+	1	1 174 200
139	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	15520	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
140		15521	ФАП с.Гизель-Дере	от 100-900	+	1	1 174 200
141		15522	ФАП с.Вольное	от 100-900	+	1	1 174 200
142		15523	ФАП с.Дедеркой	от 100-900	+	1	1 174 200
143		15524	ФАП п.Сосновый	от 100-900	+	1	1 174 200
144	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15529	ФАП с.Бжид	от 100-900	+	1	1 174 200
145		15532	ФАП а.Псебе	от 100-900	+	1	1 174 200
146		15534	ФАП с.Молдовановка	от 100-900	+	1	1 174 200
147		15535	ФАП с.Горское	от 100-900	+	1	1 174 200
148	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	15538	ФАП а.Малое Псеушхо	от 100-900	+	1	1 174 200
149		15539	ФАП с.Кирпичное	от 100-900	+	1	1 174 200
150		15543	ФАП с. Индюк	от 100-900	+	1	1 174 200
151		15544	ФАП с. Навагинское	от 100-900	+	1	1 174 200
152		15546	ФАП х. Терзиян	от 100-900	+	1	1 174 200
153		15547	ФАП с. Гунайка Четвертая	от 100-900	+	1	1 174 200
154		15548	ФАП ст. Чинары	от 100-900	+	1	1 174 200
155		15549	ФАП с. Гойтх	от 100-900	+	1	1 174 200
156		15550	ФАП х. Островская Щель	от 100-900	+	1	1 174 200
157		15552	ФАП с. Анастасиевка	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
158	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16013	ФАП х.Эриванский	от 100-900	+	1	1 174 200
159		16014	ФАП ст. Шапсугской	от 100-900	+	1	1 174 200
160		16015	ФАП с. Светлогорского	от 100-900	+	1	1 174 200
161		16017	ФАП п. Пролетарий	от 100-900	+	1	1 174 200
162		16018	ФАП х.Ленинский	от 100-900	+	1	1 174 200
163		16020	ФАП х. Свердловский	от 100-900	+	1	1 174 200
164		16028	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
165		16029	ФАП х. Краснооктябрьский	от 100-900	+	1	1 174 200
166		16030	ФАП п.Синегорск	от 100-900	+	1	1 174 200
167		16033	ФАП х. Коробкин	от 100-900	+	1	1 174 200
168	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17505	ФП пгт Нефтегорск	от 100-900	+	1	1 174 200
169		17507	ФП ст.Темнолесской	от 100-900	+	1	1 174 200
170		17508	ФАП ст.Нижегородской	от 100-900	+	1	1 174 200
171		17509	ФАП х.Гуамка	от 100-900	+	1	1 174 200
172		17510	ФАП п.Отдаленный	от 100-900	+	1	1 174 200
173		17512	ФАП с.Тубы	от 100-900	+	1	1 174 200
174		17514	ФАП ст.Лесогорской	от 100-900	+	1	1 174 200
175		17515	ФАП ст.Линейная	от 100-900	+	1	1 174 200
176		17519	ФАП ст.Самурской	от 100-900	+	1	1 174 200
177		17520	ФАП ст.Ширванской	от 100-900	+	1	1 174 200
178		17521	ФАП х.Спасов	от 100-900	+	1	1 174 200
179		17522	ФАП х.Цуревский	от 100-900	+	1	1 174 200
180		17523	ФАП х.Зазулин	от 100-900	+	1	1 174 200
181		17538	ФАП х. Красная Горка	от 100-900	+	1	1 174 200
182		17539	ФАП п. Асфальтовая гора	от 100-900	+	1	1 174 200
183		17540	ФАП х.Травалев	от 100-900	+	1	1 174 200
184		17541	ФАП п. Станционный	от 100-900	+	1	1 174 200
185	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК	18012	ФАП п. Садовый	от 100-900	+	1	1 174 200
186		18013	ФАП п. Восточный	от 100-900	+	1	1 174 200
187		18014	ФАП п.Магистральный	от 100-900	+	1	1 174 200
188		18015	ФАП п. Селекционный	от 100-900	+	1	1 174 200
189		18016	ФАП п. Западный	от 100-900	+	1	1 174 200
190		18017	ФАП п. Семеноводческий	от 100-900	+	1	1 174 200
191		18018	ФАП х. Меклета	от 100-900	+	1	1 174 200
192		18019	ФАП ст.Новолокинская	от 100-900	+	1	1 174 200
193		18020	ФАП х.Туркинский	от 100-900	+	1	1 174 200
194	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	19009	ФАП х. Поды	от 100-900	+	1	1 174 200
195		19018	ФАП х. Кинония	от 100-900	+	1	1 174 200
196		19019	ФАП пос. Заря	от 100-900	+	1	1 174 200
197		19030	ФАП х. Челюскинец	от 100-900	+	1	1 174 200
198		19036	ФАП с. Бейсугское	от 100-900	+	1	1 174 200
199		19039	ФАП х. Кубань	от 100-900	+	1	1 174 200
200	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	20504	ФАП х.Иногородне-Малеванный	от 100-900	+	1	1 174 200
201		20505	ФАП с.Первомайское	от 100-900	+	1	1 174 200
202		20507	ФАП ст.Александровской	от 100-900	+	1	1 174 200
203		20509	ФАП с.Заря	от 100-900	+	1	1 174 200
204		20510	ФАП п.Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
205		20511	ФАП п.Отважный	от 100-900	+	1	1 174 200
206		20512	ФАП п. Советский	от 100-900	+	1	1 174 200
207		20513	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 174 200
208		20514	ФАП х.Память Ленина	от 100-900	+	1	1 174 200
209		20516	ФАП №2 ст.Новобейсугской	от 100-900	+	1	1 174 200
210		20526	ФАП мобильный, ГБУЗ Выселковская ЦРБ	от 100-900	+	1	1 174 200
211	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21035	ФАП п.Ботаника	от 100-900	+	1	1 174 200
212		21038	ФАП х. Лесодача	от 100-900	+	1	1 174 200
213		21040	ФАП х.Красная Поляна	от 100-900	+	1	1 174 200
214		21041	ФАП х.Духовский	от 100-900	+	1	1 174 200
215		21042	ФАП х.Алексеевский	от 100-900	+	1	1 174 200
216		21044	ФАП х.Булгаков	от 100-900	+	1	1 174 200
217		21045	ФАП х.Ново-Красный	от 100-900	+	1	1 174 200
218		21046	ФАП х.Воздвиженский	от 100-900	+	1	1 174 200
219		22014	ФАП пос.Янтарный	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
220	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	22015	ФАП пос.Зарождение	от 100-900	+	1	1 174 200
221		22016	ФАП пос.Кочетинский	от 100-900	+	1	1 174 200
222		22022	ФАП пос.Дальний	от 100-900	+	1	1 174 200
223	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	23011	ФАП № 10 х. Черномуровский	от 100-900	+	1	1 174 200
224		23013	ФАП № 11 п. Пролетарский	от 100-900	+	1	1 174 200
225		23021	ФАП № 9 п. Степной	от 100-900	+	1	1 174 200
226		23513	ФАП № 1 п. Возрождение	от 100-900	+	1	1 174 200
227		23514	ФАП п. Красноармейский	от 100-900	+	1	1 174 200
228		23515	ФАП № 3 п. Комсомольский	от 100-900	+	1	1 174 200
229		23516	ФАП № 4 п. Расцвет	от 100-900	+	1	1 174 200
230		23517	ФАП № 5 п. Розы Люксембург	от 100-900	+	1	1 174 200
231		23522	ФАП № 6 п. Десятихатка	от 100-900	+	1	1 174 200
232	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	24511	ФАП с.Долиновское	от 100-900	+	1	1 174 200
233		24515	ФАП х. Пригибский	от 100-900	+	1	1 174 200
234	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	25001	ФАП х.Красный очаг	от 100-900	+	1	1 174 200
235		25002	ФАП х.Сухие Челбасы	от 100-900	+	1	1 174 200
236		25013	ФАП ст.Александровская	от 100-900	+	1	1 174 200
237		25015	ФАП х.Средние Челбасы	от 100-900	+	1	1 174 200
238		25016	ФАП х.Ударный	от 100-900	+	1	1 174 200
239		25017	ФАП х.Орджоникидзе	от 100-900	+	1	1 174 200
240		25018	ФАП х.Мигуты	от 100-900	+	1	1 174 200
241		25021	ФАП х.Большие Челбасы	от 100-900	+	1	1 174 200
242		25023	ФАП п.Степной	от 100-900	+	1	1 174 200
243		25024	ФАП п.Партизанский	от 100-900	+	1	1 174 200
244		25025	ФАП х.Труд	от 100-900	+	1	1 174 200
245		25027	ФАП х.Раздольный	от 100-900	+	1	1 174 200
246		25032	ФАП х.Приютный	от 100-900	+	1	1 174 200
247		25033	ФАП х.Албаши	от 100-900	+	1	1 174 200
248	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	26509	ФАП х.Пролетарский	от 100-900	+	1	1 174 200
249		26512	ФАП х.Казаче Малеванный	от 100-900	+	1	1 174 200
250		26515	ФАП х. Верхний	от 100-900	+	1	1 174 200
251		26517	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
252		26519	ФАП х. Пролетарский-1	от 100-900	+	1	1 174 200
253		26520	ФАП п. Раздольный	от 100-900	+	1	1 174 200
254		26523	ФАП п. Анапский	от 100-900	+	1	1 174 200
255		26528	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1	1 174 200
256	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27004	ФАП п. Заря Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
257		27009	ФАП х. Тиховский Трудобеликовского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
258		27011	ФАП х. Крупской Старонижестеблиевского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
259		27027	ФАП ст. Старонижестеблиевская Старонижестеблиевского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
260		27029	ФАП х. Протоцкие Чебургольского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
261		27044	ФАП п. Элитный Протичкинского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
262		27046	ФАП п. Казачий Ерик Протичкинского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
263		27047	ФАП п. Водный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
264		27048	ФАП п. Краснодарский Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
265		27049	ФАП п. Мирный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
266		27050	ФАП п. Полтавский Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
267		27051	ФАП п. Дружный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
268		27052	ФАП п. Колос Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
269		27053	ФАП п. Подлесный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 174 200
270	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	28001	ФАП ст. Октябрьской	от 100-900	+	1	1 174 200
271		28008	ФАП п. отделения №5 совхоза "Новосергиевский"	от 100-900	+	1	1 174 200
272		28016	ФАП хутора Казачий	от 100-900	+	1	1 174 200
273		28017	ФАП хутора Сиротино	от 100-900	+	1	1 174 200
274		28502	ФАП п. Обильный	от 100-900	+	1	1 174 200
275		28503	ФАП п. Запрудный	от 100-900	+	1	1 174 200
276		28506	ФАП п. Водораздельный	от 100-900	+	1	1 174 200
277		28507	ФАП х. Лобова-Балка	от 100-900	+	1	1 174 200
278	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29009	ФАП п. Лучезарный	от 100-900	+	1	1 174 200
279		29038	ФАП п. Андреедмитриевский	от 100-900	+	1	1 174 200
280	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30505	ФАП х.Новопысоченский	от 100-900	+	1	1 174 200
281		30508	ФАП п.Ровный	от 100-900	+	1	1 174 200
282		30509	ФАП с.Степное	от 100-900	+	1	1 174 200
283		30511	ФАП х.Большая Лопатина	от 100-900	+	1	1 174 200
284		30512	ФАП ст.Кущевская	от 100-900	+	1	1 174 200
285		30513	ФАП с.Новоивановское	от 100-900	+	1	1 174 200
286		30514	ФАП п.Садовый	от 100-900	+	1	1 174 200
287		30515	ФАП п.Мирный	от 100-900	+	1	1 174 200
288		30516	ФАП п.Северный	от 100-900	+	1	1 174 200
289		30521	ФАП п.Коммунар	от 100-900	+	1	1 174 200
290		30522	ФАП х.Зеленая Роща	от 100-900	+	1	1 174 200
291		30523	ФАП с.Алексеевское	от 100-900	+	1	1 174 200
292		30525	ФАП п.Заводской	от 100-900	+	1	1 174 200
293		30526	ФАП х.Нардегин	от 100-900	+	1	1 174 200
294		30533	ФАП х.Красная Поляна	от 100-900	+	1	1 174 200
295		30535	ФАП п.Кисляковка	от 100-900	+	1	1 174 200
296		30537	ФАП х.Пролетарский	от 100-900	+	1	1 174 200
297		30538	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 174 200
298		30539	ФАП п.Красная Заря	от 100-900	+	1	1 174 200
299		30542	ФАП х. Цукерова Балка	от 100-900	+	1	1 174 200
300	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	31016	ФАП х. Западный	от 100-900	+	1	1 174 200
301		31017	ФАП х. Красностреляцкий	от 100-900	+	1	1 174 200
302		31018	ФАП х. Восточный	от 100-900	+	1	1 174 200
303		31019	ФАП х. Ромашки	от 100-900	+	1	1 174 200
304		31020	ФАП х. Андрющенко	от 100-900	+	1	1 174 200
305		31021	ФАП п. Звезда	от 100-900	+	1	1 174 200
306	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	32503	ФАП ст. Баракаевская	от 100-900	+	1	1 174 200
307		32506	ФАП х.Свободный Мир	от 100-900	+	1	1 174 200
308		32517	ФАП х. Северный	от 100-900	+	1	1 174 200
309		32518	ФАП ст.Хамкетинская	от 100-900	+	1	1 174 200
310		32520	ФАП х.Славянский	от 100-900	+	1	1 174 200
311	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33022	ФАП п. Комсомольский	от 100-900	+	1	1 174 200
312		33023	ФАП х. Энгельса	от 100-900	+	1	1 174 200
313		33024	ФАП п. Мирской	от 100-900	+	1	1 174 200
314		33026	ФАП х. Горькая Балка	от 100-900	+	1	1 174 200
315		33028	ФАП х.Передовой	от 100-900	+	1	1 174 200
316		33030	ФАП п.Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
317		33034	ФАП х. Красная Звезда	от 100-900	+	1	1 174 200
318		33035	ФАП х. Северокавказкий	от 100-900	+	1	1 174 200
319		33036	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
320		33038	ФАП х. Большевик	от 100-900	+	1	1 174 200
321		33041	ФАП х.Федоровский	от 100-900	+	1	1 174 200
322		33042	ФАП х.Измайлов	от 100-900	+	1	1 174 200
323		33046	ФАП х. Стебницкий	от 100-900	+	1	1 174 200
324		33050	ФАП х.Фортштадт	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
325	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	34017	ФАП ст. Плоской	от 100-900	+	1	1 174 200
326		34019	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
327		34021	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
328		34023	ФАП п. Хлебороб	от 100-900	+	1	1 174 200
329		34025	ФАП п. Восход	от 100-900	+	1	1 174 200
330		34031	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1	1 174 200
331		34032	ФАП п. Заречный	от 100-900	+	1	1 174 200
332		34033	ФАП п. Малокубанский	от 100-900	+	1	1 174 200
333	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	35026	ФАП х. Солдатская Балка	от 100-900	+	1	1 174 200
334		35032	ФАП с. Пискуновское	от 100-900	+	1	1 174 200
335		35034	ФАП с. Изобильное	от 100-900	+	1	1 174 200
336		35035	ФАП х. Трактовый	от 100-900	+	1	1 174 200
337		35037	ФАП х. Зеленчук- Мостовой	от 100-900	+	1	1 174 200
338		35044	ФАП с.Рудь	от 100-900	+	1	1 174 200
339	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	36502	ФАП х.Шевченко	от 100-900	+	1	1 174 200
340		36504	ФАП х.Веселая Жизнь	от 100-900	+	1	1 174 200
341		36505	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
342		36506	ФАП ст.Украинская	от 100-900	+	1	1 174 200
343		36507	ФАП х.Междуреченский	от 100-900	+	1	1 174 200
344		36509	ФАП х.Упорный	от 100-900	+	1	1 174 200
345		36513	ФАП х.Ленинодар	от 100-900	+	1	1 174 200
346		36514	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
347		36517	ФАП х. Новый	от 100-900	+	1	1 174 200
348	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37510	ФАП п. Октябрьского	от 100-900	+	1	1 174 200
349		37511	ФАП х. им. Тамаровского	от 100-900	+	1	1 174 200
350		37517	ФАП х. Курчанский	от 100-900	+	1	1 174 200
351		37523	ФАП х. Новопокровский	от 100-900	+	1	1 174 200
352		37524	ФАП х. Новонекрасовский	от 100-900	+	1	1 174 200
353	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38513	ФАП х. Тхамаха	от 100-900	+	1	1 174 200
354		38520	ФАП х. Оазис	от 100-900	+	1	1 174 200
355		38522	ФАП ст. Пороно-Покровская	от 100-900	+	1	1 174 200
356		38524	ФАП х.Ананьевский	от 100-900	+	1	1 174 200
357	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК	39003	ФАП х. Веселый	от 100-900	+	1	1 174 200
358		39004	ФАП х. Ясени	от 100-900	+	1	1 174 200
359		39005	ФАП х. Жёлтые Копани	от 100-900	+	1	1 174 200
360		39006	ФАП п. Восточный	от 100-900	+	1	1 174 200
361		39007	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1	1 174 200
362		39015	ФАП п. Дальний	от 100-900	+	1	1 174 200
363		39020	ФАП п. Орлово-Кубанский	от 100-900	+	1	1 174 200
364		39021	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
365		39024	ФАП ст. Новоясенская	от 100-900	+	1	1 174 200
366	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40501	ФАП пос. Восточный	от 100-900	+	1	1 174 200
367		40502	ФАП х.Советский	от 100-900	+	1	1 174 200
368		40504	ФАП х.Красный Зеленчук	от 100-900	+	1	1 174 200
369		40505	ФАП х.Веселый	от 100-900	+	1	1 174 200
370		40506	ФАП х.Новопеховский	от 100-900	+	1	1 174 200
371		40507	ФАП с.Шереметьевское	от 100-900	+	1	1 174 200
372		40509	ФАП х.Зубов	от 100-900	+	1	1 174 200
373		40510	ФАП х.Екатеринославский	от 100-900	+	1	1 174 200
374		40511	ФАП х.Терский (х.Терско-Каламбетский)	от 100-900	+	1	1 174 200
375		40512	ФАП пос.Мирный	от 100-900	+	1	1 174 200
376		40513	ФАП пос.Первомайский	от 100-900	+	1	1 174 200
377		40514	ФАП пос.Терновый	от 100-900	+	1	1 174 200
378		40515	ФАП х.Средний	от 100-900	+	1	1 174 200
379		40516	ФАП х.Веревкин	от 100-900	+	1	1 174 200

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
380	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42506	ФАП х. "Большевик"	от 100-900	+	1	1 174 200
381		42511	ФАП пос.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 174 200
382		42513	ФАП х. " Красный "	от 100-900	+	1	1 174 200
383		42516	ФАП х. Красноармейский	от 100-900	+	1	1 174 200
384		42517	ФАП х. Стринский	от 100-900	+	1	1 174 200
385		42518	ФАП х. "Мирный "	от 100-900	+	1	1 174 200
386	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	45022	ФАП х. Калининский	от 100-900	+	1	1 174 200
387		45024	ФАП х. Красный	от 100-900	+	1	1 174 200
388		45025	ФАП х. Семеновский	от 100-900	+	1	1 174 200
389		45026	ФАП х. Южный	от 100-900	+	1	1 174 200
390		45027	ФАП х. Свободный	от 100-900	+	1	1 174 200
391		45028	ФАП х.Аргатов	от 100-900	+	1	1 174 200
392		45041	ФАП х. Кадухин	от 100-900	+	1	1 174 200
393		45042	ФАП х. Согласный	от 100-900	+	1	1 174 200
394	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46002	ФАП а. Коноковский	от 100-900	+	1	1 174 200
395		46005	ФАП х. Западный	от 100-900	+	1	1 174 200
396		46014	ФАП пос. Заречный	от 100-900	+	1	1 174 200
397		46016	ФАП с. Новоурупское	от 100-900	+	1	1 174 200
398		46025	ФАП с. Пантелеймоновское	от 100-900	+	1	1 174 200
399		46027	ФАП х. Украинский	от 100-900	+	1	1 174 200
400		46043	ФАП х. Вольность	от 100-900	+	1	1 174 200
401	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	47501	ФАП пос.Восточный	от 100-900	+	1	1 174 200
402		47505	ФАП х.Любимов	от 100-900	+	1	1 174 200
403	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01544	ФАП х.Суворово-Черкесский	от 900-1500	+	1	1 860 300
404		01556	ФАП х.Красный Курган	от 900-1500	+	1	1 860 300
405	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03526	ФАП №2 "Ивановский", п.Южный	от 900-1500	+	1	1 860 300
406		03533	ФАП "Долгогусевский"	от 900-1500	+	1	1 860 300
407		03534	ФАП "Дружный"	от 900-1500	+	1	1 860 300
408		03555	ФАП "Великовечненский" с. Великовечное	от 900-1500	+	1	1 860 300
409		03566	ФАП "Архиповский"	от 900-1500	+	1	1 860 300
410		03568	ФАП "Школьненский"	от 900-1500	+	1	1 860 300
411	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04031	ФАП с. Береговое	от 900-1500	+	1	1 860 300
412		04032	ФАП с. Михайловский Перевал	от 900-1500	+	1	1 860 300
413	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	05015	ФАП х. Молькин	от 900-1500	+	1	1 860 300
414		05016	ФАП п. Приреченский	от 900-1500	+	1	1 860 300
415		05022	ФАП ст.Черноморская	от 900-1500	+	1	1 860 300
416		05023	ФАП ст.Мартанская	от 900-1500	+	1	1 860 300
417		05025	ФАП с. Безымянное	от 900-1500	+	1	1 860 300
418	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09078	ФАП х. Даманка	от 900-1500	+	1	1 860 300
419		09079	ФАП х. Армянский	от 900-1500	+	1	1 860 300
420		09085	ФАП х.Красный	от 900-1500	+	1	1 860 300
421		09087	ФАП х.Новотроицкий	от 900-1500	+	1	1 860 300
422		09090	ФАП х.Школьный	от 900-1500	+	1	1 860 300
423		09091	ФАП х.Красная Батарея	от 900-1500	+	1	1 860 300
424		09092	ФАП с.Кеслерово	от 900-1500	+	1	1 860 300
425		09094	ФАП х.Садовый	от 900-1500	+	1	1 860 300
426	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11516	ФАП с. Васильевка	от 900-1500	+	1	1 860 300
427		11518	ФАП с. Южная Озерсевка	от 900-1500	+	1	1 860 300
428	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12032	ФАП хутор Прибрежный	от 900-1500	+	1	1 860 300
429		12035	ФАП поселок Садовый	от 900-1500	+	1	1 860 300
430	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13552	ФАП с. Нижняя Шиловка г.Сочи	от 900-1500	+	1	1 860 300
431		13553	ФАП с. Верхнениколаевское г.Сочи	от 900-1500	+	1	1 860 300
432		13558	ФАП с. Красная Воля г.Сочи	от 900-1500	+	1	1 860 300

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
433		13584	ФАП с. Черешня г.Сочи	от 900-1500	+	1	1 860 300
434		13586	ФАП с. Бестужевское г.Сочи	от 900-1500	+	1	1 860 300
435	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13576	ФАП с. Верхнеармянское Лоо г.Сочи	от 900-1500	+	1	1 860 300
436		13582	ФАП на ул.Чайная, д. 7 а, г.Сочи (п. Уч-Дере)	от 900-1500	+	1	1 860 300
437		13619	ФАП с. Барановка	от 900-1500	+	1	1 860 300
438	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	14052	ФАП ст.Краснооктябрьская	от 900-1500	+	1	1 860 300
439		14053	ФАП ст.Новоархангельская	от 900-1500	+	1	1 860 300
440		14054	ФАП пос.Пригородный	от 900-1500	+	1	1 860 300
441		14062	ФАП пос.Крутой	от 900-1500	+	1	1 860 300
442	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	15519	ФАП с.Кроянское	от 900-1500	+	1	1 860 300
443		15525	ФАП с.Мессожай	от 900-1500	+	1	1 860 300
444		15527	ФАП с.Пригородное	от 900-1500	+	1	1 860 300
445	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15530	ФАП а.Пляхо	от 900-1500	+	1	1 860 300
446	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	15540	ФАП с.УЗКа	от 900-1500	+	1	1 860 300
447	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16016	ФАП с.Варнавинский	от 900-1500	+	1	1 860 300
448	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17516	ФАП х.Калинин	от 900-1500	+	1	1 860 300
449		17518	ФАП п.Ерик	от 900-1500	+	1	1 860 300
450	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	20517	ФАП пос.Заречный	от 900-1500	+	1	1 860 300
451	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21028	ФАП х.Тельман	от 900-1500	+	1	1 860 300
452		21029	ФАП п.Комсомольский	от 900-1500	+	1	1 860 300
453		21048	ФАП ст.Скобелевская	от 900-1500	+	1	1 860 300
454	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	22021	ФАП пос.Найдорф	от 900-1500	+	1	1 860 300
455	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	24503	ФАП х.Лебеди	от 900-1500	+	1	1 860 300
456	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	26506	ФАП х.Нижний	от 900-1500	+	1	1 860 300
457		26510	ФАП с.Братковское	от 900-1500	+	1	1 860 300
458		26511	ФАП х.Бабиче-Кореновский	от 900-1500	+	1	1 860 300
459		26513	ФАП х. Казачий	от 900-1500	+	1	1 860 300
460	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27005	ФАП поселка Первомайский Октябрьского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 860 300
461		27012	ФАП поселка Рисопытный Октябрьского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 860 300
462		27045	ФАП поселка Заветное Протичкинского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 860 300
463		27056	ФАП хутора Крикуна Трудобеликовского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 860 300
464	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29012	ФАП п. Северный Петропавловской УБ	от 900-1500	+	1	1 860 300
465		29023	ФАП п. Южный	от 900-1500	+	1	1 860 300
466	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30506	ФАП х.Красное	от 900-1500	+	1	1 860 300
467		30507	ФАП х.Средние Чубурки	от 900-1500	+	1	1 860 300
468		30510	ФАП х.Гослесопитомник	от 900-1500	+	1	1 860 300
469		30517	ФАП мкр.Кущевская-3	от 900-1500	+	1	1 860 300
470		30528	ФАП х.Средние-Чубурки 3	от 900-1500	+	1	1 860 300
471		30529	ФАП п.Комсомольский	от 900-1500	+	1	1 860 300

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
472	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33032	ФАП с.Новоселькское	от 900-1500	+	1	1 860 300
473	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	35023	ФАП п. Садовый	от 900-1500	+	1	1 860 300
474	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	36503	ФАП с. Краснопартизанское	от 900-1500	+	1	1 860 300
475		36510	ФАП х.Красный	от 900-1500	+	1	1 860 300
476		36512	ФАП х.Средний Челбас	от 900-1500	+	1	1 860 300
477	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37520	ФАП п. Приморский	от 900-1500	+	1	1 860 300
478		37521	ФАП х. Садки	от 900-1500	+	1	1 860 300
479	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40026	ФАП х.Северокубанский	от 900-1500	+	1	1 860 300
480	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	41016	ФАП "Соленый"	от 900-1500	+	1	1 860 300
481		41025	ФАП "Прогресс"	от 900-1500	+	1	1 860 300
482	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42504	ФАП ст.Медведовская	от 900-1500	+	1	1 860 300
483		42505	ФАП х. "Ленинский "	от 900-1500	+	1	1 860 300
484	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46001	ФАП а. Урупский	от 900-1500	+	1	1 860 300
485		46003	ФАП х. Веселый	от 900-1500	+	1	1 860 300
486		46036	ФАП с.Трехсельское	от 900-1500	+	1	1 860 300
487	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	47502	ФАП с.Николаевка	от 900-1500	+	1	1 860 300
488		47503	ФАП с.Глафировка	от 900-1500	+	1	1 860 300
489	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01545	ФАП х.Уташ	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
490		01555	ФАП х.Пятихатки	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
491	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04051	ФАП с.Марьина Роща	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
492	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11519	ФАП с. Глебовка	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
493	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13536	ФАП пос. Солонники г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
494		13537	ФАП п. Чемитоквадже г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
495		13539	ФАП п. Совет-Квадже г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
496	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13590	ФАП с.Барановка	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
497	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13578	ФАП села Верхнеякорная Щель г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
498	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16019	ФАП Екатериновский	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
499	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29037	ФАП п. Высокий	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
500	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37519	ФАП ст. Бородинской	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
501	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38519	ФАП ст. Калужская	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
502	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	41021	ФАП х. Белый	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
503		41034	ФАП "Фонталовский"	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
504	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42507	ФАП х. "Ольховский "	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
505	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	45023	ФАП х. Болгов	от 1500- 2000	+	1	2 088 900
506	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03525	ФАП № 1 "Южненский", п.Южный	свыше 2000	+	1	2 088 900
507		03528	ФАП "Заречный"	свыше 2000	+	1	2 088 900
508		03535	ФАП "Родниковский"	свыше 2000	+	1	2 088 900

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
509	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК	11520	ФАП с. Семигорье	свыше 2000	+	1	2 088 900
510	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13538	ФАП п. Шхафит г.Сочи	свыше 2000	+	1	2 088 900
511	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13589	ФАП с. Верхний Юрт г.Сочи	свыше 2000	+	1	2 088 900
512	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13585	ФАП с. Галицыно г.Сочи	свыше 2000	+	1	2 088 900
513	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13573	ФАП с. Сергей-Поле г.Сочи	свыше 2000	+	1	2 088 900
514		13577	ФАП с. Горное Лоо г.Сочи	свыше 2000	+	1	2 088 900
515	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38507	ФАП п. Октябрьский	свыше 2000	+	1	2 088 900

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 28 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях) с 1 января 2023 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
st01	Акушерское дело	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	Родоразрешение	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, неопределенного 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
		15	st02.014	Слинговые операции при недержании мочи	3,85	1
st03	Аллергология и иммунология	16	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	4,52	1
		17	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок	0,27	1
st04	Гастроэнтерология	18	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	0,89	0,8
		19	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01	0,9
		20	st04.003	Болезни печени, невирусные (уровень 1)	0,86	0,9
		21	st04.004	Болезни печени, невирусные (уровень 2)	1,21	1
		22	st04.005	Болезни поджелудочной железы	0,87	0,8
		23	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	4,19	1
st05	Гематология	24	st05.001	Анемии (уровень 1)	0,94	0,8
		25	st05.002	Анемии (уровень 2)	5,32	0,8
		26	st05.003	Нарушения свертываемости крови	4,5	1
		27	st05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	1,09	0,9
		28	st05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	4,51	1
		29	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном занесе	2,05	1
st06	Дерматология	30	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,32	1
		31	st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	1,39	0,8
		32	st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	2,1	1
		33	st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	2,86	0,8
st07	Детская кардиология	34	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	1,84	1
st08	Детская онкология	35	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	4,37	1
		36	st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	7,82	1
		37	st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	5,68	1
st09	Детская урология-андрология	38	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	0,97	0,8
		39	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	1,11	0,8
		40	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	1,97	1
		41	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	2,78	1
		42	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	1,15	1
		43	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	1,22	0,9
		44	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	1,78	1
		45	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	2,23	1
		46	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	2,36	1
		47	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	4,28	1
st10	Детская хирургия	48	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	2,95	1
		49	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	5,33	1
		50	st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)	0,77	0,9
		51	st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)	0,97	0,95
		52	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	0,88	0,9
		53	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	1,05	1
		54	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	1,25	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Кеп.
st11	Детская эндокринология	55	st11.001	Сахарный диабет, дети	1,51	1,4
		56	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	2,26	1
		57	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	1,38	1
		58	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	2,82	1
st12	Инфекционные болезни	59	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	0,58	0,8
		60	st12.002	Кишечные инфекции, дети	0,62	0,8
		61	st12.003	Вирусный гепатит острый	1,4	1
		62	st12.004	Вирусный гепатит хронический	1,27	1
		63	st12.005	Сепсис, взрослые	3,12	1
		64	st12.006	Сепсис, дети	4,51	1
		65	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	7,2	1
		66	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,18	0,8
		67	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,98	0,8
		68	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35	0,8
		69	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,5	0,8
		70	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	1	1
		71	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	4,4	1
		72	st12.014	Клещевой энцефалит	2,3	1
		73	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	1,89	0,8
		74	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	4,08	0,8
		75	st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	6,17	1
		76	st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	12,07	1
		77	st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	2,07	0,8
st13	Кардиология	78	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	1,42	0,8
		79	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	2,81	1
		80	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	1,12	0,8
		81	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	2,01	1
		82	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	1,42	0,9
		83	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	2,38	1
		84	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	1,61	1
		85	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	2,99	1
		86	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	3,54	1
st14	Колопроктология	87	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84	0,8
		88	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74	0,8
		89	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)	2,49	1
st15	Неврология	90	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	0,98	1
		91	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	1,55	1
		92	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	0,84	0,9
		93	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	1,33	1
		94	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	0,96	0,8
		95	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	1,02	1
		96	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1)	1,43	1
		97	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,11	1
		98	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	0,74	0,8
		99	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	0,99	0,9
		100	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	1,15	1
		101	st15.013	Кровоизлияние в мозг	2,82	1
		102	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	2,52	1
		103	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	3,12	1
		104	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	4,51	1
		105	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	0,82	0,8
		106	st15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	2,3	1
		107	st15.019	Эпилепсия (уровень 3)	3,16	1
		108	st15.020	Эпилепсия (уровень 4)	4,84	0,8
st16	Нейрохирургия	109	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	0,98	1
		110	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	1,49	1
		111	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	0,68	0,8
		112	st16.004	Травмы позвоночника	1,01	0,9
		113	st16.005	Сотрясение головного мозга	0,4	0,8
		114	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	1,54	1
		115	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	4,13	1
		116	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	5,82	0,9
		117	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	1,41	1
		118	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	2,19	1
		119	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	2,42	1
		120	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	1,02	0,9
st17	Неонатология	121	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	4,21	1
		122	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	15,63	1
		123	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	7,4	1,4
		124	st17.004	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	1,92	1
		125	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	1,39	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Коп.
		126	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	1,89	1
		127	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	2,56	1
st18	Нефрология (без диализа)	128	st18.001	Почечная недостаточность	1,66	1
		129	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	1,82	1
		130	st18.003	Гломерулярные болезни	1,71	0,9
st19	Онкология	131	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,41	1
		132	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	4,02	1
		133	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	4,89	1
		134	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,05	1
		135	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		136	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	1,66	1
		137	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	2,77	1
		138	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	4,32	1
		139	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,29	1
		140	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,55	1
		141	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	2,66	1
		142	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	2,29	1
		143	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	2,49	1
		144	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	2,79	1
		145	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	3,95	1
		146	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)	2,38	1
		147	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)	4,44	1
		148	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	2,17	1
		149	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	3,43	1
		150	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	4,27	1
		151	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	3,66	1
		152	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	2,81	1
		153	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,42	1
		154	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		155	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	2,86	1
		156	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	4,31	1
		157	st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	1,11	1
		158	st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	2,9	1
		159	st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,93	1
		160	st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	1,24	1
		161	st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	0,79	1
		162	st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	1,14	1
		163	st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	2,46	1
		164	st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	2,51	1
		165	st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	2,82	1
		166	st19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	4,51	1
		167	st19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	4,87	1
		168	st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	14,55	1
		169	st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	3,78	1
		170	st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,37	1
		171	st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	5,85	1
		172	st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	6,57	1
		173	st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	9,49	1
		174	st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	16,32	1
		175	st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	0,42	1
		176	st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	1,6	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
		177	st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	3,36	1
		178	st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	6	1
		179	st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	1,64	1
		180	st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	4,1	1
		181	st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	7,78	1
		182	st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	3,59	1
		183	st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	6,24	1
		184	st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	9,54	1
		185	st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	13,88	1
		186	st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	16,87	1
		187	st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	20,32	1
		188	st19.103	Лучевые повреждения	2,64	1
		189	st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях	19,75	1
		190	st19.122	Поздний постраннплантационный период после пересадки костного мозга	21,02	0,8
		191	st19.125	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,38	1
		192	st19.126	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	0,79	1
		193	st19.127	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,09	1
		194	st19.128	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,45	1
		195	st19.129	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	2,08	1
		196	st19.130	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	2,49	1
		197	st19.131	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	3,21	1
		198	st19.132	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	3,97	1
		199	st19.133	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	4,47	1
		200	st19.134	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	4,89	1
		201	st19.135	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	5,51	1
		202	st19.136	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	7,23	1
		203	st19.137	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	8,84	1
		204	st19.138	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	10,57	1
		205	st19.139	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	13,73	1
		206	st19.140	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	16,29	1
		207	st19.141	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	19,96	1
		208	st19.142	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	26,46	1
		209	st19.143	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	35,35	1
st20	Оториноларингология	210	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	0,66	1
		211	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	0,47	0,8
		212	st20.003	Другие болезни уха	0,61	0,8
		213	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	0,71	0,8
		214	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	0,84	0,8
		215	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	0,91	0,8
		216	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	1,1	0,8
		217	st20.008	Операция на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	1,35	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
		218	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	1,96	1
		219	st20.010	Замена речевого процессора	29,91	0,9
st21	Офтальмология	220	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	0,8
		221	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	0,79	0,8
		222	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,07	0,8
		223	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	1,19	0,8
		224	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	2,11	0,9
		225	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	3,29	1
		226	st21.007	Болезни глаза	0,51	0,8
		227	st21.008	Травмы глаза	0,66	0,8
		228	st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	1,24	1
st22	Педиатрия	229	st22.001	Нарушения всасывания, дети	1,11	1
		230	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	0,39	0,8
		231	st22.003	Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети	1,85	0,9
		232	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	2,12	1
st23	Пульмонология	233	st23.001	Другие болезни органов дыхания	0,85	0,9
		234	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	2,48	1
		235	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	0,91	0,8
		236	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	1,28	0,9
		237	st23.005	Астма, взрослые	1,11	1
		238	st23.006	Астма, дети	1,25	1
st24	Ревматология	239	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	1,78	0,9
		240	st24.002	Артропатии и спондилопатии	1,67	0,8
		241	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	0,87	0,8
		242	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	1,57	1
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	243	st25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	0,85	0,8
		244	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	1,32	1
		245	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	1,05	0,9
		246	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,01	0,9
		247	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	2,11	1
		248	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	3,97	1
		249	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	4,31	1
		250	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	1,2	0,8
		251	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	2,37	0,8
		252	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	4,13	0,9
		253	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	6,08	1
		254	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	7,12	1
st26	Стоматология детская	255	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79	1
st27	Терапия	256	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	0,74	0,8
		257	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	0,69	0,8
		258	st27.003	Болезни желчного пузыря	0,72	0,8
		259	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	0,59	0,8
		260	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	0,7	0,8
		261	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		262	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	1,7	0,9
		263	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		264	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	1,54	0,9
		265	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	0,75	0,8
		266	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	0,89	0,9
		267	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,53	0,8
		268	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	4,07	1
		269	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	1	0,8
st28	Торакальная хирургия	270	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	2,05	1
		271	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	1,54	1
		272	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	1,92	0,9
		273	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	2,56	0,9
		274	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	4,12	1
st29	Травматология и ортопедия	275	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	0,99	1
		276	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	1,52	0,8
		277	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	0,69	0,8
		278	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	0,56	0,8
		279	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	0,74	0,8
		280	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	1,44	1
		281	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	7,07	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
		282	st29.008	Эндопротезирование суставов	4,46	1
		283	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	0,79	0,8
		284	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	0,93	0,8
		285	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	1,37	0,9
		286	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	2,42	1
		287	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	3,15	1
st30	Урология	288	st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	0,86	1
		289	st30.002	Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе	0,49	0,9
		290	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	0,64	0,8
		291	st30.004	Болезни предстательной железы	0,73	0,8
		292	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,67	0,8
		293	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	1,2	0,8
		294	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	1,42	0,9
		295	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	2,31	1
		296	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	3,12	1
		297	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,08	0,9
		298	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	1,12	0,9
		299	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	1,62	1
		300	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	1,95	1
		301	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	2,14	1
		302	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	4,13	1
st31	Хирургия	303	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	0,61	0,8
		304	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55	0,8
		305	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	0,71	0,8
		306	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	1,38	1
		307	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	2,41	0,9
		308	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	1,43	0,9
		309	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	1,83	1
		310	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	2,16	1
		311	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	1,81	0,9
		312	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	2,67	1
		313	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,73	1
		314	st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	0,76	0,8
		315	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	2,42	0,8
		316	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	3,51	0,9
		317	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	4,02	1
		318	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,84	0,8
		319	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	0,5	0,8
		320	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	0,37	0,8
		321	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	1,19	0,9
st32	Хирургия (абдоминальная)	322	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	1,15	0,9
		323	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	1,43	0,9
		324	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	3	1
		325	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	4,3	1
		326	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	2,42	1
		327	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	2,69	1
		328	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	4,12	1
		329	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	1,16	1
		330	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	1,95	0,9
		331	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	2,46	1
		332	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	0,73	0,8
		333	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	0,91	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
		334	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	0,86	0,8
		335	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	1,24	0,9
		336	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	1,78	1
		337	st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	5,6	1
		338	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	1,13	0,8
		339	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	1,19	0,9
		340	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	2,13	1
st33	Хирургия (комбустиология)	341	st33.001	Отморожения (уровень 1)	1,17	1
		342	st33.002	Отморожения (уровень 2)	2,91	1
		343	st33.003	Ожоги (уровень 1)	1,21	0,8
		344	st33.004	Ожоги (уровень 2)	2,03	0,8
		345	st33.005	Ожоги (уровень 3)	3,54	0,9
		346	st33.006	Ожоги (уровень 4)	5,2	0,9
		347	st33.007	Ожоги (уровень 5)	11,11	0,9
		348	st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	14,07	1
st34	Челюстно-лицевая хирургия	349	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89	0,8
		350	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	0,8
		351	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,27	0,8
		352	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	1,63	1
		353	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	1,9	1
st35	Эндокринология	354	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	1,02	0,8
		355	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	1,49	1
		356	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	2,14	1
		357	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	1,25	0,8
		358	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	2,76	1
		359	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,76	1
		360	st35.007	Расстройства питания	1,06	0,8
		361	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	1,16	1
		362	st35.009	Кистозный фиброз	3,32	1
st36	Прочее	363	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	4,32	1
		364	st36.002	Редкие генетические заболевания	3,5	1
		365	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,32	0,8
		366	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	1
		367	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	8,4	1
		368	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	2,32	1
		369	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	18,15	0,8
		370	st36.009	Реинфузия аутокрови	2,05	0,8
		371	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	7,81	0,8
		372	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	40	0,8
		373	st36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,5	0,8
		374	st36.013	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	1,67	1
		375	st36.014	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	3,23	0,8
		376	st36.015	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	9,91	0,8
		377	st36.024	Радиойодтерапия	2,46	1
		378	st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	1,52	0,8
		379	st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	3,24	0,8
		380	st36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)	3,17	1
		381	st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,25	1
		382	st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	0,33	1
		383	st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	0,4	1
		384	st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	0,52	1
		385	st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	0,65	1
		386	st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	0,88	1
		387	st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	1,09	1
		388	st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	1,28	1
		389	st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	1,58	1
		390	st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	1,79	1
		391	st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	2,21	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименрование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
		392	st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	3	1
		393	st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	4,34	1
		394	st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	5,39	1
		395	st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	6,72	1
		396	st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	10,11	1
		397	st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	20,34	1
		398	st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	21,93	1
		399	st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	42,61	1
		400	st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	87,15	1
st37	Медицинская реабилитация	401	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,53	1,2
		402	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	3,4	1,2
		403	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	4,86	1
		404	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	8,6	1
		405	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,24	1,2
		406	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	2,62	1,2
		407	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	3,93	1
		408	st37.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,02	1,2
		409	st37.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	1,38	1,2
		410	st37.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	2	1
		411	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	0,59	1
		412	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	0,84	1
		413	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	1,17	0,8
		414	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	0,8
		415	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	0,8
		416	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	4,81	0,8
		417	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		418	st37.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	0,8
		419	st37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,44	1
		420	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,24	1
		421	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,08	0,8
		422	st37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	1,61	0,8
		423	st37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	2,15	0,8
		424	st37.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	7,29	0,8
		425	st37.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	6,54	0,8
		426	st37.026	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)	3,86	0,8
st38	Гериатрия	427	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	1,5	0,8

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 28 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края

от_____

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара) с 1 января 2023 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)	3,26	1
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	5,99	1
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	9,74	0,833675
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	10,65	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 пузырном заносе	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, плазмаферез	0,97	0,8
		18	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	0,97	0,9
		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	ds12.012	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	6	1,4
		36	ds12.013	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	9,07	1,4
		37	ds12.014	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	12,91	1,4
		38	ds12.015	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	18,77	1,4
ds13	Кардиология	39	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	0,8	0,9
		40	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
ds14	Колопроктология	41	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	1,53	0,8
		42	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	3,17	1
ds15	Неврология	43	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	0,98	0,9
		44	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,75	1
		45	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,89	1
ds16	Нейрохирургия	46	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	0,94	0,9
		47	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	2,57	1
ds17	Неонатология	48	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	1,79	0,9
ds18	Нефрология (без диализа)	49	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	1,6	1
		50	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	3,25	1
		51	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	3,18	0,8
		52	ds18.004	Другие болезни почек	0,8	0,8
		53	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	2,35	1
		54	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	2,48	1
		55	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,17	1
		56	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	2,55	1,06
		57	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования	2,44	1
		58	ds19.097	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,39	1
		59	ds19.098	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,06	1
		60	ds19.099	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,64	1
		61	ds19.100	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	2,33	1
		62	ds19.101	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	3,51	1
		63	ds19.102	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	4,91	1
		64	ds19.103	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	6,01	1
		65	ds19.104	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	7,09	1
		66	ds19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	8,07	1
		67	ds19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	9,22	1
		68	ds19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	10,83	1
		69	ds19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	13,25	1
		70	ds19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	15,43	1
		71	ds19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	19,97	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds19	Онкология	72	ds19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	24,82	1
		73	ds19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	30,78	1
		74	ds19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	34,42	1
		75	ds19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	45,47	1
		76	ds19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	61,22	1
		77	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	0,74	1
		78	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	1,44	1
		79	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	2,22	1
		80	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	2,93	1
		81	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	3,14	1
		82	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	3,8	1
		83	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	4,7	1
		84	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	26,65	1
		85	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	4,09	1
		86	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,96	1
		87	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	13,27	1
		88	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	25,33	1
		89	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	0,21	1
		90	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	0,94	1
		91	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	2,29	1
		92	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	4,22	1
		93	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	0,37	1
		94	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	1,64	1
		95	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	3,67	1
		96	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	6,58	1
		97	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	4,04	1
		98	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	5,28	1
		99	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	7,46	1
		100	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	11	1
		101	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	30,73	1
		102	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	31,73	1
		103	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	34,5	1
		104	ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	36,48	1
		105	ds19.079	Лучевые повреждения	2,62	1
		106	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	0,74	0,8

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds20	Оториноларингология	107	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	1,12	0,8
		108	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	1,66	1
		109	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	2	1
		110	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	2,46	1
		111	ds20.006	Замена речевого процессора	51,86	1
ds21	Офтальмология	112	ds21.001	Болезни и травмы глаза	0,39	0,8
		113	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,67	0,8
		114	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	1,09	1
		115	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,62	0,9
		116	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	2,01	1
		117	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	3,5	1
		118	ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	2,04	1
ds22	Педиатрия	119	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	2,31	1
		120	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	0,89	0,9
ds23	Пульмонология	121	ds23.001	Болезни органов дыхания	0,9	0,9
ds24	Ревматология	122	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	1,46	0,8
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	123	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,84	1
		124	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	2,18	1
		125	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	4,31	0,9
ds26	Стоматология детская	126	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,98	1
ds27	Терапия	127	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,74	1
ds28	Торакальная хирургия	128	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	1,32	0,8
ds29	Травматология и ортопедия	129	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	1,44	0,8
		130	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	1,69	1
		131	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	2,49	1
		132	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05	0,8
ds30	Урология	133	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,8	0,9
		134	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	2,18	1
		135	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	2,58	1
		136	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,97	0,9
		137	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	2,04	1
		138	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	2,95	0,8
ds31	Хирургия	139	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	0,89	1
		140	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8
		141	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1	0,9
		142	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	4,34	0,9
		143	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	1,29	0,8
		144	ds31.006	Операции на молочной железе	2,6	0,8
ds32	Хирургия (абдоминальная)	145	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	2,11	0,8
		146	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	3,55	1
		147	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	1,57	0,9
		148	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	2,26	1
		149	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	3,24	0,9
		150	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	1,7	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		151	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	2,06	1
		152	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	2,17	1
ds33	Хирургия (комбустиология)	153	ds33.001	Ожоги и отморожения	1,1	0,9
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	154	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,88	1
		155	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92	1
		156	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,56	1
ds35	Эндокринология	157	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	1
		158	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	1,41	0,8
		159	ds35.003	Кистозный фиброз	2,58	1
		160	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	12,27	1
ds36	Прочее	161	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	7,86	0,9
		162	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,56	0,8
		163	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	0,8
		164	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	7,4	0,9
		165	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,4	0,8
		166	ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	2,5	0,8
		167	ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	5,36	0,8
		168	ds36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)	4,1	1
		169	ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,17	1
		170	ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	0,35	1
		171	ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	0,61	1
		172	ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	0,81	1
		173	ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	1,14	1
		174	ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	1,44	1
		175	ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	1,8	1
		176	ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	2,43	1
		177	ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	2,78	1
		178	ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	3,37	1
		179	ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	4,08	1
		180	ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	5,22	1
		181	ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	7,13	1
		182	ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	9,13	1
		183	ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	11,32	1
		184	ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	17,17	1
		185	ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	35,58	1
		186	ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	38,89	1
		187	ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	73,34	1
		188	ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	150,29	1
		189	ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	5,07	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds37	Медицинская реабилитация	190	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,98	1
		191	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	2,31	1
		192	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52	1
		193	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,82	1
		194	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,39	1
		195	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67	1
		196	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85	0,9
		197	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,09	0,9
		198	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	1
		199	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	1
		200	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		201	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	1
		202	ds37.013	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,76	1
		203	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,51	1
		204	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	1	1
		205	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 — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 29 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края от
28.12.22

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2023 года	28 487,77
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2023 года	0,7058

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
терриального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

Приложение № 29 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.22

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях дневного стационара с 1 января 2023 года	15 031,38
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара с 1 января 2023 года	0,6011

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Терриального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 30

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации с 1 января 2023 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)
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
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)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 31

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.22

Перечень
клинико-статистических групп, к которым не применяются повышающие и понижающие коэффициенты специфики с 1 января 2023 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	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	Нет	
st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	Нет	

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 32 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях с 1 января 2023 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода	14 243,89	14 243,89	14 243,89	14 243,89	14 243,89	14 243,89	14 243,89
st02	Акушерство и гинекология	2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	21 194,90	21 459,84	23 844,27	26 493,63	31 792,36	29 142,99	37 091,08
		3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом	6 381,26	6 381,26	6 381,26	6 381,26	6 381,26	6 381,26	6 381,26
		4	st02.003	Родоразрешение	22 334,41	22 613,59	25 126,21	27 918,01	33 501,61	30 709,81	39 085,21
		5	st02.004	Кесарево сечение	23 018,12	23 305,85	25 895,39	28 772,65	34 527,18	31 649,92	40 281,71
		6	st02.005	Осложнения послеродового периода	16 864,76	17 075,57	18 972,86	21 080,95	25 297,14	23 189,05	29 513,33
		7	st02.006	Послеродовой сепсис	91 445,74	91 445,74	91 445,74	91 445,74	91 445,74	91 445,74	91 445,74
		8	st02.007	Воспалительные болезни женских половых органов	14 562,95	14 744,99	16 383,32	18 203,69	21 844,43	20 024,06	25 485,17
		9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	16 226,63	16 429,46	18 254,96	20 283,29	24 339,95	22 311,62	28 396,61
		10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	8 386,80	8 491,64	9 435,15	10 483,50	12 580,20	11 531,85	14 676,90
		11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	7 110,54	7 199,43	7 999,36	8 888,18	10 665,82	9 777,00	12 443,45
		12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	10 574,66	10 706,85	11 896,50	13 218,33	15 862,00	14 540,16	18 505,66
		13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	26 664,55	26 664,55	26 664,55	26 664,55	26 664,55	26 664,55	26 664,55
		14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	45 124,62	45 688,68	50 765,20	56 405,78	67 686,94	62 046,36	78 968,09
st03	Аллергология и иммунология	16	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	103 011,78	104 299,42	115 888,25	128 764,72	154 517,66	141 641,19	180 270,61
		17	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок	7 691,70	7 691,70	7 691,70	7 691,70	7 691,70	7 691,70	7 691,70
st04	Гастроэнтерология	18	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	20 283,29	20 283,29	20 283,29	20 283,29	20 283,29	20 283,29	20 283,29
		19	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	41 227,50	41 742,85	46 380,94	51 534,38	61 841,26	56 687,82	72 148,13
		20	st04.003	Болезни печени, невирусные (уровень 1)	17 639,62	17 860,12	19 844,58	22 049,53	26 459,44	24 254,48	30 869,34
		21	st04.004	Болезни печени, невирусные (уровень 2)	27 576,16	27 920,86	31 023,18	34 470,20	41 364,24	37 917,22	48 258,28
		22	st04.005	Болезни поджелудочной железы	15 861,99	16 060,27	17 844,74	19 827,49	23 792,99	21 810,24	27 758,49
		23	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	95 491,01	96 684,65	107 427,38	119 363,76	143 236,51	131 300,14	167 109,26
st05	Гематология	24	st05.001	Анемии (уровень 1)	17 138,24	17 352,47	19 280,52	21 422,80	25 707,36	23 565,08	29 991,92
		25	st05.002	Анемии (уровень 2)	96 995,16	98 207,60	109 119,56	121 243,95	145 492,74	133 368,35	169 741,53
		26	st05.003	Нарушения свертываемости крови	102 555,98	103 837,93	115 375,47	128 194,97	153 833,96	141 014,47	179 472,96
		27	st05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	22 357,20	22 636,67	25 151,85	27 946,50	33 535,80	30 741,15	39 125,10
		28	st05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	102 783,87	104 068,67	115 631,86	128 479,84	154 175,81	141 327,82	179 871,78
		29	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	46 719,94	47 303,94	52 559,94	58 399,93	70 079,92	64 239,92	81 759,90
st07	Детская кардиология	34	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	41 934,00	42 458,18	47 175,75	52 417,50	62 901,00	57 659,25	73 384,50
st08	Детская онкология	35	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	99 593,24	100 838,16	112 042,40	124 491,55	149 389,86	136 940,71	174 288,17

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
st08	Детская онкология	36	st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	178 219,49	180 447,23	200 496,92	222 774,36	267 329,23	245 051,80	311 884,10
		37	st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	129 448,42	131 066,53	145 629,48	161 810,53	194 172,64	177 991,58	226 534,74
st09	Детская урология-андрология	38	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	17 685,21	17 906,27	19 895,86	22 106,51	26 527,81	24 317,16	30 949,11
		39	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	20 237,71	20 490,68	22 767,43	25 297,14	30 356,57	27 826,85	35 416,00
		40	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	56 120,91	56 120,91	56 120,91	56 120,91	56 120,91	56 120,91	56 120,91
		41	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	79 196,00	79 196,00	79 196,00	79 196,00	79 196,00	79 196,00	79 196,00
		42	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	26 208,75	26 536,36	29 484,85	32 760,94	39 313,13	36 037,03	45 865,32
		43	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	25 023,66	25 336,45	28 151,61	31 279,57	37 535,48	34 407,53	43 791,40
		44	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	40 566,58	41 073,67	45 637,41	50 708,23	60 849,88	55 779,05	70 991,52
		45	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	63 527,73	63 527,73	63 527,73	63 527,73	63 527,73	63 527,73	63 527,73
		46	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	67 231,14	67 231,14	67 231,14	67 231,14	67 231,14	67 231,14	67 231,14
		47	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	121 927,66	121 927,66	121 927,66	121 927,66	121 927,66	121 927,66	121 927,66
st10	Детская хирургия	48	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	67 231,14	68 071,53	75 635,03	84 038,92	100 846,70	92 442,81	117 654,49
		49	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	121 471,85	122 990,25	136 655,83	151 839,81	182 207,77	167 023,79	212 575,73
		50	st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)	19 742,02	19 742,02	19 742,02	19 742,02	19 742,02	19 742,02	19 742,02
		51	st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)	21 001,18	21 263,70	23 626,33	26 251,48	31 501,78	28 876,63	36 752,07
		52	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	22 562,31	22 562,31	22 562,31	22 562,31	22 562,31	22 562,31	22 562,31
		53	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	23 929,73	24 228,85	26 920,94	29 912,16	35 894,59	32 903,38	41 877,02
		54	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	28 487,77	28 843,87	32 048,74	35 609,71	42 731,65	39 170,68	49 853,59
st11	Детская эндокринология	55	st11.001	Сахарный диабет, дети	48 178,52	48 780,75	54 200,84	60 223,15	72 267,78	66 245,47	84 312,41
		56	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	51 505,89	52 149,71	57 944,12	64 382,36	77 258,83	70 820,60	90 135,30
		57	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	31 450,50	31 843,63	35 381,81	39 313,12	47 175,74	43 244,43	55 038,37
		58	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	64 268,41	65 071,76	72 301,96	80 335,51	96 402,61	88 369,06	112 469,71
st12	Инфекционные болезни	59	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	10 574,66	10 706,85	11 896,50	13 218,33	15 862,00	14 540,16	18 505,66
		60	st12.002	Кишечные инфекции, дети	11 303,94	11 445,24	12 716,94	14 129,93	16 955,92	15 542,92	19 781,90
		61	st12.003	Вирусный гепатит острый	31 906,30	32 305,13	35 894,59	39 882,88	47 859,46	43 871,17	55 836,03
		62	st12.004	Вирусный гепатит хронический	28 943,58	29 305,37	32 561,52	36 179,47	43 415,36	39 797,42	50 651,26
		63	st12.005	Сепсис, взрослые	71 105,47	71 994,29	79 993,66	88 881,84	106 658,21	97 770,02	124 434,58
		64	st12.006	Сепсис, дети	102 783,87	104 068,67	115 631,86	128 479,84	154 175,81	141 327,82	179 871,78
		65	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	164 089,55	166 140,67	184 600,75	205 111,94	246 134,33	225 623,13	287 156,72
		66	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	21 513,96	21 782,88	24 203,21	26 892,45	32 270,94	29 581,70	37 649,43
		67	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	17 867,53	18 090,87	20 100,97	22 334,41	26 801,29	24 567,85	31 268,17
		68	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	6 381,26	6 461,03	7 178,92	7 976,58	9 571,90	8 774,24	11 167,21
		69	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	9 116,09	9 230,04	10 255,60	11 395,11	13 674,13	12 534,62	15 953,15
		70	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	22 790,22	23 075,09	25 638,99	28 487,77	34 185,32	31 336,55	39 882,88
		71	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	100 276,95	101 530,41	112 811,57	125 346,19	150 415,43	137 880,81	175 484,67
		72	st12.014	Клещевой энцефалит	52 417,50	53 072,71	58 969,68	65 521,87	78 626,24	72 074,06	91 730,62
		77	st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	37 740,60	38 212,36	42 458,18	47 175,75	56 610,90	51 893,33	66 046,05
		78	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	25 889,69	26 213,31	29 125,90	32 362,11	38 834,53	35 598,32	45 306,95

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
st13	Кардиология	79	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	64 040,50	64 841,01	72 045,57	80 050,63	96 060,76	88 055,69	112 070,88
		80	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	20 420,03	20 675,28	22 972,54	25 525,04	30 630,05	28 077,54	35 735,06
		81	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	45 808,34	46 380,94	51 534,38	57 260,42	68 712,50	62 986,46	80 164,59
		82	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	29 125,90	29 489,97	32 766,63	36 407,37	43 688,84	40 048,11	50 970,32
		83	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	54 240,71	54 918,72	61 020,80	67 800,89	81 361,07	74 580,98	94 921,25
		84	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	36 692,25	37 150,90	41 278,78	45 865,31	55 038,37	50 451,84	64 211,43
		85	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	68 142,74	68 994,53	76 660,59	85 178,43	102 214,12	93 696,27	119 249,80
		86	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	80 677,37	81 685,84	90 762,04	100 846,71	121 016,05	110 931,38	141 185,39
st14	Колопроктология	87	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	19 143,78	19 143,78	19 143,78	19 143,78	19 143,78	19 143,78	19 143,78
		88	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	31 723,98	32 120,53	35 689,48	39 654,98	47 585,98	43 620,48	55 516,97
		89	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)	56 747,64	57 456,99	63 841,10	70 934,55	85 121,46	78 028,01	99 308,37
st15	Неврология	90	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	22 334,41	22 613,59	25 126,21	27 918,01	33 501,61	30 709,81	39 085,21
		91	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	35 324,83	35 766,39	39 740,44	44 156,04	52 987,25	48 571,64	61 818,46
		92	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	17 229,40	17 444,77	19 383,08	21 536,75	25 844,10	23 690,43	30 151,45
		93	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	30 310,98	30 689,87	34 099,86	37 888,73	45 466,48	41 677,60	53 044,22
		94	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	21 878,61	21 878,61	21 878,61	21 878,61	21 878,61	21 878,61	21 878,61
		95	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	23 246,02	23 536,60	26 151,78	29 057,53	34 869,04	31 963,28	40 680,54
		96	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1)	40 737,51	40 737,51	40 737,51	40 737,51	40 737,51	40 737,51	40 737,51
		97	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	60 109,19	60 109,19	60 109,19	60 109,19	60 109,19	60 109,19	60 109,19
		98	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	13 491,81	13 660,46	15 178,28	16 864,76	20 237,71	18 551,24	23 610,66
		99	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	20 306,08	20 559,91	22 844,34	25 382,60	30 459,12	27 920,86	35 535,64
		100	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	26 208,75	26 536,36	29 484,85	32 760,94	39 313,13	36 037,03	45 865,32
		101	st15.013	Кровоизлияние в мозг	64 268,41	65 071,76	72 301,96	80 335,51	96 402,61	88 369,06	112 469,71
		102	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	57 431,34	58 149,24	64 610,26	71 789,18	86 147,02	78 968,10	100 504,85
		103	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	71 105,47	71 994,29	79 993,66	88 881,84	106 658,21	97 770,02	124 434,58
		104	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	102 783,87	104 068,67	115 631,86	128 479,84	154 175,81	141 327,82	179 871,78
		105	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	14 950,38	15 137,26	16 819,18	18 687,98	22 425,58	20 556,78	26 163,17
		106	st15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	52 417,50	53 072,71	58 969,68	65 521,87	78 626,24	72 074,06	91 730,62
		107	st15.019	Эпилепсия (уровень 3)	72 017,08	72 917,29	81 019,22	90 021,35	108 025,62	99 023,49	126 029,89
		108	st15.020	Эпилепсия (уровень 4)	88 243,72	89 346,77	99 274,19	110 304,65	132 365,58	121 335,12	154 426,51
st16	Нейрохирургия	109	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	22 334,41	22 613,59	25 126,21	27 918,01	33 501,61	30 709,81	39 085,21
		110	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	33 957,42	34 381,89	38 202,10	42 446,78	50 936,14	46 691,46	59 425,49
		111	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	15 497,35	15 497,35	15 497,35	15 497,35	15 497,35	15 497,35	15 497,35
		112	st16.004	Травмы позвоночника	20 716,30	20 975,26	23 305,84	25 895,38	31 074,46	28 484,92	36 253,53
		113	st16.005	Сотрясение головного мозга	9 116,09	9 116,09	9 116,09	9 116,09	9 116,09	9 116,09	9 116,09
		114	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	35 096,94	35 535,65	39 484,05	43 871,17	52 645,40	48 258,29	61 419,64
		115	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	94 123,59	95 300,14	105 889,04	117 654,49	141 185,39	129 419,94	164 716,29
		116	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	119 375,15	120 867,34	134 297,05	149 218,94	179 062,73	164 140,83	208 906,52

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
		117	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	32 134,21	32 535,89	36 150,98	40 167,76	48 201,31	44 184,54	56 234,86
		118	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	62 388,22	62 388,22	62 388,22	62 388,22	62 388,22	62 388,22	62 388,22
		119	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40
		120	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	20 921,42	21 182,93	23 536,59	26 151,77	31 382,12	28 766,95	36 612,48
st17	Неонатология	121	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	95 946,81	97 146,14	107 940,16	119 933,51	143 920,21	131 926,86	167 906,91
		122	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	356 211,08	360 663,72	400 737,47	445 263,85	534 316,62	489 790,24	623 369,39
		123	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	236 106,64	239 057,97	265 619,97	295 133,30	354 159,96	324 646,63	413 186,62
		124	st17.004	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	43 757,22	44 304,18	49 226,87	54 696,52	65 635,82	60 166,17	76 575,13
		125	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	31 678,40	32 074,38	35 638,20	39 598,00	47 517,60	43 557,80	55 437,20
		126	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	43 073,51	43 611,93	48 457,70	53 841,89	64 610,27	59 226,08	75 378,65
		127	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	58 342,95	59 072,24	65 635,82	72 928,69	87 514,43	80 221,56	102 100,17
st18	Нефрология (без диализа)	128	st18.001	Почечная недостаточность	37 831,76	38 304,66	42 560,73	47 289,70	56 747,64	52 018,67	66 205,58
		129	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	41 478,19	41 996,67	46 662,97	51 847,74	62 217,29	57 032,51	72 586,84
		130	st18.003	Гломерулярные болезни	35 074,14	35 512,57	39 458,41	43 842,68	52 611,22	48 226,95	61 379,75
		131	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	54 924,42	55 610,98	61 789,98	68 655,53	82 386,64	75 521,08	96 117,74
		132	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	91 616,67	92 761,88	103 068,76	114 520,84	137 425,01	125 972,92	160 329,18
		133	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	111 444,16	112 837,21	125 374,68	139 305,20	167 166,24	153 235,72	195 027,28
		134	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	69 510,16	70 379,04	78 198,93	86 887,70	104 265,24	95 576,47	121 642,78
		135	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	121 016,05	122 528,75	136 143,05	151 270,06	181 524,07	166 397,07	211 778,08
		136	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	37 831,76	38 304,66	42 560,73	47 289,70	56 747,64	52 018,67	66 205,58
		137	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	63 128,90	63 918,01	71 020,01	78 911,12	94 693,34	86 802,23	110 475,57
		138	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	98 453,74	99 684,41	110 760,45	123 067,17	147 680,60	135 373,89	172 294,04
		139	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	29 399,38	29 766,87	33 074,30	36 749,22	44 099,06	40 424,14	51 448,91
		140	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	35 324,83	35 766,39	39 740,44	44 156,04	52 987,25	48 571,64	61 818,46
		141	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	38 971,27	39 458,41	43 842,68	48 714,09	58 456,91	53 585,50	68 199,73
		142	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	52 189,59	52 841,96	58 713,29	65 236,99	78 284,39	71 760,69	91 331,79
		143	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	56 747,64	57 456,99	63 841,10	70 934,55	85 121,46	78 028,01	99 308,37
		144	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	63 584,70	64 379,51	71 532,79	79 480,88	95 377,06	87 428,97	111 273,23

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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	145	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	90 021,35	91 146,62	101 274,02	112 526,69	135 032,03	123 779,36	157 537,37
		146	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)	54 240,71	54 918,72	61 020,80	67 800,89	81 361,07	74 580,98	94 921,25
		147	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)	59 938,27	60 687,50	67 430,56	74 922,84	89 907,41	82 415,12	104 891,98
		148	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	49 454,77	50 072,95	55 636,61	61 818,46	74 182,15	68 000,31	86 545,84
		149	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	78 170,44	79 147,57	87 941,75	97 713,05	117 255,66	107 484,36	136 798,27
		150	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	97 314,22	98 530,65	109 478,50	121 642,78	145 971,34	133 807,06	170 299,89
		151	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	83 412,19	84 454,84	93 838,72	104 265,24	125 118,29	114 691,76	145 971,34
		152	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	64 040,50	64 841,01	72 045,57	80 050,63	96 060,76	88 055,69	112 070,88
		153	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	77 942,54	78 916,82	87 685,35	97 428,17	116 913,80	107 170,99	136 399,44
		154	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	121 016,05	122 528,75	136 143,05	151 270,06	181 524,07	166 397,07	211 778,08
		155	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	65 180,02	65 994,77	73 327,52	81 475,02	97 770,02	89 622,52	114 065,03
		156	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	98 225,83	99 453,65	110 504,06	122 782,29	147 338,75	135 060,52	171 895,21
		159	st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	66 775,34	67 610,03	75 122,25	83 469,17	100 163,00	91 816,09	116 856,84
		160	st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	28 259,86	28 613,11	31 792,35	35 324,83	42 389,80	38 857,31	49 454,76
		161	st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	18 004,27	18 229,33	20 254,81	22 505,34	27 006,41	24 755,87	31 507,48
		162	st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	25 980,85	26 305,61	29 228,45	32 476,06	38 971,27	35 723,67	45 466,48
		163	st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	56 063,93	56 764,73	63 071,92	70 079,91	84 095,89	77 087,90	98 111,87
		164	st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	57 203,44	57 918,48	64 353,87	71 504,30	85 805,16	78 654,73	100 106,02
		165	st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	64 268,41	65 071,76	72 301,96	80 335,51	96 402,61	88 369,06	112 469,71
		166	st19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	102 783,87	104 068,67	115 631,86	128 479,84	154 175,81	141 327,82	179 871,78
		167	st19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	110 988,35	112 375,71	124 861,90	138 735,44	166 482,53	152 608,98	194 229,62
		168	st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	331 597,64	335 742,61	373 047,35	414 497,05	497 396,46	455 946,76	580 295,87
		175	st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 1)	9 571,89	9 691,54	10 768,37	11 964,86	14 357,83	13 161,35	16 750,80
		176	st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 2)	38 287,56	38 766,15	43 073,51	47 859,45	57 431,34	52 645,40	67 003,23
		177	st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 3)	76 347,22	77 301,56	85 890,63	95 434,03	114 520,84	104 977,43	133 607,64
		178	st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения, взрослые (уровень 4)	123 978,78	125 528,51	139 476,12	154 973,47	185 968,16	170 470,82	216 962,86
		188	st19.103	Лучевые повреждения	60 166,17	60 918,25	67 686,94	75 207,71	90 249,25	82 728,48	105 290,79
		189	st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях	450 106,77	455 733,10	506 370,11	562 633,46	675 160,15	618 896,81	787 686,84
		210	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	15 041,54	15 229,56	16 921,74	18 801,93	22 562,32	20 682,12	26 322,70
		211	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	8 569,12	8 676,23	9 640,26	10 711,40	12 853,68	11 782,54	14 995,96

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
st20	Оториноларингология	212	st20.003	Другие болезни уха	11 121,62	11 260,64	12 511,83	13 902,03	16 682,44	15 292,23	19 462,84
		213	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	12 944,84	13 106,65	14 562,95	16 181,05	19 417,26	17 799,16	22 653,47
		214	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	15 315,02	15 506,46	17 229,40	19 143,78	22 972,54	21 058,16	26 801,29
		215	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	16 591,28	16 798,67	18 665,19	20 739,10	24 886,92	22 813,01	29 034,74
		216	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	20 055,39	20 306,08	22 562,32	25 069,24	30 083,09	27 576,16	35 096,94
		217	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	34 612,64	34 612,64	34 612,64	34 612,64	34 612,64	34 612,64	34 612,64
		218	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	55 836,03	55 836,03	55 836,03	55 836,03	55 836,03	55 836,03	55 836,03
st21	Офтальмология	220	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	8 933,77	9 045,44	10 050,49	11 167,21	13 400,65	12 283,93	15 634,09
		221	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	14 403,42	14 583,46	16 203,84	18 004,27	21 605,12	19 804,70	25 205,98
		222	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	19 508,42	19 752,28	21 946,98	24 385,53	29 262,64	26 824,08	34 139,74
		223	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	27 120,36	27 120,36	27 120,36	27 120,36	27 120,36	27 120,36	27 120,36
		224	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	54 098,28	54 098,28	54 098,28	54 098,28	54 098,28	54 098,28	54 098,28
		225	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	66 376,50	66 376,50	66 376,50	66 376,50	66 376,50	66 376,50	66 376,50
		226	st21.007	Болезни глаза	9 298,41	9 414,64	10 460,71	11 623,01	13 947,61	12 785,31	16 272,21
		227	st21.008	Травмы глаза	12 033,23	12 183,65	13 537,39	15 041,54	18 049,85	16 545,69	21 058,16
st22	Педиатрия	229	st22.001	Нарушения всасывания, дети	25 297,14	25 613,35	28 459,28	31 621,42	37 945,70	34 783,56	44 269,99
		230	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	7 110,54	7 199,43	7 999,36	8 888,18	10 665,82	9 777,00	12 443,45
		231	st22.003	Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети	37 945,71	38 420,03	42 688,93	47 432,14	56 918,57	52 175,35	66 405,00
		232	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	48 315,26	48 919,20	54 354,66	60 394,07	72 472,88	66 433,48	84 551,70
st23	Пульмонология	233	st23.001	Другие болезни органов дыхания	17 434,51	17 652,44	19 613,83	21 793,14	26 151,77	23 972,45	30 510,40
		234	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	56 519,74	57 226,23	63 584,70	70 649,67	84 779,60	77 714,64	98 909,54
		235	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	16 591,28	16 798,67	18 665,19	20 739,10	24 886,92	22 813,01	29 034,74
		236	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	26 254,33	26 582,51	29 536,12	32 817,91	39 381,49	36 099,70	45 945,07
		237	st23.005	Астма, взрослые	25 297,14	25 613,35	28 459,28	31 621,42	37 945,70	34 783,56	44 269,99
		238	st23.006	Астма, дети	28 487,77	28 843,87	32 048,74	35 609,71	42 731,65	39 170,68	49 853,59
st24	Ревматология	239	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	36 509,93	36 966,30	41 073,67	45 637,41	54 764,89	50 201,15	63 892,37
		240	st24.002	Артропатии и спондилопатии	30 447,73	30 828,32	34 253,69	38 059,66	45 671,59	41 865,63	53 283,52
		241	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	15 861,99	16 060,27	17 844,74	19 827,49	23 792,99	21 810,24	27 758,49
		242	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	35 780,64	36 227,90	40 253,22	44 725,80	53 670,96	49 198,38	62 616,12
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	243	st25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	15 497,34	15 691,06	17 434,51	19 371,68	23 246,02	21 308,85	27 120,35
		244	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	30 083,09	30 459,13	33 843,47	37 603,86	45 124,63	41 364,25	52 645,40
		245	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	21 536,75	21 805,96	24 228,85	26 920,94	32 305,13	29 613,03	37 689,32
		246	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	20 716,30	20 975,26	23 305,84	25 895,38	31 074,46	28 484,92	36 253,53
		247	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	48 087,35	48 688,44	54 098,27	60 109,19	72 131,03	66 120,11	84 152,87
		248	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	90 477,16	91 608,12	101 786,81	113 096,45	135 715,74	124 406,10	158 335,03
		249	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	98 225,83	99 453,65	110 504,06	122 782,29	147 338,75	135 060,52	171 895,21
		250	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	21 878,61	22 152,09	24 613,43	27 348,26	32 817,91	30 083,09	38 287,56
		251	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	43 210,25	43 750,38	48 611,53	54 012,81	64 815,37	59 414,09	75 617,93
		252	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	84 711,23	85 770,12	95 300,14	105 889,04	127 066,85	116 477,94	148 244,66

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
		253	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	138 564,51	140 296,57	155 885,08	173 205,64	207 846,77	190 526,20	242 487,90
		254	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	162 266,34	164 294,67	182 549,63	202 832,92	243 399,50	223 116,21	283 966,09
st26	Стоматология детская	255	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	18 004,27	18 229,33	20 254,81	22 505,34	27 006,41	24 755,87	31 507,48
st27	Терапия	256	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	16 864,76	16 864,76	16 864,76	16 864,76	16 864,76	16 864,76	16 864,76
		257	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	12 580,20	12 737,45	14 152,73	15 725,25	18 870,30	17 297,78	22 015,35
		258	st27.003	Болезни желчного пузыря	13 127,17	13 291,26	14 768,06	16 408,96	19 690,75	18 049,86	22 972,54
		259	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	10 756,98	10 891,45	12 101,61	13 446,23	16 135,48	14 790,85	18 824,72
		260	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	12 762,52	12 922,05	14 357,84	15 953,15	19 143,78	17 548,47	22 334,41
		261	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	14 221,10	14 398,86	15 998,73	17 776,37	21 331,64	19 554,01	24 886,92
		262	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	34 869,03	35 304,89	39 227,66	43 586,29	52 303,55	47 944,92	61 020,81
		263	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	14 221,10	14 398,86	15 998,73	17 776,37	21 331,64	19 554,01	24 886,92
		264	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	31 587,24	31 982,08	35 535,65	39 484,05	47 380,86	43 432,46	55 277,67
		265	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	13 674,13	13 845,05	15 383,39	17 092,66	20 511,19	18 801,93	23 929,72
		266	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	18 254,96	18 483,15	20 536,83	22 818,70	27 382,44	25 100,57	31 946,18
		267	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	9 663,05	9 783,84	10 870,93	12 078,81	14 494,57	13 286,69	16 910,33
		268	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	92 756,18	93 915,63	104 350,70	115 945,22	139 134,26	127 539,74	162 323,31
		269	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	18 232,18	18 460,08	20 511,20	22 790,22	27 348,26	25 069,24	31 906,31
st28	Торакальная хирургия	270	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	46 719,94	47 303,94	52 559,94	58 399,93	70 079,92	64 239,92	81 759,90
		271	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	35 096,94	35 535,65	39 484,05	43 871,17	52 645,40	48 258,29	61 419,64
		272	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	39 381,50	39 873,76	44 304,18	49 226,87	59 072,24	54 149,56	68 917,62
		273	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	52 508,66	53 165,01	59 072,24	65 635,82	78 762,98	72 199,40	91 890,15
		274	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	93 895,69	95 069,38	105 632,65	117 369,61	140 843,53	129 106,57	164 317,45
st29	Травматология и ортопедия	275	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	22 562,31	22 844,34	25 382,60	28 202,89	33 843,47	31 023,18	39 484,05
		276	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	27 712,90	28 059,32	31 177,02	34 641,13	41 569,36	38 105,24	48 497,58
		277	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	12 580,20	12 737,45	14 152,73	15 725,25	18 870,30	17 297,78	22 015,35
		278	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	10 210,02	10 337,64	11 486,27	12 762,52	15 315,02	14 038,77	17 867,53
		279	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	13 491,81	13 660,46	15 178,28	16 864,76	20 237,71	18 551,24	23 610,66
		280	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	32 817,91	33 228,14	36 920,15	41 022,39	49 226,87	45 124,63	57 431,35
		281	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	161 126,82	163 140,91	181 267,68	201 408,53	241 690,24	221 549,38	281 971,94
		282	st29.008	Эндопротезирование суставов	101 644,36	102 914,91	114 349,91	127 055,45	152 466,54	139 761,00	177 877,63
		283	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	14 403,42	14 583,46	16 203,84	18 004,27	21 605,12	19 804,70	25 205,98
		284	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	16 955,92	17 167,87	19 075,41	21 194,90	25 433,88	23 314,39	29 672,86
		285	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	28 100,34	28 451,59	31 612,88	35 125,42	42 150,50	38 637,96	49 175,59
		286	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40	68 940,40

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
		287	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	89 736,48	89 736,48	89 736,48	89 736,48	89 736,48	89 736,48	89 736,48
st30	Урология	288	st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	19 599,58	19 844,58	22 049,53	24 499,48	29 399,38	26 949,43	34 299,27
		289	st30.002	Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе	10 050,49	10 176,12	11 306,80	12 563,11	15 075,73	13 819,42	17 588,35
		290	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	11 668,59	11 814,45	13 127,17	14 585,74	17 502,89	16 044,31	20 420,04
		291	st30.004	Болезни предстательной железы	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86
		292	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	12 215,55	12 368,25	13 742,50	15 269,44	18 323,33	16 796,38	21 377,22
		293	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	21 878,61	22 152,09	24 613,43	27 348,26	32 817,91	30 083,09	38 287,56
		294	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	29 125,90	29 489,97	32 766,63	36 407,37	43 688,84	40 048,11	50 970,32
		295	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	65 806,75	65 806,75	65 806,75	65 806,75	65 806,75	65 806,75	65 806,75
		296	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	88 881,84	88 881,84	88 881,84	88 881,84	88 881,84	88 881,84	88 881,84
		297	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	22 152,09	22 428,99	24 921,10	27 690,11	33 228,13	30 459,12	38 766,15
		298	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	22 972,54	23 259,69	25 844,10	28 715,67	34 458,80	31 587,24	40 201,94
		299	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	36 920,15	37 381,65	41 535,17	46 150,19	55 380,23	50 765,21	64 610,27
		300	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	44 440,92	44 996,43	49 996,04	55 551,15	66 661,38	61 106,27	77 771,61
		301	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	48 771,06	49 380,70	54 867,45	60 963,83	73 156,60	67 060,21	85 349,36
		302	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	117 654,49	117 654,49	117 654,49	117 654,49	117 654,49	117 654,49	117 654,49
st31	Хирургия	303	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	11 121,62	11 260,64	12 511,83	13 902,03	16 682,44	15 292,23	19 462,84
		304	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	12 534,62	12 534,62	12 534,62	12 534,62	12 534,62	12 534,62	12 534,62
		305	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	12 944,84	13 106,65	14 562,95	16 181,05	19 417,26	17 799,16	22 653,47
		306	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	31 450,50	31 843,63	35 381,81	39 313,12	47 175,74	43 244,43	55 038,37
		307	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	49 431,98	50 049,88	55 610,97	61 789,97	74 147,96	67 968,97	86 505,96
		308	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	29 331,01	29 697,65	32 997,38	36 663,76	43 996,51	40 330,14	51 329,26
		309	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	41 706,10	42 227,42	46 919,36	52 132,62	62 559,14	57 345,88	72 985,67
		310	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	49 226,86	49 842,20	55 380,22	61 533,58	73 840,30	67 686,94	86 147,01
		311	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	46 406,58	46 406,58	46 406,58	46 406,58	46 406,58	46 406,58	46 406,58
		312	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	76 062,35	76 062,35	76 062,35	76 062,35	76 062,35	76 062,35	76 062,35
		313	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	16 636,86	16 844,82	18 716,46	20 796,07	24 955,28	22 875,68	29 114,50
		314	st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	17 320,56	17 320,56	17 320,56	17 320,56	17 320,56	17 320,56	17 320,56
		315	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	44 121,86	44 673,38	49 637,09	55 152,32	66 182,78	60 667,55	77 213,25

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
		316	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	71 994,30	72 894,22	80 993,58	89 992,87	107 991,44	98 992,16	125 990,02
		317	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	91 616,67	92 761,88	103 068,76	114 520,84	137 425,01	125 972,92	160 329,18
		318	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	15 315,02	15 506,46	17 229,40	19 143,78	22 972,54	21 058,16	26 801,29
		319	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	9 116,09	9 230,04	10 255,60	11 395,11	13 674,13	12 534,62	15 953,15
		320	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	8 432,38	8 432,38	8 432,38	8 432,38	8 432,38	8 432,38	8 432,38
		321	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	24 408,32	24 713,42	27 459,36	30 510,40	36 612,48	33 561,44	42 714,56
st32	Хирургия (абдоминальная)	322	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	23 587,87	23 882,72	26 536,36	29 484,84	35 381,81	32 433,32	41 278,78
		323	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	29 331,01	29 697,65	32 997,38	36 663,76	43 996,51	40 330,14	51 329,26
		324	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	68 370,65	69 225,28	76 916,98	85 463,31	102 555,97	94 009,64	119 648,63
		325	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	122 497,41	122 497,41	122 497,41	122 497,41	122 497,41	122 497,41	122 497,41
		326	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	55 152,32	55 841,72	62 046,36	68 940,40	82 728,48	75 834,44	96 516,56
		327	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	61 305,68	62 072,00	68 968,89	76 632,10	91 958,52	84 295,31	107 284,94
		328	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	93 895,69	95 069,38	105 632,65	117 369,61	140 843,53	129 106,57	164 317,45
		329	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	26 436,65	26 767,11	29 741,23	33 045,81	39 654,97	36 350,39	46 264,13
		330	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	39 996,83	40 496,79	44 996,44	49 996,04	59 995,25	54 995,64	69 994,46
		331	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	70 079,91	70 079,91	70 079,91	70 079,91	70 079,91	70 079,91	70 079,91
		332	st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86	16 636,86
		333	st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	25 923,87	25 923,87	25 923,87	25 923,87	25 923,87	25 923,87	25 923,87
		334	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	19 599,59	19 599,59	19 599,59	19 599,59	19 599,59	19 599,59	19 599,59
		335	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	31 792,35	31 792,35	31 792,35	31 792,35	31 792,35	31 792,35	31 792,35
		336	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	50 708,23	50 708,23	50 708,23	50 708,23	50 708,23	50 708,23	50 708,23
		337	st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	127 625,21	129 220,52	143 578,36	159 531,51	191 437,81	175 484,66	223 344,11
		338	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	20 602,35	20 859,88	23 177,65	25 752,94	30 903,53	28 328,23	36 054,12
		339	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	24 408,32	24 713,42	27 459,36	30 510,40	36 612,48	33 561,44	42 714,56
		340	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	48 543,16	49 149,95	54 611,06	60 678,95	72 814,74	66 746,85	84 950,53
st33	Хирургия (комбустиология)	341	st33.001	Отморожения (уровень 1)	26 664,55	26 997,86	29 997,62	33 330,69	39 996,83	36 663,76	46 662,97
		342	st33.002	Отморожения (уровень 2)	66 319,53	67 148,52	74 609,47	82 899,41	99 479,29	91 189,35	116 059,17
		343	st33.003	Ожоги (уровень 1)	22 060,93	22 336,69	24 818,54	27 576,16	33 091,39	30 333,78	38 606,62
		344	st33.004	Ожоги (уровень 2)	37 011,31	37 473,95	41 637,73	46 264,14	55 516,97	50 890,55	64 769,80
		345	st33.005	Ожоги (уровень 3)	72 609,63	73 517,25	81 685,84	90 762,04	108 914,45	99 838,24	127 066,86
		346	st33.006	Ожоги (уровень 4)	106 658,21	107 991,44	119 990,48	133 322,76	159 987,31	146 655,04	186 651,86
		347	st33.007	Ожоги (уровень 5)	227 879,37	230 727,86	256 364,29	284 849,21	341 819,05	313 334,13	398 788,89
		348	st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	320 658,34	324 666,57	360 740,63	400 822,92	480 987,50	440 905,21	561 152,09
st34	Челюстно-лицевая хирургия	349	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	16 226,63	16 429,46	18 254,96	20 283,29	24 339,95	22 311,62	28 396,61
		350	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	13 491,81	13 660,46	15 178,28	16 864,76	20 237,71	18 551,24	23 610,66
		351	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	23 154,86	23 444,29	26 049,21	28 943,57	34 732,28	31 837,93	40 521,00
		352	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	37 148,06	37 612,41	41 791,56	46 435,07	55 722,08	51 078,58	65 009,10
		353	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	43 301,41	43 842,68	48 714,08	54 126,76	64 952,11	59 539,44	75 777,46
		354	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	18 596,82	18 829,28	20 921,42	23 246,02	27 895,22	25 570,62	32 544,43
		355	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	33 957,42	34 381,89	38 202,10	42 446,78	50 936,14	46 691,46	59 425,49
		356	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	48 771,06	49 380,70	54 867,45	60 963,83	73 156,60	67 060,21	85 349,36

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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
st35	Эндокринология	357	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	22 790,22	23 075,09	25 638,99	28 487,77	34 185,32	31 336,55	39 882,88
		358	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	62 901,00	63 687,26	70 763,63	78 626,25	94 351,50	86 488,88	110 076,75
		359	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	17 320,57	17 537,08	19 485,64	21 650,71	25 980,85	23 815,78	30 310,99
		360	st35.007	Расстройства питания	19 326,10	19 567,68	21 741,87	24 157,63	28 989,16	26 573,39	33 820,68
		361	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	26 436,65	26 767,11	29 741,23	33 045,81	39 654,97	36 350,39	46 264,13
		362	st35.009	Кистозный фиброз	75 663,52	76 609,31	85 121,46	94 579,40	113 495,28	104 037,34	132 411,16
st36	Прочее	363	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	123 067,17	123 067,17	123 067,17	123 067,17	123 067,17	123 067,17	123 067,17
		364	st36.002	Редкие генетические заболевания	79 765,76	80 762,83	89 736,48	99 707,20	119 648,64	109 677,92	139 590,08
		365	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	5 834,30	5 907,22	6 563,58	7 292,87	8 751,44	8 022,16	10 210,02
		366	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	10 483,50	10 614,54	11 793,93	13 104,37	15 725,24	14 414,81	18 346,12
		367	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	191 437,82	193 830,79	215 367,54	239 297,27	287 156,72	263 227,00	335 016,18
		368	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	66 091,63	66 091,63	66 091,63	66 091,63	66 091,63	66 091,63	66 091,63
		369	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	330 913,94	335 050,36	372 278,18	413 642,42	496 370,90	455 006,66	579 099,39
		370	st36.009	Реинфузия аутокрови	46 719,94	46 719,94	46 719,94	46 719,94	46 719,94	46 719,94	46 719,94
		371	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	177 991,59	177 991,59	177 991,59	177 991,59	177 991,59	177 991,59	177 991,59
st37	Медицинская	401	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	35 826,22	36 274,04	40 304,49	44 782,77	53 739,32	49 261,05	62 695,88
		402	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	49 773,83	50 396,00	55 995,56	62 217,29	74 660,75	68 439,02	87 104,21
		403	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	71 105,47	71 994,29	79 993,66	88 881,84	106 658,21	97 770,02	124 434,58
		404	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	244 994,82	244 994,82	244 994,82	244 994,82	244 994,82	244 994,82	244 994,82
		405	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	33 911,84	34 335,74	38 150,82	42 389,80	50 867,76	46 628,78	59 345,72
		406	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	45 671,59	46 242,49	51 380,54	57 089,49	68 507,39	62 798,44	79 925,29
		407	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	69 054,35	69 917,53	77 686,15	86 317,94	103 581,53	94 949,73	120 845,12
		408	st37.008	Медицинская кардиорсабилитация (3 балла по ШРМ)	27 895,22	28 243,91	31 382,13	34 869,03	41 842,84	38 355,93	48 816,64
		409	st37.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	37 740,60	38 212,36	42 458,18	47 175,75	56 610,90	51 893,33	66 046,05
		410	st37.010	Медицинская кардиорсабилитация (5 баллов по ШРМ)	45 580,43	46 150,19	51 277,99	56 975,54	68 370,65	62 673,09	79 765,76
		411	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	13 446,22	13 614,30	15 127,00	16 807,78	20 169,34	18 488,56	23 530,89
		412	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	19 143,78	19 383,08	21 536,76	23 929,73	28 715,68	26 322,70	33 501,62
		413	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	21 331,64	21 598,29	23 998,10	26 664,55	31 997,46	29 331,01	37 330,37
		414	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	27 348,26	27 690,11	30 766,79	34 185,32	41 022,38	37 603,85	47 859,45

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2023 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	реабилитация	415	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	32 817,91	33 228,14	36 920,15	41 022,39	49 226,87	45 124,63	57 431,35
		416	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	87 696,75	88 792,96	98 658,85	109 620,94	131 545,13	120 583,03	153 469,32
		417	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	62 673,10	63 456,51	70 507,23	78 341,37	94 009,64	86 175,51	109 677,92
		418	st37.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	42 845,61	43 381,18	48 201,31	53 557,01	64 268,41	58 912,71	74 979,81
		419	st37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	32 817,91	33 228,14	36 920,15	41 022,39	49 226,87	45 124,63	57 431,35
		420	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	28 259,86	28 613,11	31 792,35	35 324,83	42 389,80	38 857,31	49 454,76
		421	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	19 690,74	19 936,88	22 152,09	24 613,43	29 536,12	27 074,77	34 458,80
		422	st37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	29 353,80	29 720,72	33 023,03	36 692,25	44 030,70	40 361,48	51 369,15
		423	st37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	39 199,17	39 689,16	44 099,06	48 998,96	58 798,75	53 898,86	68 598,54
		424	st37.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	132 912,54	134 573,94	149 526,60	166 140,67	199 368,80	182 754,74	232 596,94
		425	st37.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	119 238,41	120 728,89	134 143,21	149 048,01	178 857,61	163 952,81	208 667,21
		426	st37.026	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)	70 376,18	71 255,89	79 173,21	87 970,23	105 564,28	96 767,25	123 158,32
st38	Гериатрия	427	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	27 348,26	27 690,11	30 766,79	34 185,32	41 022,38	37 603,85	47 859,45

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 32 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
28.12.2022

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 с 1 января 2023 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
st02	Акушерство и гинекология	15	st02.014	Слинговые операции при недержании мочи	102 998,53	103 332,49	106 338,22	109 677,91	116 357,29	113 017,60	123 036,68
st06	Дерматология	30	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	7 339,00	7 427,85	8 227,54	9 116,09	10 893,18	10 004,64	12 670,27
		31	st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	25 557,97	25 869,98	28 677,98	31 797,99	38 038,00	34 917,99	44 278,01
		32	st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	47 974,32	48 566,82	53 899,32	59 824,32	71 674,32	65 749,32	83 524,32
		33	st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	52 730,63	53 369,40	59 118,27	65 505,92	78 281,20	71 893,56	91 056,48
st12	Инфекционные болезни	73	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	36 180,03	36 572,51	40 104,89	44 029,74	51 879,46	47 954,60	59 729,18
		74	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	90 580,44	91 150,43	96 280,37	101 980,29	113 380,14	107 680,21	124 779,99
		75	st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	153 538,21	154 649,78	164 653,87	175 769,54	198 000,87	186 885,21	220 232,20
		76	st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	290 461,64	293 130,92	317 154,51	343 847,38	397 233,12	370 540,25	450 618,87
		157	st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	25 297,14	25 613,35	28 459,28	31 621,42	37 945,70	34 783,56	44 269,99
		158	st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	66 091,62	66 917,77	74 353,08	82 614,53	99 137,44	90 875,98	115 660,34
		169	st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	88 929,56	89 867,27	98 306,67	107 683,77	126 437,98	117 060,87	145 192,18
		170	st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	102 371,89	103 477,87	113 431,72	124 491,55	146 611,21	135 551,38	168 730,87
		171	st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	137 639,08	139 089,80	152 146,27	166 653,45	195 667,82	181 160,63	224 682,18
		172	st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	154 040,25	155 696,47	170 602,45	187 164,65	220 289,05	203 726,85	253 413,45
		173	st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	245 460,62	246 705,03	257 904,78	270 348,94	295 237,26	282 793,10	320 125,59
		174	st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	440 037,87	441 282,00	452 479,14	464 920,41	489 802,95	477 361,68	514 685,49
		179	st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	39 257,83	39 630,94	42 988,89	46 719,94	54 182,05	50 450,99	61 644,16
		180	st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	98 144,59	99 077,35	107 472,22	116 799,86	135 455,13	126 127,50	154 110,41
		181	st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	186 235,33	188 005,31	203 935,09	221 634,85	257 034,37	239 334,61	292 433,89
		182	st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	95 558,02	95 893,67	98 914,55	102 271,09	108 984,16	105 627,63	115 697,24
		183	st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	158 988,28	159 927,05	168 375,98	177 763,68	196 539,08	187 151,38	215 314,48

№№ 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
st19	Онкология	184	st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	237 986,47	239 675,81	254 879,90	271 773,33	305 560,19	288 666,76	339 347,05
		185	st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	390 396,45	390 647,14	392 903,35	395 410,25	400 424,05	397 917,15	405 437,85
		186	st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	461 951,45	462 883,31	471 270,07	480 588,68	499 225,91	489 907,29	517 863,14
		187	st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	544 555,99	546 271,76	561 713,74	578 871,49	613 186,99	596 029,24	647 502,49
		190	st19.122	Поздний постреноплантационный период после пересадки костного мозга	464 209,36	467 200,55	494 121,27	524 033,17	583 856,98	553 945,07	643 680,79
		191	st19.125	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	9 569,83	9 632,60	10 197,59	10 825,35	12 080,87	11 453,11	13 336,40
		192	st19.126	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	20 803,49	20 888,58	21 654,41	22 505,34	24 207,19	23 356,27	25 909,05
		193	st19.127	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	29 748,12	29 813,30	30 399,90	31 051,67	32 355,22	31 703,44	33 658,77
		194	st19.128	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	38 911,45	39 031,24	40 109,36	41 307,27	43 703,09	42 505,18	46 098,91
		195	st19.129	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	56 192,28	56 345,40	57 723,42	59 254,56	62 316,84	60 785,70	65 379,11
		196	st19.130	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	69 707,38	69 768,74	70 320,97	70 934,55	72 161,72	71 548,13	73 388,89
		197	st19.131	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	89 682,67	89 770,82	90 564,20	91 445,74	93 208,81	92 327,28	94 971,89
		198	st19.132	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	111 219,05	111 312,92	112 157,75	113 096,45	114 973,85	114 035,15	116 851,25
		199	st19.133	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	125 239,21	125 344,27	126 289,77	127 340,33	129 441,45	128 390,89	131 542,56
		200	st19.134	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	137 686,47	137 767,41	138 495,84	139 305,20	140 923,93	140 114,56	142 542,65
		201	st19.135	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	154 970,98	155 070,81	155 969,30	156 967,61	158 964,24	157 965,92	160 960,87
		202	st19.136	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	204 434,19	204 510,81	205 200,38	205 966,58	207 498,97	206 732,78	209 031,36
		203	st19.137	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	250 653,32	250 712,25	251 242,60	251 831,89	253 010,46	252 421,18	254 189,04
		204	st19.138	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	299 845,02	299 908,56	300 480,38	301 115,73	302 386,44	301 751,08	303 657,15
		205	st19.139	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	389 893,26	389 955,45	390 515,17	391 137,08	392 380,90	391 758,99	393 624,71
		206	st19.140	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	462 905,61	462 963,61	463 485,69	464 065,77	465 225,93	464 645,85	466 386,10
		207	st19.141	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	567 490,03	567 546,32	568 052,96	568 615,89	569 741,75	569 178,82	570 867,61
		208	st19.142	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	752 655,71	752 712,24	753 221,05	753 786,39	754 917,07	754 351,73	756 047,75

№№ 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
		209	st19.143	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	1 005 914,78	1 005 971,18	1 006 478,73	1 007 042,67	1 008 170,56	1 007 606,61	1 009 298,45
st20	Оториноларингология	219	st20.010	Замена речевого процессора	850 303,71	850 360,46	850 871,19	851 438,67	852 573,62	852 006,15	853 708,58
st21	Офтальмология	228	st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	28 259,86	28 613,11	31 792,35	35 324,83	42 389,80	38 857,31	49 454,76
st36	Прочее	372	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	1 139 510,80	1 139 510,80	1 139 510,80	1 139 510,80	1 139 510,80	1 139 510,80	1 139 510,80
		374	st36.013	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	38 059,66	38 535,41	42 817,12	47 574,58	57 089,50	52 332,04	66 604,41
		375	st36.014	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	73 612,40	74 532,56	82 813,95	92 015,50	110 418,60	101 217,05	128 821,70
		376	st36.015	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	225 851,04	228 674,18	254 082,42	282 313,80	338 776,56	310 545,18	395 239,32
		377	st36.024	Радиойодтерапия	56 063,93	56 764,73	63 071,92	70 079,91	84 095,89	77 087,90	98 111,87
		378	st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	42 389,48	42 409,75	42 592,13	42 794,78	43 200,08	42 997,43	43 605,39
		379	st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	90 778,52	90 812,34	91 116,71	91 454,90	92 131,28	91 793,09	92 807,65
		380	st36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)	72 244,98	73 148,05	81 275,61	90 306,23	108 367,48	99 336,85	126 428,72
		381	st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	6 079,15	6 131,29	6 600,54	7 121,94	8 164,73	7 643,34	9 207,53
		382	st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	8 348,43	8 401,06	8 874,69	9 400,96	10 453,49	9 927,23	11 506,02
		383	st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	10 326,48	10 379,91	10 860,79	11 395,11	12 463,74	11 929,43	13 532,38
		384	st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	13 750,02	13 803,20	14 281,83	14 813,64	15 877,26	15 345,45	16 940,88
		385	st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	17 456,02	17 509,07	17 986,54	18 517,05	19 578,08	19 047,56	20 639,10
		386	st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	24 012,82	24 065,64	24 541,03	25 069,24	26 125,66	25 597,45	27 182,08
		387	st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	29 992,81	30 045,75	30 522,24	31 051,67	32 110,53	31 581,10	33 169,39
		388	st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	35 401,78	35 454,91	35 933,06	36 464,35	37 526,92	36 995,64	38 589,49
		389	st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	43 951,13	44 004,11	44 480,90	45 010,68	46 070,23	45 540,46	47 129,78
		390	st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	49 933,47	49 986,46	50 463,29	50 993,11	52 052,75	51 522,93	53 112,38
		391	st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	61 896,50	61 949,57	62 427,23	62 957,97	64 019,44	63 488,71	65 080,91
		392	st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	84 401,86	84 454,93	84 932,58	85 463,31	86 524,76	85 994,04	87 586,22
		393	st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	122 576,12	122 629,16	123 106,52	123 636,92	124 697,72	124 167,32	125 758,53
		394	st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	152 486,52	152 539,65	153 017,80	153 549,08	154 611,64	154 080,36	155 674,20

№№ 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
		395	st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	190 373,42	190 426,64	190 905,61	191 437,81	192 502,20	191 970,01	193 566,60
		396	st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	286 951,47	287 004,46	287 481,41	288 011,35	289 071,23	288 541,29	290 131,11
		397	st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	578 375,07	578 428,38	578 908,15	579 441,24	580 507,41	579 974,33	581 573,58
		398	st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	623 674,75	623 727,85	624 205,77	624 736,80	625 798,85	625 267,83	626 860,91
		399	st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	1 212 795,68	1 212 849,09	1 213 329,78	1 213 863,88	1 214 932,08	1 214 397,98	1 216 000,28
		400	st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	2 481 666,42	2 481 718,56	2 482 187,79	2 482 709,16	2 483 751,90	2 483 230,53	2 484 794,64

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 33

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп с 1 января 2023 года

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
	Круглосуточный стационар	
st02.014	Слинговые операции при недержании мочи	30,45%
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)	91,12%
st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	61,30%
st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	63,24%
st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	77,63%
st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	28,13%
st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	39,56%
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)	79,86%
st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	79,86%
st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	79,86%
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	32,82%
st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	52,81%
st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	62,16%
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	6,34%
st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	19,39%
st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	29,64%
st19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	62,44%
st19.125	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	57,99%
st19.126	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	37,81%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
st19.127	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	20,99%
st19.128	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	29,00%
st19.129	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	25,84%
st19.130	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	8,65%
st19.131	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	9,64%
st19.132	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	8,30%
st19.133	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	8,25%
st19.134	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	5,81%
st19.135	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	6,36%
st19.136	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	3,72%
st19.137	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	2,34%
st19.138	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	2,11%
st19.139	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	1,59%
st19.140	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	1,25%
st19.141	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	0,99%
st19.142	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	0,75%
st19.143	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	0,56%
st20.010	Замена речевого процессора	0,74%
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	14,38%
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	27,22%
st36.013	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	0,00%
st36.014	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	0,00%
st36.015	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	0,00%
st36.024	Радиойодтерапия	70,66%
st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	5,85%
st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	4,58%
st36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)	34,50%
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	73,21%
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	55,98%
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	46,89%
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	35,90%
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	28,65%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	21,07%
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	17,05%
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	14,57%
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	11,77%
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	10,39%
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	8,43%
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	6,21%
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	4,29%
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	3,46%
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	2,78%
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	1,84%
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	0,92%
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	0,85%
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	0,44%
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	0,21%
	Дневной стационар	
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	16,40%
ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	20,87%
ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	18,27%
ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	17,59%
ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	97,44%
ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	96,30%
ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	98,27%
ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	98,20%
ds12.012	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	10,88%
ds12.013	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	7,36%
ds12.014	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	5,17%
ds12.015	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	3,57%
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)	62,10%
ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	62,10%
ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	62,10%
ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	62,10%
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	6,02%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	19,12%
ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	31,71%
ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	41,49%
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	0,65%
ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	2,59%
ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	7,35%
ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	10,33%
ds19.097	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	28,92%
ds19.098	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	13,19%
ds19.099	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	14,85%
ds19.100	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	28,77%
ds19.101	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	13,39%
ds19.102	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	4,88%
ds19.103	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	15,23%
ds19.104	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	15,06%
ds19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	14,14%
ds19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	23,12%
ds19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	20,53%
ds19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	4,11%
ds19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	9,84%
ds19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	7,29%
ds19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	3,48%
ds19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	5,64%
ds19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	6,61%
ds19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	0,22%
ds19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	0,36%
ds20.006	Замена речевого процессора	0,23%
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	10,32%

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	1,09%
ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	0,51%
ds36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)	13,00%
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	19,19%
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	9,47%
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	5,42%
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	4,05%
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	2,88%
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	2,29%
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	1,83%
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	8,51%
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	1,19%
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	0,98%
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	9,32%
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	0,63%
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	6,20%
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	2,11%
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	0,29%
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	0,19%
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	0,09%
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	0,08%
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	0,04%
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	0,02%

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 34 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

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 2023 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)*

№ КСГ	Наименование КСГ
st19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (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)

№ КСГ	Наименование КСГ
st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального 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

№ КСГ	Наименование КСГ
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)*

<*> При условии соблюдения режима введения лекарственных препаратов согласно инструкциям по применению лекарственных препаратов для медицинского применения

Начальник финансово-экономического
управления министерства здравоохранения
Краснодарского края Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 33 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

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 2023 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)*

№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
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)*

№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
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)

№ КСГ	Наименование КСГ
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
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 Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 34

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от _____

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 2023 года*

Международные непатентованные наименования лекарственных препаратов, используемые в ходе случая лечения

Код	МНН используемых препаратов
fltl	Стрептокиназа
flt2	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
flt3	Проурокиназа
flt4	Алтеплаза
flt5	Тенектеплаза
gemopl	L0lXEl4 - Бозутиниб
gemop2	L0lXX32 - 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 (подреберпая, 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 Т.А. Бочарова

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 28.12.2022

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 2023 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)*

№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
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 ткапей), 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)*

№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.091	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
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)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 35

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

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 2023 года*

Международные непатентованные наименования лекарственных препаратов, используемые в ходе случая лечения

Код	МНН используемых препаратов
fltl	Стрептокиназа
flt2	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
flt3	Проурокиназа
flt4	Алтеплаза
flt5	Тенектеплаза
gemopl	L0lXEl4 - Бозутиниб
gemop2	L0lXX32 - 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

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-синцитиальпой 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
ivfl	Размораживание криоконсервированных эмбриопов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) (А11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриопа)	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 (А11.20.019 Получение яйцеклетки), экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов (А11.20.027 Экстракорпоральное оплодотворение ооцитов; А11.20.028 Культивирование эмбриона), внутриматочное введение (перенос) эмбрионов (А11.20.030 Внутриматочное введение эмбриона); с осуществлением криоконсервации эмбрионов (А11.20.031 Криоконсервация эмбрионов)	
mgi	Обязательное выполнение биопсии при нодозрении 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 нолости <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
sttl	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 — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 36

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края
от 28.12.2022

Перечень

случаев, для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) с 1 января 2023 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) за исключением случаев, к которым применяется КСЛП, предусмотренный пунктом 2 настоящего перечня	0,2
2	Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до 4 лет, детей старше 4 лет при наличии медицинских показаний), получающих медицинскую помощь по профилю «Детская онкология» и (или) «Гематология»	0,6
3	Оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки;	0,2
4	Развертывание индивидуального поста	0,2
5	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии*, требующий оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,6
6	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 1)**	0,05
7	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 2)**	0,47
8	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 3)**	1,16
9	Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций (уровень 4)**	2,07
10	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 *3.4.6* Приложения 1 к Тарифному соглашению, медицинская помощь в соответствии с которым оказывалась пациенту в период госпитализации;

** - перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП, определен Приложениями № 40 и № 41 к Тарифному соглашению

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края — Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края — А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 37 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

Перечень

КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2023 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 Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 36 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от _____

Перечень

КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2023 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

№ КСГ	Наименование КСГ
ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
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 Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 37 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от 28.12.2022

Перечень

КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2023 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

№ КСГ	Наименование КСГ
ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
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 Т.А. Бочарова

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 28.12.2022

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 + триптoрелин 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 + триптoрелин 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 + триптoрелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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	Трипторелин 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 + трипторелин 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 инстиляции 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 + триптoрелин 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 + триптoрелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + трипторелин 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 + триптoрелин 3,75 мг в/м 1 раз в 28 дней	28
sh1031	Паклитаксел 90 мг/м^2 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-2Ь 3 млн.МЕ 3 раза в неделю	3
sh1125	Интерферон альфа-2Ь 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**

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 Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края А.С. Дабахьян

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;

ПРИЛОЖЕНИЕ № 39

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от 28.12.2022

Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (pSOFA - для лиц младше 18 лет) с 1 января 2023 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 40

к Тарифному соглашению
сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.2022

Перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации с 1 января 2023 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	Г емитиреоидэктомия	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.22.001	Г емитиреоидэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.22.001	Г емитиреоидэктомия	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 э ндоскопическая 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	Факоэ мульсификация 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	Факоэ мульсификация 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 пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-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	Г емитиреоидэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.18.016	Г емиколэктомия 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 пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.049.005	Неавтоматизированная э ндотекатопластика
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	Э ндоскопическая кардиодилятация пищевода баллонным кардиодилятатором
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
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

A16.12.038.006	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

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

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 импланта
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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 41

к Тарифному соглашению
в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 28.12.2022

Перечень хирургических вмешательств, при проведении которых одновременно на двух парных органах может быть применен коэффициент сложности лечения пациента с 1 января 2023 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 43 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

Тарифы на один законченный случай лечения заболевания по клинико-статистическим группам в условиях дневного стационара с 1 января 2023 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds02	Акушерство и гинекология	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	11 228,44
		2	ds02.002	Болезни женских половых органов	8 928,64
		3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	8 537,82
		4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	12 746,61
		5	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	3 968,28
		6	ds02.007	Аборт медикаментозный	4 569,54
ds03	Аллергология и иммунология	11	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	14 730,75
ds04	Гастроэнтерология	12	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	12 040,14
ds05	Гематология	13	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	12 310,70
		14	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	36 225,63
		15	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	56 067,05
ds07	Детская кардиология	20	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	13 257,68
ds08	Детская онкология	21	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	119 499,47
		22	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	213 896,54
		23	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	155 424,47
ds09	Детская урология-андрология	24	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	20 743,30
		25	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	31 415,58
ds10	Детская хирургия	26	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети	24 050,21
ds11	Детская эндокринология	27	ds11.001	Сахарный диабет, дети	22 396,76
		28	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	18 398,41
ds12	Инфекционные болезни	29	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия	45 469,92
		30	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	14 580,44
		31	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	13 949,12
		32	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	11 664,35
		33	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	6 253,05
		34	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	7 816,32
ds13	Кардиология	39	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	10 822,59
		40	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	50 956,38
ds14	Колопроктология	41	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	18 398,41
		42	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	47 649,47
ds15	Неврология	43	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	13 257,68
		44	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	26 304,92
		45	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	43 440,69
ds16	Нейрохирургия	46	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	12 716,55
		47	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	38 630,65
ds17	Неонатология	48	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	24 215,55
ds18	Нефрология (без диализа)	49	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	24 050,21
		50	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	48 851,99
		51	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	38 239,83
		52	ds18.004	Другие болезни почек	9 620,08
		53	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	35 323,74
		54	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	37 277,82
		55	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	32 618,09
		56	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	40 629,82

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds19	Онкология	57	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования	36 676,57
		77	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	11 123,22
		78	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	21 645,19
		79	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	33 369,66
		80	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	44 041,94
		81	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	47 198,53
		82	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	57 119,24
		83	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	70 647,49
		84	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	400 586,28
		89	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	3 156,59
		90	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	14 129,50
		91	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	34 421,86
		92	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	63 432,42
		105	ds19.079	Лучевые повреждения	39 382,22
ds20	Оториноларингология	106	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	8 898,58
		107	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	13 468,12
		108	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	24 952,09
		109	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	30 062,76
		110	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	36 977,19
ds21	Офтальмология	112	ds21.001	Болезни и травмы глаза	4 689,79
		113	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	8 056,82
		114	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	16 384,20
		115	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	21 915,75
		116	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	30 213,07
		117	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	52 609,83
ds22	Педиатрия	119	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	34 722,49
		120	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	12 040,14
ds23	Пульмонология	121	ds23.001	Болезни органов дыхания	12 175,42
ds24	Ревматология	122	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	17 556,65
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	123	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	27 657,74
		124	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	32 768,41
		125	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	58 306,72
ds26	Стоматология детская	126	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	14 730,75
ds27	Терапия	127	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	11 123,22
ds28	Торакальная хирургия	128	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	15 873,14
ds29	Травматология и ортопедия	129	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	17 316,15
		130	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	25 403,03
		131	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	37 428,14
		132	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	12 626,36
ds30	Урология	133	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	10 822,59
		134	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	32 768,41
		135	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	38 780,96
		136	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	26 650,64
		137	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	30 664,02
		138	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	35 474,06
ds31	Хирургия	139	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	13 377,93
		140	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	9 018,83
		141	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	13 528,24
		142	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	58 712,57
		143	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	15 512,38
		144	ds31.006	Операции на молочной железе	31 265,27
		145	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	25 372,97

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds32	Хирургия (абдоминальная)	146	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	53 361,40
		147	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	21 239,34
		148	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	33 970,92
		149	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	43 831,50
		150	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	25 553,35
		151	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	30 964,64
		152	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	32 618,09
ds33	Хирургия (комбустиология)	153	ds33.001	Ожоги и отморожения	14 881,07
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	154	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	13 227,61
		155	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	13 828,87
		156	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	23 448,95
ds35	Эндокринология	157	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	16 233,89
		158	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	16 955,40
		159	ds35.003	Кистозный фиброз	38 780,96
		160	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	184 435,03
ds36	Прочее	161	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	106 331,98
		162	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	6 734,06
		163	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	5 531,55
		164	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	100 108,99
		165	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	4 810,04
		189	ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	76 209,10
ds37	Медицинская реабилитация	190	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	29 762,13
		191	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	34 722,49
		192	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	22 847,70
		193	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	27 357,11
		194	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	20 893,62
		195	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	25 102,40
		196	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	11 499,01
		197	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	14 745,78
		198	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	22 547,07
		199	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	27 056,48
		200	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	41 336,30
		201	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	35 323,74
		202	ds37.013	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	26 455,23
		203	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	22 697,38
		204	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	15 031,38
		205	ds37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	16 835,15

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 43 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
28.12.2022

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 с 1 января 2023 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
ds02	Акушерство и гинекология	7	ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	40 965,92
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	71 247,04
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	119 657,33
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	131 925,39
ds06	Дерматология	16	ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	4 235,72
		17	ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	11 772,25
		18	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	13 147,62
		19	ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	23 554,47
ds12	Инфекционные болезни	35	ds12.012	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	80 375,80
		36	ds12.013	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	126 300,39
		37	ds12.014	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	184 022,47
		38	ds12.015	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	272 066,64
ds19	Онкология	58	ds19.097	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	5 862,24
		59	ds19.098	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	15 933,26
		60	ds19.099	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	24 651,46
		61	ds19.100	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	35 023,12
		62	ds19.101	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	52 760,14
		63	ds19.102	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	73 804,08
		64	ds19.103	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	90 338,59
		65	ds19.104	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	106 572,48
		66	ds19.105	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	121 303,24
		67	ds19.106	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	138 589,32

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
		68	ds19.107	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	162 789,85
		69	ds19.108	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	199 165,79
		70	ds19.109	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	231 934,19
		71	ds19.110	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	300 176,66
		72	ds19.111	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	373 078,85
		73	ds19.112	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	462 665,88
		74	ds19.113	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	517 380,10
		75	ds19.114	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	683 476,85
		76	ds19.115	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	920 221,08
		85	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	61 478,34
		86	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	74 555,64
		87	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	199 466,41
		88	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	380 744,86
		93	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	2 107,85
		94	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	9 342,90
		95	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	20 907,60
		96	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	37 485,56
		97	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	57 071,02
		98	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	64 190,97
		99	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	76 576,37
		100	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	96 743,46
		101	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	458 911,86

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
		102	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	464 592,79
		103	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	480 466,79
		104	ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	491 700,73
ds20	Оториноларингология	111	ds20.006	Замена речевого процессора	779 527,37
ds21	Офтальмология	118	ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	27 499,49
ds36	Прочее	166	ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	37 496,53
		167	ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	80 486,02
		168	ds36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)	61 628,66
		169	ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	2 555,33
		170	ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	5 260,98
		171	ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	9 169,14
		172	ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	12 175,42
		173	ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	17 135,77
		174	ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	21 645,19
		175	ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	27 056,48
		176	ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	36 526,25
		177	ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	41 787,24
		178	ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	50 655,75
		179	ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	61 328,03
		180	ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	78 463,80
		181	ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	107 173,74

ПРИЛОЖЕНИЕ № 44
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28.12.2022

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации на прикрепившихся лиц с 1 января 2023 года

Подушевой норматив финансирования (Пнбаз), руб.: **953,78**

в месяц: **79,48**

поправочный коэффициент: **1,0000**

Код юридического лица	Наименование медицинской организации	Коэффициент специфики оказания скорой медицинской помощи (КСсмп)	Дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи (Дпні), руб.
01527	ССМП ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	1,0357	82,32
02503	ССМП ГБУЗ «Городская больница города Армавира» МЗ КК	1,2474	99,15
03025	ССМП ГБУЗ "Белореченская ЦРБ" МЗ КК	0,7523	59,79
04037	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,0471	83,22
05001	ОСМП ГБУЗ "Городская больница города Горячий Ключ" МЗ КК	0,7404	58,85
06008	СМП ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	1,0533	83,72
07052	ОСМП ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК	0,8693	69,09
09054	ОСМП ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК	0,9872	78,47
10022	ОСМП ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	1,0434	82,93
11031	ОСМП ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,0835	86,12
12003	ОСМП ГБУЗ "Славянская ЦРБ" МЗ КК	1,2023	95,56
13571	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города Сочи" МЗ КК	1,0462	83,15
14028	ССМП ГБУЗ "Тихорецкая ЦРБ" МЗ КК	1,0484	83,33
15563	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Туапсинского района" МЗ КК	1,1362	90,31
16005	ОСМП ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	0,7893	62,74
17020	ОСМП ГБУЗ "ЦРБ Апшеронского района" МЗ КК	1,2581	100,00
18001	ОСМП ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК	1,0589	84,16
19032	ОСМП ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	0,7369	58,57
20011	ССМП ГБУЗ "ВыселковскаяЦРБ" МЗ КК	1,2089	96,08
21014	ОСМП ГБУЗ "Гулькевичская ЦРБ " МЗ КК	0,8296	65,94
22001	ОСМП ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	0,9945	79,04
23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК	1,0333	82,13
24009	ОСМП ГБУЗ "Калининская ЦРБ" МЗ КК	1,0585	84,13
25034	ОСМП ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	0,7267	57,76
26001	ОСМП ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	0,8080	64,22
27035	ОСМП ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" МЗ КК	1,0283	81,73
28009	ОСМП ГБУЗ "Крыловская ЦРБ" МЗ КК	1,2511	99,44
29001	ОСМП ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	0,8102	64,40
30009	ОСМП ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	1,2594	100,10
31004	ОСМП ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	1,0366	82,39
32007	ОСМП ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	1,2700	100,94
33016	ОСМП ГБУЗ "Новокубанская ЦРБ"МЗ КК	1,0426	82,87
34001	ОСМП ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ " МЗ КК	1,0654	84,68
35008	ОСМП ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	0,7275	57,82
36011	ОСМП ГБУЗ "Павловская ЦРБ" МЗ КК	1,0477	83,27
37019	ОСМП ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	1,0661	84,73

ПРИЛОЖЕНИЕ № 45
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края
от 28.12.2022

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 2023 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 пе 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, нредставленных 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 Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края А.С. Дабахьян