

ТАРИФНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
в сфере обязательного медицинского страхования на территории
Краснодарского края от 28 декабря 2024 года

«28» декабря 2024 года

г. Краснодар

1. Общие положения

Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края (далее - Тарифное соглашение) заключено в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее - Закон № 326-ФЗ), проектом постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее - Программа), Законом Краснодарского края от 18 декабря 2024 года № 5277-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», в целях реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС), предоставления за счет средств обязательного медицинского страхования застрахованным лицам равных условий бесплатного оказания медицинской помощи при наступлении страхового случая.

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

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

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

Краснодарского края, председатель комиссии; Н.А. Губриева - директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, заместитель председателя комиссии; Т.А. Пименова – начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, секретарь комиссии; А.С. Дабахьян – начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края; Т.А. Бочарова – начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края; Д.Л. Воллин – директор Краснодарского филиала общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»; О.Д. Головенко – директор административного структурного подразделения общества с ограниченной ответственностью «Капитал МС» - Филиал в Краснодарском крае; Л.Л. Дьяченко – заместитель председателя Краснодарской краевой организации профсоюза работников здравоохранения; А.А. Клочанов – председатель Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения; С.А. Коровашкин – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края; В.В. Курносенков – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" министерства здравоохранения Краснодарского края; Т.А. Солоненко – заместитель министра здравоохранения Краснодарского края; Е.А. Коренева – заведующая отделом правовой и социальной защиты, правовой инспектор труда ЦК Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации по Краснодарскому краю Краснодарской краевой организации Профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации; А.А. Тетенкова – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Детская городская клиническая больница города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края; В.В. Шелякин – директор Краснодарского филиала акционерного общества «Страховая компания» «Согаз-Мед» достигли соглашения в следующем.

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

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

при оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;

при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение;

при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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).

Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

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

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

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

2.1. При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

- 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 патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее — молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), позитронной эмиссионной томографии/позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, иодной фотонной эмиссионной

компьютерной томографии / однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (далее – ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), на ведение школ для больных сахарным диабетом, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, а также средств на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, в том числе центрами здоровья, и финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) при оплате:

медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

отдельных диагностических (лабораторных) исследований – компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала, ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ;

профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, в том числе центрами здоровья, и (или) обучающихся в образовательных организациях;

медицинской помощи при ее оказании пациентам с сахарным диабетом в части ведения школ сахарного диабета;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение);

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

2.1.2. Перечень медицинских организаций (структурные подразделения медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) приведен в приложении 3.

2.2. При оплате медицинской помощи, оказанной в **стационарных условиях** (далее – госпитализация), в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):

- за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 7, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

2.2.1. Перечень медицинских организаций (структурные подразделения медицинских организаций), оплата медицинской помощи в которых осуществляется за случай госпитализации в стационарных условиях, приведен в приложении 4 лист 1.

2.2.2. Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях с распределением по уровням оказания медицинской помощи, приведен в приложении 4 лист 2, 3, 4.

2.3. При оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

- за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, смерти пациента, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных приложением № 7 к Программе, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

2.3.1 Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, приведен в приложении 5.

2.4. 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):

- по подушевому нормативу финансирования;

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

2.4.1 Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, приведен в приложении 6.

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

2.5. Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, проводимых в соответствии с порядками, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

2.6. Оплата высокотехнологичной медицинской помощи.

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

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

Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере ОМС на территории Краснодарского края, приведен в приложении 7.

2.7. Порядок оплаты медицинской помощи.

Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере

обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края (Приложение №1).

3. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи

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

Структура тарифов на оплату медицинской помощи устанавливается в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования Краснодарского края и в части базовой программы обязательного медицинского страхования включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, 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 четырехсот тысяч 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. Финансовым источником для формирования размера тарифов на оплату медицинской помощи являются средства обязательного медицинского страхования, предусмотренные Законом Краснодарского края от 18 декабря 2024

года № 5277-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» в части финансового обеспечения территориальной программы ОМС.

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

Коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренного (дорожной картой) развития здравоохранения в Краснодарском крае, устанавливается в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» в сфере обязательного медицинского страхования» на территории Краснодарского края.

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

3.3.1 Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, определенный на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования, который составляет **7 790,58** рублей;

3.3.2 Базовый норматив финансовых затрат на финансовое обеспечение структурных подразделений медицинской организаций (фельдшерские и фельдшерско-акушерские пункты) приведен в п.3.3.7 приложения 1 к Тарифному соглашению;

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по медицинским организациям, оказывающим медицинскую помощь в амбулаторных условиях установлен в размере **119,92** руб. в месяц.

Половозрастные коэффициенты в разрезе половозрастных групп населения приведены в Приложении 1;

Перечень видов медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования приведен в приложении 1

Значения дифференцированных подушевых нормативов финансирования для медицинских организаций на прикрепившихся лиц по медицинской

помощи, оказываемой в амбулаторных условиях приведен в приложении 8 лист 1.

Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов их на их содержание и оплату труда персонала (приложение 8 лист 2).

3.3.3. Перечень видов медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования и вне подушевого норматива финансирования установлен в приложении 8 лист 3.

3.3.4. Показатели результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (приложение 9 лист 1).

3.3.4.1 Порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций (приложение 9 лист 2).

3.3.4.2 Бальная оценка показателей результативности (приложение 9 лист 3).

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

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

3.3.7 Тариф на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи – за обращение (законченный случай) (приложение 11 лист 3).

3.3.8 Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (консультативно-диагностические приемы, специализированное курсовое амбулаторное лечение) (приложение 12 лист 1).

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

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

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

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

3.3.13 Тариф скринингового исследования (законченного случая) (приложение 15).

3.3.14 Тарифы комплексного посещения школы сахарного диабета в расчете на 1 пациента и на одно занятие (приложение 16).

3.3.15 Тарифы на оплату стоматологической помощи (УЕТ), дифференцированной по месту оказания медицинской помощи (приложение 17).

3.3.16 Классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, где указано среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях (приложение 18).

3.3.17 Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) (приложение 19 лист 1).

3.3.18 Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации (приложение 19 лист 2).

3.3.19 Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения (приложение 19 лист 3).

3.3.20 Тарифы на оплату медицинской помощи в рамках проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (приложение 19 лист 4).

3.3.21 Тарифы на проведение диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья (приложение 19 лист 5).

3.3.22 Тарифы на исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации (приложение 20).

3.3.23 Тариф на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (приложение 21).

3.3.24 Тарифы на оплату одного посещения по специальностям при проведении диспансерного наблюдения (приложение 22).

3.3.25 Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций Краснодарского края (приложение 23).

3.3.26 Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, в том числе в рамках межтерриториальных расчетов (приложение 24).

3.3.27 Тарифы комплексного посещения при оказании медицинской помощи взрослым по профилю "Медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях (приложение 25 лист 1).

3.3.28 Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях в медицинских организациях краевого уровня и центрах медицинской реабилитации (приложение 25 лист 2).

3.3.29 Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (комплексное посещение) в

медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (приложение 25 лист 3).

3.3.30 Тариф комплексного посещения при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому (приложение 25 лист 4).

3.3.31 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") (приложение 26).

3.3.32 Перечень фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов с указанием размера диапазона численности, обслуживаемого населения и финансового обеспечения (приложение 27).

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

3.4.1 Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо, который определен на основе нормативов (составляет **8578,84 рублей**, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи).

3.4.2 Перечень КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициенты специфики (приложение 28, лист 1).

3.4.4 Базовая ставка финансирования стационарной медицинской помощи (приложение 29, лист 1).

3.4.5 Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации (приложение 30).

3.4.6 Перечень клинико-статистических групп, к которым не применяется повышающие и понижающие коэффициенты специфики (приложение 31).

3.4.7 Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях (приложение 32 лист 1).

3.4.7.1 Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного стационара (приложение 32 лист 2).

3.4.8 Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп в условиях круглосуточного стационара (приложение 33).

3.4.9 Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара осуществляется в полном объеме, при длительности госпитализации 3 дня и менее (приложение 34, лист 1).

3.4.10 Перечень классификационных критериев отнесения случаев лечения к КСГ (за исключением схем лекарственной терапии для оплаты медицинской помощи при противоопухолевой лекарственной терапии

злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)) (приложение 35).

3.4.11 Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП), учитывающий более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи в отдельных случаях, устанавливается на основании объективных критериев (проведения сочетанных хирургических вмешательств, однотипных операций на парных органах и другое) (приложение 36).

3.4.12 Перечень КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию (приложение 37, лист 1).

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

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

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

3.4.16 Тарифы на единицу объема законченных случаев лечения по видам и методам высокотехнологичной медицинской помощи, оказанных в стационарных условиях (приложение 41).

3.4.17 Доля заработной платы в структуре затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с долями заработной платы в структуре затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования приведен в п 3.5 Приложения 1 к Тарифному соглашению.

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

3.5.1 Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо составляет **1 895,19 руб.**, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

3.5.2 Перечень КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратно-емкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара (приложение 28, лист 2).

3.5.4 Базовая ставка финансирования по дневным стационарам (приложение 29 лист 2).

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

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

3.5.7 Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп в условиях дневного стационара (приложение 33).

3.5.8 Перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию (приложение 37, лист 2).

3.5.9 Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется в полном объеме, при длительности госпитализации 3 дня и менее (приложение 34, лист 2).

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

3.6.1 Средний размер финансового обеспечения скорой медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС на 1 застрахованное лицо составляет **1 213,4** руб., который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

Размер базового подушевого норматива финансирования, применяемого при оплате скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, установить в размере **101,12** руб. в месяц.

3.6.2 Значения дифференцированных подушевых нормативов финансирования для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации на прикрепившихся лиц (приложение 43).

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

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

3.7 Тарифным соглашением в части для оказания медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация" устанавливается:

3.7.1 средний размер финансового обеспечения **медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация"**, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы

ОМС на 1 застрахованное лицо составляет: в амбулаторных условиях **83,2** рублей, в стационарных условиях **291,87** рублей, в условиях дневного стационара **76,30** рублей, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

4. Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества

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

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

5. Заключительные положения.

5.1 Тарифное соглашение заключается на один финансовый год и распространяется на правоотношения, связанные с оплатой медицинской помощи, оказанной в течение данного финансового года.

5.2. В тарифное соглашение вносятся изменения:

- при внесении изменений в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в Краснодарском крае, в части включения (исключения) медицинских организаций;
- при определении новых заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых осуществляется оказание медицинской помощи застрахованным лицам в рамках обязательного медицинского страхования;
- при внесении изменений в Требования, приводящие к изменению структуры и содержания тарифного соглашения;
- при внесении изменений в порядок контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в части изменения перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи либо уменьшению оплаты медицинской помощи;
- при принятии Президентом Российской Федерации, Правительством

Российской Федерации, высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации решений, приводящих к необходимости внесения изменений в тарифное соглашение, в том числе изменении тарифов на оплату медицинской помощи, и (или) решений об изменении тарифов на оплату медицинской помощи.

5.3. Внесение изменений в тарифное соглашение осуществляется путем заключения дополнительного соглашения к тарифному соглашению, которое является его неотъемлемой частью.

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

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

Тарифное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие на отношения с 1 января 2025 года.

Председатель комиссии,
министр здравоохранения
Краснодарского края



Е.Ф. Филиппов

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Краснодарского края,
заместитель председателя комиссии



Н.А. Губриева

Члены Комиссии:

Начальник отдела ценообразования
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования
Краснодарского края,
секретарь комиссии



Т.А. Пименова

Начальник финансового - экономического
управления министерства здравоохранения
Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Директор Краснодарского филиала
общества с ограниченной
ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»

Д.Л. Воллин

Директор административного структурного
подразделения общества с ограниченной
ответственностью «Капитал МС» - Филиал
в Краснодарском крае

О.Д. Головенко

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Краснодарского края

А.С. Дабахьян

Заместитель председателя Краснодарской
краевой организации профессионального
союза работников здравоохранения

Л.Л. Дьяченко

Председатель Краснодарской краевой
организации профессионального союза
работников здравоохранения

А.А. Ключанов

Заведующая отделом правовой
и социальной защиты, правовой инспектор
труда ЦК Профсоюза работников здравоохранения
Российской Федерации по Краснодарскому краю
Краснодарской краевой организации
Профсоюза работников здравоохранения
Российской Федерации

Е.А. Коренева

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

С.А. Коровашкин

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



В.В. Курносенков

Заместитель министра здравоохранения
Краснодарского края



Т.А. Солоненко

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



А.А. Тетенкова

Директор Краснодарского филиала
акционерного общества «Страховая компания»
«Согаз-Мед»



В.В. Шелякин

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания Комиссии по разработке
Территориальной программы обязательного
медицинского страхования

Handwritten signature 2024 г. № 16

Приложение № 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края
от 28 декабря 2024 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);

Проект Постановления Правительства Российской Федерации «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов» (далее – Программа);

Закона Краснодарского края от 18 декабря 2024 года № 5277-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2025 год и на плановый период 2026и 2027годов»;

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

Методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, доведенными информационным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 февраля 2024 года № 31-2/200 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 00-10-26-2-06/2778.

В целях настоящего Положения используются следующие основные понятия и термины:

Случай госпитализации – 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 затратноемкости 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 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов (далее - Территориальная программа государственных гарантий), с учетом коэффициента приведения;

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

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

коэффициент специфики – устанавливаемый на территориальном уровне коэффициент, позволяющий корректировать тариф клинко-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 клинко-статистической группы заболеваний – группа заболеваний, выделенная в составе КСГ с учетом классификационных критериев, для которой установлен коэффициент относительной затратноемкости, отличный от коэффициента относительной затратноемкости по клинко-статистической группе, с учетом установленных правил выделения и

применения подгрупп.

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 коронавирусную 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.

диспансерное наблюдение граждан, имеющих хронические неинфекционные заболевания или высокий риск их развития.

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;

2.1.3. Разовые посещения в связи с заболеванием:

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

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 отдельный 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 (1 посещение = 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 затратноёмкость 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;

р. 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 затратно группа, к которой данный случай был отнесен на основании кода услуги по Номенклатуре меньше затратно 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 затратноности.

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

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

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ			Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги		
№	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ	№	Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89
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	0,46

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
				женских половых органов	
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
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33	ds02.001	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 «Герiatrics», 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 «Герiatrics» 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 затроемкости группы заболеваний (чем выше уровень, тем выше значение коэффициента относительной затроемкости), 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 35.

2.3. Правила применения поправочных коэффициентов.

2.3.1. КСГ, к которым не применяется понижающий коэффициент спецификации - 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 спецификации - 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 спецификации не применяется (устанавливается в значении 1).

Перечень КСГ, к которым применены вышеописанные правила, приведен в Приложении 31.

Для КСГ в дневном стационаре **не применяются коэффициент спецификации** 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 спецификации 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 смертью пациента (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;

9. случаи медицинской реабилитации по КСГ st37.002, st37.003, st37.006, st37.007, st37.024, st37.025, st37.026, а также случаев лечения хронического вирусного гепатита В и С по КСГ ds12.016- ds12.021 с длительностью лечения менее количества дней, определенных Программой.

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, что не соответствует критериям оплаты случая госпитализации/лечения по двум КСГ, оплата производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты, а отнесение такого случая к прерванным по основанию перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое не производится.

При оплате случаев лечения, подлежащих оплате по двум КСГ по основаниям, изложенным в подпунктах 2-9 пункта 2.6 Положения, случай до перевода не может считаться прерванным по основаниям, изложенным в подпунктах 2-4 пункта 2.4 данного раздела.

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 по данным КСГ не может быть отнесен к прерванным случаям лечения по основаниям, связанным с длительностью лечения, и оплачивается в полном объеме независимо от длительности лечения. При этом в случае наличия оснований прерванности, не связанных с длительностью лечения, случай оказания медицинской помощи оплачивается как прерванный на общих основаниях.

Доля оплаты случаев оказания медицинской помощи, являющихся прерванными, за исключением основания, связанного с проведением лекарственной терапии при ЗНО не в полном объеме, 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 - 85 процентов от стоимости КСГ;
- при длительности лечения более 3-х дней 90 процентов от стоимости

КСГ.

При этом тарифным соглашением размеры оплаты установлены 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 (85 процентов и 90 процентов соответственно).

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

- при длительности лечения 3 дня и менее - 35 процентов от стоимости КСГ;

- при длительности лечения более 3-х дней - 65 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

2.5.1 Порядок определения полноты выполнения схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) у 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 дозу препарата (фиксированная величина или разовая доза 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, представленной в «Группировщиках», являющихся Приложениями 6 и 7 к настоящим рекомендациям, для оплаты однозначно выбирается схема лекарственной терапии sh9003 «Прочие схемы лекарственной терапии», а случай считается законченным и оплачивается в полном объеме, если он не

является прерванным по основаниям, изложенным в подпунктах 1-6 пункта 4.1 данного раздела рекомендаций.

В случае снижения дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличения интервала между введениями по сравнению с указанными в столбце «Наименование и описание схемы» в «Группировщиках» при соблюдении следующих условий, отраженных в первичной медицинской документации (общее количество дней введения должно точно соответствовать количеству дней введения, предусмотренному в описании схемы лекарственной терапии) схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме (при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям, предусмотренным пунктом 4.1 данного раздела рекомендаций):

- снижение дозы произведено согласно инструкции по применению к химиотерапевтическому препарату или в соответствии с клиническими рекомендациями, в том числе в связи усилением токсических реакций или с тяжестью состояния пациента;

- возможность смещения интервала между введениями предусмотрена клиническими рекомендациями, либо необходимость смещения возникла в связи с медицинскими противопоказаниями к введению препаратов в день, указанный в описании схемы.

Для остальных случаев (в том числе случаев проведения лекарственной терапии, при которых снижение дозы химиотерапевтических препаратов и/или увеличение интервала между введениями произведено по другим причинам) классификационным критерием отнесения к КСГ служит схема sh9003 «Прочие схемы лекарственной терапии», а случай считается законченным и оплачивается в полном объеме, если он не является прерванным по основаниям, изложенным в подпунктах 1 - 6 пункта 4.1 данного раздела рекомендаций.

Также схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме (в том числе при соблюдении количества дней введения в тарифе, при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям, предусмотренным пунктом 4.1 данного раздела рекомендаций) при проведении лечения в полном соответствии с одной из схем лекарственной терапии, указанных в «Группировщике».

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.

2.5.2 Порядок определения полноты выполнения схемы лекарственной терапии при лечении хронических вирусных гепатитов С и В с дельта агентом (D)

Режим введения лекарственных препаратов в описании схем лекарственной терапии хронических вирусных гепатитов С и В с дельта агентом (D) (далее - ХВГ) включает в себя: наименование лекарственных

препаратов, лекарственную форму, режим дозирования количество дней введения, а также способ введения (в случае указания в схеме).

Схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме (в том числе при соблюдении количества дней введения в тарифе, при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям, предусмотренным пунктом 4.1 данного раздела рекомендаций) в случае проведения лечения в полном соответствии с одной из схем лекарственной терапии, указанных в «Группировщике».

2.5.3 Порядок определения полноты выполнения схемы лекарственной терапии при лечении с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов

Режим введения лекарственных препаратов в описании схем лекарственной терапии включает в себя: наименование лекарственных препаратов, способ введения, количество дней введения для инъекционных форм или дней приёма для таблетированных форм, разовую дозу препарата, форму выпуска для препаратов, чей способ введения не меняется в зависимости от формы выпуска, а также слова «поддерживающая терапия» для всех МНН, кроме тех, применение которых не подразумевает выделения этапов инициации и поддерживающей терапии. Для МНН, применение которых не предусматривает этап инициации, как первое введение, так и последующие оплачиваются по КСГ «Лечение с применением генноинженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1-20)».

Схема лекарственной терапии считается выполненной полностью и оплачивается в полном объеме, в том числе при длительности лечения 3 дня и менее, если она выполнена в полном соответствии с одной из схем лекарственной терапии (в том числе при соблюдении количества дней введения в тарифе), а также при отсутствии оснований считать случай прерванным по иным основаниям, предусмотренным пунктом 2.4.

2.6. Оплата случая лечения по двум и более КСГ

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:

- 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;

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

8. Проведение 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.

Выставление случая только по КСГ st36.013–st36.015 «Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1–3)», без основной КСГ, а также выставление

случая по двум КСГ из перечня st36.013–st36.015 «Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1–3)» с пересекающимися сроками лечения 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.

В случае если у пациента после оказания специализированной медицинской помощи определяются показания к получению медицинской помощи с применением метода лечения, включенного в Перечень видов ВМП (приложение № 1 к Программе), либо после оказания высокотехнологичной медицинской помощи определяются показания к оказанию специализированной медицинской помощи, указанные случаи оплачиваются дважды, в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КСГ, а в рамках высокотехнологичной медицинской помощи по нормативу (среднему нормативу) финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи. При этом предоперационный и послеоперационный период включается в законченный случай лечения как для специализированной, так и для высокотехнологичной медицинской помощи, и не может быть представлен к оплате по второму тарифу.

Если пациенту в момент оказания высокотехнологичной медицинской помощи по профилям «неонатология» или «детская хирургия в период новорожденности» определяются показания к проведению иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции, то данный случай оплачивается по двум (нескольким) тарифам: в рамках высокотехнологичной медицинской помощи по соответствующему нормативу (среднему нормативу) финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи и по соответствующей КСГ в рамках специализированной медицинской помощи. Кратность применения КСГ «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции» должна соответствовать количеству введений паливизумаба для проведения иммунизации за весь период госпитализации.

Медицинская помощь в неотложной и экстренной формах, а также медицинская реабилитация в соответствии с порядками оказания медицинской

помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, может быть предоставлена родителям (законным представителям), госпитализированным по уходу за детьми, страдающими тяжелыми хроническими инвалидизирующими заболеваниями, требующими сверхдлительных сроков лечения, при оказании детям специализированной либо высокотехнологичной медицинской помощи и оплачивается медицинским организациям педиатрического профиля, имеющим необходимые лицензии, в соответствии с установленными способами оплаты.

Отнесение случая оказания медицинской помощи к высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии наименования вида высокотехнологичной медицинской помощи, кодов МКБ-10, модели пациента, вида 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 (далее - Перечень ВМП). Оплата видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу, 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 ВМП, 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 в условиях круглосуточного, а также дневного стационаров производится 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–st37.026 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 балла по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 балла 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 баллов 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.

Стоимость КСГ, предусматривающих медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы увеличена с учетом установления плановой длительности случая реабилитации. Случай реабилитации по КСГ (st37.002, st37.003, st37.006, st37.007, st37.024, st37.025, st37.026) длительностью менее предусмотренного соответствующим классификационным критерием значения является прерванным и оплачивается в соответствии с пунктом 2.4 настоящих рекомендаций.

Также, при увеличении стоимости КСГ (st37.002, st37.003, st37.006, st37.007, st37.024, st37.025) были учтены затраты, связанные с применением роботизированных систем. При этом в целях учета случаев лечения с применением роботизированных систем были добавлены иные классификационные критерии «rbprob4», «rbprob5», «rbrob4d12», «rbrob4d14», «rbrob5d18», «rbrob5d20» включающие, в том числе оценку по шкале реабилитационной маршрутизации и длительность лечения.

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.

В целях учета случаев медицинской реабилитации с применением роботизированных систем и введение ботулинического токсина добавлены иные классификационные критерии «rbbprob4», «rbbprob5», «rbbrob4d14», «rbbrob5d20» включающие, в том числе оценку по шкале реабилитационной маршрутизации и длительность лечения.

Применение роботизированных систем и/или введение ботулинического токсина для КСГ не является обязательным.

Оплата первого этапа медицинской реабилитации осуществляется с использованием коэффициента сложности лечения пациентов.

Данный коэффициент предусматривает оплату реабилитационных мероприятий при проведении реабилитационных мероприятий при нахождении пациента на реанимационной койке и/или койке интенсивной терапии, начавшихся не позднее 48 часов от поступления в отделение реанимации или на койку интенсивной терапии с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5-ти суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий, при обязательной продолжительности реабилитационных мероприятий не менее одного часа в сутки (при условии организации отделения ранней медицинской реабилитации на не менее чем 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации).

КСЛП «Проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов» применяется один раз к случаю лечения, в том числе в случае, если оплата случая лечения осуществляется по двум КСГ.

2.10 Оплата случаев лечения при оказании услуг диализа

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

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 ОМС), оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется в амбулаторных условиях.

Базовые тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 «Гемодиализ») и перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 «Перитонеальный диализ»), рассчитаны в соответствии с Методикой расчета тарифов и включают в себя расходы, определенные частью 7 статьи 35 Федерального закона № 326-ФЗ.

Базовые тарифы на оплату гемодиализа приведены в Приложении 26 к Тарифному соглашению.

2.11 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 оплаты по КСГ по профилю «Неонатология».

Учитывая возможность проведения отдельных этапов процедуры экстракорпорального оплодотворения, а также возможность криоконсервации и размораживания эмбрионов, в модели КСГ дневного стационара предусмотрены КСГ ds02.008–ds02.011.

Хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется.

Оптимальная длительность случая при проведении криопереноса составляет один день, в связи с чем указанные случаи могут быть оказаны как в условиях дневного стационара, так и в амбулаторных условиях.

2.12 Оплата случаев лечения по профилю «Онкология»

При расчете стоимости случаев лекарственной терапии онкологических заболеваний 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, количеству 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.

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.

В целях повышения эффективности использования средств обязательного медицинского страхования на оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями при назначении схем противоопухолевой лекарственной терапии с применением лекарственных препаратов, указанных в Приложении 45, для лечения отдельных нозологий, необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических исследований (с получением

определенных результатов проведенных исследований до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии).

2.13. Особенности формирования отдельных КСГ.

2.13.1. Особенности формирования КСГ акушерско-гинекологического профиля

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:

V01.001.006	Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом
V01.001.009	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом
V02.001.002	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 шейного канала
A16.20.070	Наложение акушерских щипцов
A16.20.071	Вакуум-экстракция плода
A16.20.071.001	Экстракция плода за тазовый конец
A16.20.073	Ручное пособие при тазовом предлежании плода (по Цовьянову)
A16.20.073.001	Поворот плода за ножку
A16.20.073.002	Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода
A16.20.076	Наложение гемостатических компрессионных швов (B-lunch)
A16.20.076.001	Наложение клемм по Бакшееву
A16.20.076.002	Наложение клемм по Генкелю-Тиканадзе
A16.20.077	Установка внутриматочного баллона
A16.20.073.003	Ручное отделение плаценты и выделение последа

Такой подход в полной мере соответствует заранее заложенному в основу формирования КСГ принципу. Он означает, что их проведение *уже учтено*

при расчете коэффициента относительной затроемкости 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.

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

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

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

O14.1 Тяжелая преэклампсия.

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

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

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

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

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

2.13.3. 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».

2.13.4. 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.

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 35 «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)).

В случае если базовая цикл 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 цикла 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 проведения цикла ЭКО с применением криоконсервированных эмбрионов («ivf1»), случай госпитализации оплачивается по КСГ ds02.008 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)».

Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для оказания медицинской помощи при экстракорпоральном оплодотворении представляет собой усредненную стоимость случая ЭКО с учетом проведения у части пациентов неполных циклов и проведения в отдельных случаях полного цикла с криоконсервацией эмбрионов и не эквивалентен стоимости КСГ ds02.010 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)».

2.13.5. Формирование КСГ по профилю «Офтальмология».

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

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

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

Кодирование медицинского вмешательства по КСГ st21.006 «Операции на органе зрения (уровень 6)» по коду услуги A16.26.089 «Витреозэктомия» не

допускается при проведении передней витреэктомии - данные вмешательства должны кодироваться по КСГ st21.003 «Операции на органе зрения (уровень 3)» по коду услуги А16.26.089.001 «Витрэктомия передняя».

2.13.6. 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
A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких
A16.09.011.003	Высокочастотная искусственная вентиляция легких
A16.09.011.004	Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция легких

Отнесение к данной КСГ производится в следующих случаях:

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

- если ребенок имел при рождении низкую массу тела, но госпитализируется по поводу другого заболевания, требующего использования искусственной вентиляции легких. В этом случае отнесение к данной группе может производиться в период не более 90 дней со дня рождения; должен быть указан основной диагноз (являющийся поводом к госпитализации) и сопутствующий диагноз - недоношенность (обозначается кодами МКБ 10 диагноза P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3).

2.13.7. 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.

2.13.8. Особенности формирования КСГ для оплаты лекарственной терапии при хронических вирусных гепатитах в дневном стационаре.

С 2024 года оплата случаев лекарственной терапии по поводу хронического вирусного гепатита С (ХВГС) и хронического вирусного гепатита В с дельта агентом (далее - ХВГД) осуществляется в соответствии со схемами

лекарственной терапии.

Для оплаты лекарственной терапии ХВГС сформированы 13 схем лекарственной терапии с установленной длительностью одной госпитализации 28 дней, отнесенные к одной из четырех КСГ для оплаты случаев медицинской помощи при данном заболевании.¶

Отнесение к той или иной КСГ случаев лекарственной терапии ХВГС осуществляется только по сочетанию кода диагноза по МКБ-10 и иного классификационного критерия «thc», отражающего применение определенной схемы лекарственной терапии в рамках случая противовирусного лечения.

Для оплаты случаев лекарственной терапии при ХВГД сформированы 2 схемы лекарственной терапии с установленной длительностью одной госпитализации 30 дней. Отнесение к КСГ случаев лекарственной терапии ХВГД осуществляется исключительно по сочетанию кода диагноза по МКБ - 10 и иного классификационного критерия «thbd», отражающего применение одной из схем лекарственной терапии при оказании медицинской помощи при данном заболевании.

Детальное описание группировки схем лекарственной терапии ХВГС и ХВГД в КСГ представлено на листе «ХВГ, схемы ЛТ» в составе Группировщика.

Также с 2024 года в рамках КСГ ds12.020 осуществляется оплата случаев лекарственной терапии хронического вирусного гепатита В без дельта агента (далее – ХВГВ), при назначении противовирусной терапии лекарственными препаратами группы нуклеоз(т)идов (A25.14.008.002 - назначение нуклеозидов и нуклеотидов - ингибиторов обратной транскриптазы при хроническом вирусном гепатите В) с установленной длительностью одной госпитализации 30 дней.

Коэффициент относительной затроемкости для всех указанных КСГ приведен в расчете на усредненные затраты исходя из установленной длительности лекарственной терапии в днях.

Длительность полного курса лекарственной терапии хронических 173 вирусных гепатитов С, D и В, определяется соответствующими клиническими рекомендациями и инструкцией по медицинскому применению тех или иных лекарственных препаратов.

Критерии оказания медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара и стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями, оплата которой осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, утверждены приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.02.2023 № 70н. Принимая во внимание длительность полного курса лечения, предполагается, что подача счетов на оплату медицинской помощи оказанной в рамках случая лекарственной терапии возможна со следующего дня после окончания установленной длительности одного случая госпитализации.

2.13.9. 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 противозепилептических препаратов в крови с целью подбора противозепилептической 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 противозепилептических препаратов в крови с целью подбора противозепилептической терапии и консультация врача-нейрохирурга

2.13.10. 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)

Код услуги	Наименование услуги
A16.12.030	Баллонная внутриартериальная контрпульсация
A16.10.021.001	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

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

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

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

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

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

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

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

Градации оценок по шкале SOFA:

Оценка	Показатель	0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	P_{aO_2}/F_{iO_2} мм рт.ст.	≥ 400	<400	<300	<200	<100
Сердечно-Сосудистая Система	Среднее АД, мм рт.ст. или вазопрессоры, мкг/кг/мин	≥ 70	<70	Дофамин < 5 или добутамин (любая доза)	Дофамин 5-15 или адреналин < 0,1 норадреналин < 0,1	Дофамин >15 или адреналин > 0,1 или Норадреналин > 0,1
Коагуляция	Тромбоциты, $10^3/мкл$	≥ 150	<150	<100	<50	<20
Печень	Билирубин, ммоль/л, мг/дл	<20 <1,2	20-32 1,2-1,9	33-101 2,0-5,9	102-201 6,0-11,9	>204 $\geq 12,0$
Почки	Креатинин, мкмоль/л,	<110 <1,2	110-170 1,2-1,9	171-299 2,0-3,4	300-440 3,5-4,9	>440 >4,9

Оценка	Показатель	0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
	мг/дл					
ЦНС	Шкала Глазго, баллы	15	13-14	10-12	6-9	<6

Примечания:

- Дисфункция каждого органа оценивается отдельно в динамике.
- РаО₂ 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
Открытие глаз	
отсутствует	1
в ответ на болевой стимул	2
в ответ на обращенную речь	3
произвольное	4
Вербальный ответ	
отсутствует	1
нецензурные 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

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 рSOFA, представленная в приложении 38.

Оценка по шкале рSOFA 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 рSOFA 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 балльные оценки 0 или 1; в случаях назначения вазопрессорных медикаментов (измеряются в микрограммах на 1 килограмм массы тела в минуту) присваиваются балльные значения 2 или 4. Учитывается период назначения вазопрессоров, как минимум, в течение 1 часа,

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

f – расчет производился по педиатрической модификации Шкалы Комы Глазго.

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

	Старше 1 года		Младше 1 года	Оценка
Открытие 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	Старше 5 лет	От 2 до 5 лет	0-23 месяца	

ответ	Ориентирован	Осмысленные слова и фразы	Гулит/улыбается	5
	Дезориентирован	Бессмысленные слова	Плач	4
	Бессмысленные слова	Продолжающийся плач и крик	Продолжающийся неадекватный плач или крик	3
	Нечленораздельные звуки	Стоны (хрюканье)	Стоны, агитация, беспокойство	2
	Отсутствует	Отсутствует	Отсутствует	1

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

2.13.11. 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, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5, T30.6	T31.1-T31.9, T32.1-T32.7

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

2.13.12. 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

2.13.13. 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 затратнооемкое 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.

2.13.14. 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 A25.24.001.002 «Назначение ботулинического токсина при заболеваниях периферической нервной системы», а также иного классификационного критерия «bt2», соответствующего применению ботулотоксину при других показаниях к его применению в соответствии с инструкцией по применению (кроме фокальной спастичности нижней конечности).

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

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

кода МКБ 10 (диагноза), кода возраста «5» (от 0 дней до 18 лет), а также иного классификационного критерия «bt3», соответствующего ботулинического токсина при сialорее (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 «bt1».

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

Лекарственная терапия злокачественных новообразований (КСГ st08.001-st08.003, st19.090-st19.102, st19.125-st19.143, ds08.001-ds08.003, ds19.063-ds19.078, ds19.097-ds19.115)

Отнесение случаев к группам st19.125-st19.143 и ds19.097-ds19.115, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у взрослых (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани), осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С» (C00-C80, C97, 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 «Онкология, схемы ЛТ».

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/м² 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 375-425 мг/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 1-й, 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/м² (нагрузочная доза 400 мг/м²) в 1-й день; цикл 7 дней) – подразумевает нагрузочную дозу цетуксимаба 400 мг/м².

В расчете стоимости случаев лекарственной терапии с применением схем лекарственной терапии, включающих «трастузумаб» с режимом дозирования, 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 то же время ввиду того, что в описании схем лекарственной терапии указываются только противоопухолевые лекарственные препараты, при соблюдении применения всех лекарственных препаратов, указанных в составе схемы лекарственной терапии, в случае назначения дополнительных

лекарственных препаратов, применяемых в качестве сопроводительной терапии, случай кодируется по коду основной схемы, а назначение дополнительных лекарственных препаратов, не относящихся к противоопухолевой лекарственной терапии, не может служить основанием для применения кода схемы sh9003 в целях кодирования случая противоопухолевой лекарственной терапии.

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

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, D45-D47», 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.

Оплата случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей (КСГ st19.090-st19.102 и ds19.063-ds19.078).

Отнесение к указанным КСГ осуществляется по сочетанию кода МКБ-10 (коды С81-С96, D45-D47), кода длительности госпитализации, а также, при наличии, кода МНН или АТХ группы применяемых лекарственных препаратов.

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

Перечень кодов МНН лекарственных препаратов, для которых предусмотрена оплата по КСГ для случаев лекарственной терапии взрослых со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей (st19.097-st19.102 и ds19.071-ds19.078), с расшифровкой содержится на вкладке «МНН ЛП» файла «Расшифровка групп» (коды gemop1-gemop14, gemop16-gemop18, gemop20-gemop26). Для случаев применения иных лекарственных препаратов, относящихся к АТХ группе «L» – противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы, – предусмотрен код «gem» (вкладка «ДКК» файла «Расшифровка групп»), используемый 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 гетор1-гетор14, гетор16-гетор18, гетор20-гетор26) 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 б)» (код длительности – «4», код МНН – «геторб»), а за оставшиеся 10 дней – по КСГ st19.094 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)» (код длительности – «2», код АТХ – «get»).

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.

2.13.15.1 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 (Код МКБ-10 из перечня С.,D00-D09, D45-D47 и код МКБ10 D70 Агранулоцитоз). Учитывая, что кодирование фебрильной нейтропии, 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.

2.13.15.2 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, D45-D47) и коду Номенклатуры A11.12.001.002 «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)

2.13.15.3. 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
f01-05	Количество фракций от 1 до 5 включительно
f06-07	Количество фракций от 6 до 7 включительно
f08-10	Количество фракций от 8 до 10 включительно
f11-20	Количество фракций от 11 до 20 включительно
f21-29	Количество фракций от 21 до 29 включительно
f30-32	Количество фракций от 30 до 32 включительно
f33-99	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.

2.13.15.4. 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) (при наличии), а также кода МНН лекарственных препаратов.

В случае отсутствия указания кода диапазона фракций в Расшифровке

групп, отнесение случая к соответствующей КСГ осуществляется вне зависимости от числа фракций.

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

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

2.13.15.5. 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 и поджелудочной железы(уровень 1)
st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (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)
st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)
st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)
ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)

Если больному 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 осуществляется по соответствующей КСГ.

2.13.15.6 Лечение лучевых повреждений

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, соответствующего лучевым повреждениям, дополнительного кода С., иного классификационного критерия «olt», отражающего состояние после перенесенной лучевой терапии, а также следующих кодов Номенклатуры:

A16.30.022 Эвисцерация малого таза;

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

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

Отнесение к КСГ ds19.033 осуществляется в соответствии с иными классификационными критериями «mgi» и «ftg», применяемыми для кодирования случаев госпитализации с обязательным выполнением биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведением диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований или обязательное выполнение трепанобиопсии/или забора крови (другой биологической жидкости) с последующим проведением иммунофенотипирования методом проточной цитофлуориметрии.

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

коэффициентом затратоемкости.

2.13.15.8 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 симптоматического 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 пациента, из иных источников финансирования (за исключением лекарственных препаратов приобретенных пациентом или его представителем за счет личных средств).

2.13.15.9 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.

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

Формирование КСГ «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)» осуществляется по коду иного 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	Анатомическая 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	Множественная травма и травма в нескольких областях тела	S02.7, S12.7, S22.1, S27.7, S29.7, S31.7, S32.7, S36.7, S38.1, S39.6, S39.7, S37.7, S42.7, S49.7, T01.1, T01.8, T01.9, T02.0, T02.1, T02.2, T02.3, T02.4, T02.5, T02.6, T02.7, T02.8, T02.9, T04.0, T04.1, T04.2, T04.3, T04.4, T04.7, T04.8, T04.9, T05.0, T05.1, T05.2, T05.3, T05.4, T05.5, T05.6, T05.8, T05.9, T06.0, T06.1, T06.2, T06.3, T06.4, T06.5, T06.8, T07

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

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

2.13.17. «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.

2.13.18. Лекарственная терапия с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов

2.13.18.1 Особенности формирования КСГ st36.028-st36.047 и ds36.015-ds36.034 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровни 1-20)»

Отнесение к данным КСГ производится по комбинации иного классификационного критерия из диапазона «gsh001»-«gsh154», соответствующего МНН лекарственного препарата, наименованию и описанию схемы, количеству дней введения в соответствии со справочником «ГИБП, схемы ЛТ» файла «Расшифровка групп» и кода возраста «5» (от 0 дней до 18 лет) или «6» (старше 18 лет).

Код возраста «6» применяется в случае, если схема лекарственной терапии назначается только пациентам старше 18 лет, а код возраста «5» в случае, если схема лекарственной терапии назначается только пациентам в возрасте от 0 дней до 18 лет. Также код возраста применяется в случае, если лекарственный препарат в соответствии с инструкцией по применению назначается в дозе из расчета на кг веса (мг/кг), и данная дозировка совпадает для пациентов в возрасте от 0 дней до 18 лет и пациентов старше 18 лет, при этом случаи лечения с применением данных схем могут быть отнесены к разным КСГ в зависимости от возраста пациента. Код возраста не указан для схем, применение которых возможно у детей и взрослых, при этом оплата не зависит от возраста пациента. Периодичность подачи счетов на оплату случаев госпитализации при лечении одного пациента по КСГ st36.028-st36.047 и ds36.015-ds36.034 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 (далее – ГИБП и СИ), и оплата в данном случае может осуществляться по КСГ, определенной по коду основного заболевания, при этом учитывается фактическая длительность лечения и наличие у КСГ, определяемой по коду основного заболевания, признака прерванности, в случае длительности госпитализации менее 3-х дней.

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

2.13.18.2 Особенности формирования КСГ st36.027 и ds36.014 «Лечение

с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)»

Указанные КСГ применяются для оплаты проведения инициации или замены ГИБП и СИ для заболеваний и состояний, по которым не предусмотрена инициация или замена ГИБП и СИ, либо предусмотрено назначение только ГИБП без возможности применения СИ, в рамках оказания ВМП.

Необходимо отметить, что поликомпонентная лекарственная терапия с включением (инициацией и заменой) ГИБП и СИ предполагает возможность повторной госпитализации, требующейся в связи с применением насыщающих доз в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата как в рамках модели КСГ, так и при оказании ВМП.

Отнесение к данным КСГ производится по следующим комбинациям:

- кода МКБ-10, кода возраста «б» (старше 18 лет) и кода иного классификационного критерия «ip», соответствующего терапии с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов;

- кода МКБ-10, кода возраста «б» (старше 18 лет) и кода иного классификационного критерия «ipc», соответствующего терапии с инициацией или заменой селективных иммунодепрессантов;

- кода МКБ-10 и кода иного классификационного критерия «ip», соответствующего терапии с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов.

2.13.19. Оплата медицинской помощи при отторжении, отмирании 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.

2.13.20. 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

2.13.21. 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 затратно-стоимости 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.

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

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

2.13.23. Особенности формирования КСГ st36.025, st36.026 и ds36.012, ds36.013 «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции»

Оплата случаев иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции дифференцирована на две КСГ уровень 1 и уровень 2 в зависимости от возраста ребенка. При этом МНН лекарственного препарата и конкретизация возраста ребенка закодирована в ином классификационном критерии:

- irs1 «паливизумаб (1 введение) в рамках проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (дети до 2-х месяцев, включительно)»;
- irs2 «паливизумаб (1 введение) в рамках проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (дети старше 2-х месяцев)».

Для отнесения к КСГ st36.025, st36.026 и ds36.012, ds36.013 случай следует кодировать по коду МКБ-10 основного диагноза Z25.8 «Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни», коду возраста «4» (от 0 дней до 2 лет) и коду иного классификационного критерия «irs1», соответствующего одному введению паливизумаба в рамках проведения иммунизации против РСВ инфекции для детей до 2-х месяцев (включительно) или «irs2», соответствующего одному введению паливизумаба в рамках проведения иммунизации против РСВ инфекции для детей старше 2-х месяцев.

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.

Если иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции оплачивается в сочетании с другой КСГ, то случай следует кодировать с указанием диагноза Z25.8 «Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни» в качестве дополнительного диагноза, кодом возраста «4» (от 0 дней до 2 лет) и коду иного классификационного критерия «irs1» или «irs2».

Детальное описание группировки указанных КСГ для круглосуточного и дневного стационара представлено в таблице.

КСГ	Основной диагноз (Код МКБ-10)	Дополнительный диагноз (Код МКБ-10)	Возраст	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
st36.025 или ds36.012 «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)»	Z25.8		4	irs1	Паливизумаб (1 введение) в рамках проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (дети до 2-х месяцев, включительно)
st36.025 или ds36.012 «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)»		Z25.8	4	irs1	Паливизумаб (1 введение) в рамках проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (дети до 2-х месяцев, включительно)
st36.026 или ds36.013 «Проведение иммунизации против	Z25.8		4	irs2	Паливизумаб (1 введение) в рамках проведения

КСГ	Основной диагноз (Код МКБ-10)	Дополнительный диагноз (Код МКБ-10)	Возраст	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)»					иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (дети старше 2-х месяцев)
st36.026 или ds36.013 «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)»		Z25.8	4	irs2	Паливизумаб (1 введение) в рамках проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (дети старше 2-х месяцев)

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

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

Иные классификационные критерии для данных КСГ включают МНН дорогостоящего лекарственного препарата, назначение которого является критерием отнесения к группе, а также обязательность наличия результатов микробиологического исследования, подтверждающего наличие инфекции, вызванной полирезистентными микроорганизмами. При этом не ограничена возможность использования в составе применяемой схемы других антимикробных лекарственных препаратов: для антибактериальных лекарственных препаратов возможно сочетание с любыми другими лекарственными препаратами, предусмотренными для проведения антимикробной терапии, в том числе антимикотическими, и наоборот. Также возможно использование как схем, включающих только антибактериальные лекарственные средства, так и терапии, включающей только антимикотические препараты.

Оплата случая лечения по указанным КСГ во всех случаях осуществляется в сочетании с КСГ, определенной по коду основного заболевания. В случае последовательного назначения нескольких курсов антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами, осуществляется оплата по нескольким КСГ, однако не допускается выставление

случая по двум КСГ из перечня st36.013–st36.015 «Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1–3)» с пересекающимися сроками лечения.

2.13.25. 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) в большинстве случаев вне зависимости от диагноза. В КСГ, используемые для оплаты медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы дополнительно включен диагноз «Рассеянный склероз» (код МКБ-10 G35).

Также для отнесения к группе КСГ учитывается иной классификационный критерий, в котором учтены следующие параметры:

- шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ), установленной Порядком медицинской реабилитации взрослых;
- уровень курации установленный порядком медицинской реабилитации для детей;
- оптимальная длительность реабилитации в койко-днях (пациенто-днях);
- факт проведения медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19;
- факт назначения ботулинического токсина;
- факт применения роботизированных систем;
- факт сочетания 2-х медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».

Перечень иных классификационных критериев представлен с расшифровкой в таблице.

Код ДКК	Наименование ДКК
rb2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb2cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb3cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb4	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb4cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb4d12	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 12 дней

Код ДКК	Наименование ДКК
rb4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 14 дней
rb5	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb5cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb5d18	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 18 дней
rb5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 20 дней
rb6	6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbb2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbb4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина, не менее 14 дней
rbb5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина, не менее 20 дней
rbbp4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbbp5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней) , 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbbprob4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина
rbbprob5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней) , 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина
rbbrob4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина, не менее 14 дней
rbbrob5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина, не менее 20 дней
rbp4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbp5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней) , 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbprob4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем
rbprob5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней) , 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем
rbps5	продолжительная медицинская реабилитация (сестринский уход) (30 дней), 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)

Код ДЖК	Наименование ДЖК
rbpt	Посттрансплантационный период для пациентов, перенесших трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток крови и костного мозга (от 30 до 100 дней)
rbrob4d12	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 12 дней
rbrob4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 14 дней
rbrob5d18	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 18 дней
rbrob5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 20 дней
rhs	Обязательное сочетание 2-х медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации»
ykur1	Уровень курации I
ykur2	Уровень курации II
ykur3d12	Уровень курации III, не менее 12 дней
ykur4d18	Уровень курации IV, не менее 18 дней
ykur3	Уровень курации III
ykur4	Уровень курации IV

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.

2.13.26 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 «rhs». Классификационный критерий «rhs»

означает обязательное сочетание двух медицинских услуг: В05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации» и В05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».

2.13.27. 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».

2.13.28. 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 (эритропозз стимулирующие препараты, препараты железа, фосфат связывающие вещества, кальцимитетики, 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, установленные Программой, и подгруппы в их составе. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг диализа недопустимо.

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

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

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

Показаниями для вызова скорой медицинской помощи является состояние, угрожающее 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.

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

3. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи

3.1. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи определяется в соответствии с методикой расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, установленная разделом XII Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской

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

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, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, 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 четырехсот тысяч 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. Основные подходы к оплате первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях

При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, применяются способы оплаты, установленные Программой.

По подушевому нормативу финансирования оплачивается:

Медицинская помощь с применением телемедицинских технологий за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения;

Посещения и обращения врачей специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную помощь;

Медико-психологическое консультирование медицинскими психологами.

Вне подушевого норматива финансирования (за единицу объема) оплачивается:

Профилактические медицинские осмотры, в том числе диспансеризация; включая второй этап диспансеризации;

Диспансеризация детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме;

Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин;

Диспансерное наблюдение граждан отдельных категорий граждан из числа взрослого населения;

Диспансерное наблюдение детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме

Диспансерное наблюдение работающих граждан;

Диспансерное наблюдение обучающихся в образовательных организациях (старше 18 лет);

Проведение углубленной диспансеризации, включая второй этап;

Оплата услуг диализа;

Медицинская помощь по медицинской реабилитации (в т.ч. с применением телемедицинских технологий);

Финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов;

Отдельные диагностические (лабораторные) исследования, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа);

Исследование с подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ;

Посещения в неотложной форме;

Посещения центров здоровья;

Маммография с использованием искусственного интеллекта *(в рамках диспансеризации)*;

Посещения и обращения врачей специалистов, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и первичную специализированную помощь застрахованным лицам за пределами Краснодарского края, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

Посещение онколога центра амбулаторной онкологической помощи;

Экспертные исследования в кабинетах пренатальной дородовой диагностики;

Оплата медицинской помощи, оказанной в отдельных медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

Школа сахарного диабета.

Доабортное консультирование беременных женщин, включая консультацию психолога, в целях профилактики прерывания беременности,

осуществляемое в соответствии с порядком №1130н, оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования как профилактическое посещение к акушеру-гинекологу.

Медико-психологическое консультирование медицинскими психологами женщин в период беременности, родов и послеродовой период по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования, оплачивается за счет средств обязательного медицинского страхования.

Расходы на правовую, психологическую и медико-социальную помощь беременным женщинам не учитываются в стоимости территориальной программы обязательного медицинского страхования и оплачиваются за счет средств родовых сертификатов.

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

3.3.1 Расчет объема средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях

Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, определенный на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования ($\Phi O_{\text{CP}}^{\text{AMB}}$), устанавливаемый в соответствии с Требованиями, определяется по следующей формуле:

$$\Phi O_{\text{CP}}^{\text{AMB}} = O_{\text{Самб}} / Ч_{\text{З}},$$

где:

$O_{\text{Самб}}$ — объем средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования данного субъекта Российской Федерации, рублей;

$Ч_{\text{З}}$ — численность застрахованного населения субъекта Российской Федерации, человек.

Объем средств на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования данного субъекта Российской Федерации, определяется на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного

медицинского страхования, по следующей формуле:

$$ОС_{АМБ} = (Н_{О_{ПМО}} \times НФЭ_{ПМО} + Н_{О_{ДИСП}} \times НФЭ_{ДИСП} + Н_{О_{ИЦ}} \times НФЭ_{ИЦ} + Н_{О_{ОЗ}} \times НФЭ_{ОЗ} + Н_{О_{НЕОТЛ}} \times НФЭ_{НЕОТЛ} + Н_{О_{МР}} \times НФЭ_{МР} + Н_{О_{ДН}} \times НФЭ_{ДН}) \times Ч_3 - ОС_{МТР}$$

где:

$Н_{О_{ПМО}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для проведения профилактических медицинских осмотров, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, посещений;

$Н_{О_{ДИСП}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для проведения диспансеризации, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, посещений;

$Н_{О_{ИЦ}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для посещений с иными целями, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, посещений;

$Н_{О_{ОЗ}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в связи с заболеваниями, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, обращений;

$Н_{О_{НЕОТЛ}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, посещений;

$Н_{О_{МР}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для обращения по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, комплексных посещений;

$Н_{О_{ДН}}$ — средний норматив объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для диспансерного

наблюдения, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, комплексных посещений;

Нфз_{пм} средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для проведения профилактических медицинских осмотров, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

Нфз_{ди} средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для проведения диспансеризации, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

Нфз_{иц} средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для посещений с иными целями, установленный Территориальной программой государственных гарантий 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 государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

Нфз_{не} средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в неотложной форме, установленный Территориальной программой государственных гарантий 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 государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

Нфз_{дн} средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, для диспансерного наблюдения, установленный Территориальной программой государственных гарантий в

части базовой программы, рублей;

$ОС_{МТР}$ - 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;

3.3.2. Расчет базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц

В соответствии с Требованиями в тарифном соглашении установлены:

- базовый подушевой норматив финансирования в соответствии с перечнем расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования;

- перечень расходов на оказание медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования;

- перечень расходов на оказание медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется вне подушевого норматива финансирования.

Значение базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц определяется по следующей формуле:

$$ПН_{БАЗ} = (ОС_{Пнф} - ОС_{Рд}) / (Чз * СК_{Дот} * СК_{Дпв} * Кд)$$

где:

$ПН_{БАЗ}$ - Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц, рублей;

$ОС_{Пнф}$ - объем средств на оплату медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования, рублей;

$ОС_{Рд}$ - объем средств, направляемых медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно бальной оценке, рублей;

$СК_{Дот}$ - значение среднего взвешенного с учетом численности прикрепленного населения коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч 44 человек, и расходов на их содержание и оплату труда персонала;

$СК_{Дпв}$ - значение среднего взвешенного с учетом численности прикрепленного населения коэффициента половозрастного состава;

$Кд$ - единый коэффициент дифференциации субъекта Российской Федерации, рассчитанный в соответствии с Постановлением № 462.

Параметр $СК_{Дот}$ используется в целях сохранения сбалансированности

территориальных программ обязательного медицинского страхования и рассчитывается по следующей формуле:

$$СКДот = \sum(КДот \times Чз) / \sum(Чз), \text{ где:}$$

КДот - значение коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, и расходов на их содержание и оплату труда персонала, установленного тарифным соглашением для i-той медицинской организации;

Чз - численность застрахованных лиц, прикрепленных к i-той медицинской организации, человек.

По аналогичной формуле рассчитывается значение СКДпв.

В базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц не включаются расходы на финансовое обеспечение медицинской помощи при социально значимых заболеваниях (заболевания, передаваемые половым путем, вызванные вирусом иммунодефицита человека, синдром приобретенного иммунодефицита, туберкулез, психические расстройства и расстройства поведения) в случае их финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования за счет бюджетных ассигнований бюджета субъекта Российской Федерации.

Комиссией вне зависимости от применяемого способа оплаты установлены единые тарифы на оплату медицинской помощи по каждой единице объема, применяемые при межучрежденческих (могут осуществляться медицинскими организациями и страховыми медицинскими организациями в соответствии с заключенным тарифным соглашением) и межтерриториальных (осуществляются территориальным фондом обязательного медицинского страхования) 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 нормативу финансирования, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования данного субъекта Российской Федерации, 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:

$$ОС_{ПНФ} = ОС_{АМБ} - ОС_{ФАП} - ОС_{ИССЛЕД} - ОС_{НЕОТЛ} - ОС_{ЕО} - ОС_{ПО} - (ОС_{ДИСП},$$

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 (при необходимости – за исключением медицинской помощи в неотложной форме), рублей;
- ОСисслед объем средств, направляемых на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;
- ОСнеотл. объем средств, направляемых на оплату посещений в неотложной форме в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей (используется в случае принятия Комиссией решения о финансировании медицинской помощи в неотложной форме вне подушевого норматива);
- ОС_{ЕО} объем средств, направляемых на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях за единицу объема медицинской помощи застрахованным в данном субъекте Российской Федерации лицам (в том числе комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация», а также диспансерного наблюдения), рублей;
- ОС_{по} объем средств, направляемых на оплату проведения профилактических медицинских осмотров в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;
- ОС_{дисп} объем средств, направляемых на оплату проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований (в том числе второго этапа диспансеризации и

углубленной диспансеризации), рублей;

ОСдн объем средств, направляемых на оплату проведения диспансерного наблюдения, в соответствии с нормативами, установленными Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

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

Оплата медицинской помощи в амбулаторных условиях по профилю «Медицинская реабилитация» осуществляется вне подушевого норматива финансирования – за соответствующую единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение).

3.3.3 Правила применения коэффициентов дифференциации оказания медицинской помощи

Подушевые нормативы финансирования для каждой медицинской организации определяются дифференцированно с учетом коэффициентов дифференциации оказания медицинской помощи согласно Требованиям.

С учетом объективных, экономически обоснованных критериев и расчетов, выполненных в соответствии с Методикой расчета тарифов, коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования определены дифференцированно, в том числе в зависимости от уровня медицинской организации. При этом в соответствии с Требованиями при расчете подушевых нормативов финансирования на прикрепившихся лиц применены коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования:

1) коэффициенты 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 (далее - Кдот) (рассчитываются в соответствии с пунктом 3.3.5 Приложения 1к Тарифному соглашению);

2) коэффициенты половозрастного состава (далее - КДпв) рассчитаны в соответствии с пунктом 3.3.4 Положения;

3) коэффициенты уровня расходов медицинских организаций (далее - КДур) установлен равный 1;

4) коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Краснодарском крае (далее – КДзп).

При расчете учтено плотность расселения обслуживаемого населения, транспортная доступность, климатические и географические особенности территории обслуживания населения, а также расходы, связанные с содержанием медицинской организации, в том числе в зависимости от размера и площади медицинской организации.

3.3.4 Расчет 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:

- до года мужчины -1,2128
- до года женщины – 1,2240
- один год – четыре года мужчины – 1,2376
- один год – четыре года женщины -1,2340
- пять лет – семнадцать лет мужчины – 1,2077
- пять лет – семнадцать лет женщины -1,2084;
- восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 0,9435
- восемнадцать лет – шестьдесят четыре года женщины -0,9262
- шестьдесят пять лет и старше мужчины -1,600;
- шестьдесят пять лет и старше женщины -1,6000.

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.

3.3.5 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 $K_{Дот}$, объем направляемых финансовых средств рассчитывается исходя из доли обслуживаемого данными подразделениями населения:

$$K_{Дот_i} = (1 - \sum Дот_j) + \sum (K_{Дот_j} \times Дот_j), \text{ где:}$$

$K_{Дот_i}$ 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);

$Дот_j$ 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);

$K_{Дот_j}$ 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.

3.3.6. Расчет дифференцированных подушевых нормативов финансирования

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края ($ДП_n^i$), рассчитываются на основе базового подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях по следующей формуле:

$$ДП_n^i = ПН_{БАЗ} \times K_{Св}^i \times K_{Ур}^i \times K_{Сп}^i \times K_{От}^i,$$

где:

$ДП_n^i$ дифференцированный подушевой норматив для i -той

медицинской организации, рублей;

$KD_{пв}^i$ коэффициент половозрастного состава, для i -той медицинской организации;

$KD_{ур}^i$ коэффициент уровня расходов медицинских организаций, для i -той медицинской организации(при необходимости);

$KD_{сп}^i$ коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации, для i -той медицинской организации(при необходимости);

$KD_{от}^i$ 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.

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

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2025 год:

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 900 жителей, - 1 442,9 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 901 до 1500 жителей, - 2 885,8 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1501 до 2000 жителей, - 3 430,6 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих менее 100 жителей, установлен с учетом понижающего коэффициента ($K=0,50$) и составляет 721,4 тыс.рублей;

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих более 2000 жителей, установлен с учетом коэффициента = 1 и составляет 3 430,6 тыс. рублей.

В случае оказания медицинской помощи фельдшерскими здравпунктами и

фельдшерско-акушерскими пунктами с численностью обслуживаемого населения от 101 до 900 человек женщинам репродуктивного возраста, но при отсутствии в указанных пунктах акушеров полномочия по работе с такими женщинами осуществляются фельдшером или медицинской сестрой (в части проведения санитарно-гигиенического обучения женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортов и инфекций, передаваемых половым путем). В этом случае размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов устанавливается с учетом отдельного повышающего коэффициента, рассчитываемого с учетом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения: до 20% женщин повышающий коэффициент равен 1,016, более 20% женщин – 1,032.

В 5е с численностью обслуживаемого населения более 901 человек, где укомплектованность кадрами, соответствует требованиям, установленными Минздравом России, применяется коэффициент равен 1. При отсутствии в указанных пунктах акушеров установить понижающий коэффициент равный – 0,8. При условии возложения полномочий по работе с такими женщинами на фельдшера или медицинскую сестру установить размер финансового обеспечения ФАП с учетом отдельного повышающего коэффициента, рассчитываемого с учетом доли женщин репродуктивного возраста в численности прикрепленного населения: до 20% женщин повышающий коэффициент равен 1,016, более 20% женщин – 1,032.

При этом размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов обеспечивает сохранение достигнутого соотношения между уровнем оплаты труда отдельных категорий работников бюджетной сферы, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики", и уровнем средней заработной платы в соответствующем регионе.

Размер финансового обеспечения медицинской организации, в составе которой имеются фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты, определяется исходя из подушевого норматива финансирования и количества лиц, прикрепленных к ней, а также расходов на фельдшерские здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты исходя из их количества в составе медицинской организации и среднего размера их финансового обеспечения, установленного в настоящем разделе.

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

$$ОС_{фап\ i} = \sum_n (Ч_{фап\ n} \times БН_{Фап\ n} \times КС_{биф\ n}),$$

ОС_{фап i} - объем средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в *i*-той медицинской организации;

Ч_{фап 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 п – базовый норматив финансовых затрат на финансовое обеспечение структурных подразделений медицинских организаций – фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов п-го типа;

КСбнф п - 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:

$$\text{ОСфап } i = \text{ОСфап нг } i + (\text{БНФфап } i \times \text{КСбнф } i \times n \text{ МЕС}), \text{ где:}$$

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 27.

3.3.8. Оплата профилактических медицинских осмотров, том числе в рамках диспансеризации, включая углубленную диспансеризацию.

Финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения осуществляется вне подушевого норматива финансирования за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом медицинских исследований, установленным приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 апреля 2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (зарегистрировано в Минюсте

России 30 июня 2021 г. № 64042), от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (зарегистрировано в Минюсте России 18 августа 2017 г. № 47855), от 15 февраля 2013 г. № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации» (зарегистрировано в Минюсте России 2 апреля 2013 г. № 27964), от 21 апреля 2022 г. № 275н «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» (зарегистрировано в Минюсте России 29 апреля 2022 г. № 68366), от 15 марта 2022 г. № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми» (зарегистрировано в Минюсте России 21 апреля 2022 г. № 68288), от 4 июня 2020 г. № 548н «Об утверждении порядка диспансерного наблюдения за 60 взрослыми с онкологическими заболеваниями» (зарегистрировано в Минюсте России 26 июня 2020 г. № 58786) и с учетом целевых показателей охвата населения профилактическими медицинскими осмотрами федерального проекта «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» национального проекта «Здравоохранение»).

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.

Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации за счет средств обязательного медицинского страхования установлен с учетом в том числе расходов, связанных с использованием систем поддержки принятия врачебных решений (медицинских изделий с применением искусственного интеллекта, зарегистрированных в установленном порядке) (при проведении маммографии).

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации, включающей профилактический медицинский осмотр определенных групп взрослого населения (1 этап) представлены в Приложении 19 лист 1.

Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации представлены в Приложении №19, лист 2.

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения представлены в Приложении №19 лист 3.

Тарифы на проведение углубленной диспансеризации представлены в Приложении №20.

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья (далее - диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин), включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению N 6 Программы. При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Тарифы на оплату комплексного посещения в рамках диспансеризации взрослого населения, направленного на оценку их репродуктивного здоровья в определенные возрастные периоды первого и второго этапа диспансеризации представлены в Приложении №19, лист 5, лист 6.

3.3.9 Диспансерное наблюдение за гражданами

Диспансерное наблюдение проводится в порядке, утвержденном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Оплата случаев диспансерного наблюдения осуществляется за комплексное посещение, включающее стоимость посещения врача, проводящего диспансерное наблюдение, а также усредненную стоимость лабораторных и диагностических исследований, предусмотренных порядком проведения диспансерного наблюдения, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья.

Тарифы на оплату диспансерного наблюдения установлены дифференцировано в зависимости от профиля врача, проводящего диспансерное наблюдение и в зависимости от хронических заболеваний, функциональных расстройств, иных состояний, при наличии которых

устанавливается диспансерное наблюдение, а также в зависимости от проведенных в рамках комплексного посещения лабораторных и диагностических исследований.

Тарифы на оплату комплексного посещения по специальностям при проведении диспансерного наблюдения представлены в приложении 22.

3.3.10. 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:

$$\text{ФОфакт} = \text{Сумм} (\text{Омп} \times \text{T}), \text{ где:}$$

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;

T - 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).

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

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.

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 11 лист 3.

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.

3.3.11. 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.

3.3.12. 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 №23.

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 патологоанатомических исследований в амбулаторных условиях по категориям сложности и молекулярно-биологические исследования представлены в приложении №14 лист 2 «Тариф за единицу объема медицинской помощи (патологоанатомические 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 № 12 лист 1.

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

3.3.13 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:

$$O_{\text{Самб мрi}} = \sum(O_{\text{мр}} \times T_{\text{мр}}), \text{ где:}$$

$O_{\text{Самб мрi}}$ - объем средств, полученных *i*-той медицинской организацией за оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях;

$O_{\text{мр}}$ - объем комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом в том числе заболевания (профиля заболевания) и состояния пациента;

$T_{\text{мр}}$ - 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 №25 лист 1, лист 2.

Тариф комплексного посещения при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому приложении №25 лист 4, с учетом особенности оплаты медицинской реабилитации на дому с применением телемедицинских технологий.

3.3.13.1 Медицинская помощь в рамках школ сахарного диабета.

Медицинская помощь в рамках школ сахарного диабета осуществляется за единицу объема – комплексное посещение, включающее от 15 до 20 часов занятий в рамках школы сахарного диабета, а также проверку дневников самоконтроля.

Согласно разъяснениям Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования по вопросу оплаты медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом (Письмо Минздрава России от 28.06.2023 г. № 31-2/И/2-11589) в случае не установления в территориальной программе государственных гарантий норматива объема и норматива финансовых затрат на единицу объема

медицинской помощи при ее оказании пациентам с сахарным диабетом в части ведения школ сахарного диабета, расходы на ведение школ для больных сахарным диабетом осуществляются в рамках подушевого норматива финансирования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях

На территории Краснодарского края ведение школ для больных сахарным диабетом осуществляется в рамках подушевого норматива финансирования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях.

Тарифы на оплату комплексного посещения школы сахарного диабета на 1 пациента и на 1 занятие представлены в Приложении №16.

3.3.14. Оплата стоматологической помощи в амбулаторных условиях

При оплате амбулаторной стоматологической медицинской помощи по посещениям и обращениям учтены 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 этом для планирования объема финансовых средств на оплату стоматологической помощи в амбулаторных условиях учитывается средняя кратность УЕТ в одном посещении, которая по Российской Федерации составляет 4,2. Стоматологическая помощь в амбулаторных условиях оплачивается по тарифам с учетом фактически выполненных количеств условных единиц трудоемкости (УЕТ).

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 № 18 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.

3.3.15. 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, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения.

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 «лекарства и расходные материалы», которые не используются в данной услуге.

Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий приведен в Приложении №24

3.3.16. 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

3.3.17. Применение показателей результативности деятельности медицинской организации

Основная цель применения методики стимулирования медицинских организаций - это снижение показателей смертности прикрепленного к ней населения.

При оплате медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц 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 от базового подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности с учетом бальной оценки.

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

$$ОС_{пн} = ДП_{ни} \times Ч_{зи} + ОС_{рд}$$

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 бальной оценке (далее - объем средств с учетом показателей результативности), рублей, в размере 9,5 процентов от базового норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

$ДП_{ни}$ - 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 Краснодарского края проводится Комиссией, частота проведения мониторинга – ежеквартально.

Осуществление выплат по результатам оценки достижения медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь в амбулаторных условиях, значений показателей результативности деятельности производится по итогам года.

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

Приложением 9 лист 1 к Тарифному соглашению установлен перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций (далее - показатели результативности деятельности).

Показатели результативности деятельности, порядок их применения и объем (доля) финансовых средств, направляемых на осуществление выплат по

результатам оценки результативности деятельности медицинских организаций, установлены Тарифным соглашением 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 регулируемыми 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 оценки показателей на блоки, отражающие результативность оказания медицинской помощи - профилактические мероприятия и диспансерное наблюдение разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи) в амбулаторных условиях.

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

Тарифным соглашением определен порядок применения показателей результативности, а также перечень медицинских организаций (групп медицинских организаций) с указанием показателей результативности, применяемых для указанных медицинских организаций (групп медицинских организаций).

Каждый показатель, включенный в блок (Приложение 9 лист 3 к Тарифному соглашению), оценивается в баллах, которые суммируются. Методикой предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая составляет:

- 19 баллов для показателей блока 1 (взрослое население);
- 7 баллов для показателей блока 2 (детское население);
- 6 баллов для показателей блока 3 (женское население).

В зависимости от результатов деятельности медицинской организации по каждому показателю определяется балл в диапазоне от 0 до 2 баллов.

С учетом фактического выполнения показателей, медицинские организации распределяются на три группы: I - выполнившие до 40 процентов показателей, II - от 40 (включительно) до 60 процентов показателей, III - от 60 (включительно) процентов показателей.

Рекомендуемый порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций представлен в Приложении 9 лист 2 к Тарифному соглашению. 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, определен Комиссией и 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.

$$OC_{PD(мес)}^j = \frac{0,7 \times OC_{PD}^j}{\sum \text{Числ}}$$

где:

$OC_{PD(мес)}^j$ - 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;

OC_{PD}^j - совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

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

В качестве численности прикрепленного населения к конкретной медицинской организации используется средняя численность за период. Например, при осуществлении выплат по итогам достижения показателей результативности ежегодно среднюю численность рекомендуется рассчитывать по формуле:

$$\text{Числ } iJ = \text{Чмес}1 + \text{Чмес}2 + \dots + \text{Чмес}11 + \text{Чмес}12 / 12$$

где:

Чмес - среднегодовая численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации в j-м году, человек;

$\text{Чмес}1$ - численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации по состоянию на 1 число первого месяца j-го года, человек;

$\text{Чмес}2$ - численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации по состоянию на 1 число второго месяца года, следующего за j-тым, человек;

$\text{Чмес}11$ - численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации по состоянию на 1 число одиннадцатого месяца j-го года, человек;

Чмес12 - численность прикрепленного населения к *i*-той медицинской организации по состоянию на 1 число двенадцатого месяца *j*-го года, человек.

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 ($OC_{РД(нас)}^j$), рассчитывается следующим образом:

$$OC_{РД(нас)}^j = OC_{РД(нас)}^j \times \text{Числ}^j,$$

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.

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

где:

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

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

$\sum \text{Балл}$ - 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 ($OC_{РД(балл)}^j$), рассчитывается следующим образом:

$$OC_{РД(балл)}^j = OC_{РД(балл)}^j \times \text{Балл}^j,$$

где:

Балл - количество баллов, набранных в *j*-м периоде *i*-той

медицинской организацией III группы.

Если по итогам года отсутствуют медицинские организации, 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 медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, по результатам оценки ее деятельности, следует производить в полном объеме при условии снижения показателей смертности прикрепленного к ней населения в возрасте от 30 до 69 лет (за исключением смертности от внешних причин) и (или) смертности детей в возрасте от 0-17 лет (за исключением смертности от внешних причин) (далее - показатели смертности прикрепленного населения (взрослого и детского), а также 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).

В случае, если не достигнуто снижение вышеуказанных показателей смертности прикрепленного населения (взрослого и детского и (или) выполнения медицинской организацией менее 90 процентов указанного объема медицинской помощи, Комиссия вправе применять понижающие коэффициенты к размеру стимулирующих выплат.

Объем средств, предусмотренных на стимулирующие выплаты, не распределенный между медицинскими организациями II и III группы в результате применения вышеуказанных понижающих коэффициентов к размеру стимулирующих выплат, распределяется между указанными медицинскими организациями пропорционально размеру стимулирующих выплат с учетом вышеуказанных понижающих коэффициентов.

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 (СС_{кcg}) 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:

$$СС_{кcg} = БС * КД * КЗ_{кcg} * КС_{кcg} * КУС_{мо} + БС * КД * КСЛП,$$

где:

- БС** базовая ставка, рублей;
- КЗ_{кcg}** коэффициент относительной затратоемкости КСГ (подгруппы в составе КСГ), к которой отнесен данный случай госпитализации;
- КС_{кcg}** 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).
На территории Краснодарского края КД равен 1.
- КСЛП** коэффициент сложности лечения пациента (при необходимости, сумма применяемых КСЛП)

3.4.2. Размер базовой ставки (размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в КСГ)

Размер базовой ставки определяется исходя из следующих параметров: - объема средств, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях 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 Краснодарского края, и рассчитан по формуле:

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

СПК рассчитывается по формуле:

$$СПК = \sum (КЗі \times ((1 - Дзп) + Дзп \times КСксг \times КУСімо \times КДі) \times Чісл) / Чсл.$$

Если для КСГ Приложением № 4 к Программе не установлена доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ, значение ДЗП принимается равным 1.

При расчете базовой ставки в качестве параметра ОСЛП учтена сумма, характеризующая вклад коэффициента сложности лечения пациента в совокупный объем средств на оплату медицинской помощи:

$$ОСЛП = \sum (БС \times КД \times КСЛП),$$

где: КСЛП размер, применяемый при оплате i-го случая оказания медицинской помощи.

- КД не применяется для КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями» (равно единице).

Необходимо учитывать, что Программой предусмотрены средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи для медицинской реабилитации и средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за исключением медицинской реабилитации. При этом базовая ставка одинакова для всех профилей медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования (в том числе для профиля «медицинская реабилитация»). Ее расчет осуществляется на основании объема средств, предназначенного для финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и оплачиваемой по КСГ (ОС), общего планового количества случаев лечения, подлежащих оплате по КСГ (Чсл), среднего поправочного коэффициента оплаты по КСГ (СПК) и объема средств, запланированного для КСЛП (ОСЛП), для всех профилей медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, за исключением медицинской реабилитации.

Оплата случаев лечения по профилю «медицинская реабилитация» осуществляется с использованием базовой ставки, рассчитанной в соответствии с вышеописанным алгоритмом. Размер базовой ставки устанавливается на год. Корректировка базовой ставки возможна в случае значительных отклонений фактических значений от расчетных не чаще одного раза в квартал.

3.4.3. Коэффициенты относительной затратно-емкости

Коэффициенты относительной затратно-емкости 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 комплексов I, включенных в нормы лечебного питания, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 июня 2013 г. № 395н «Об утверждении норм лечебного питания»

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.

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 наличии у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента.

Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложненных 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).

Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии

КСЛП в случае проведения сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых может быть применен в случае, если проведение сопроводительной терапии предусмотрено соответствующими клиническими рекомендациями:

- в рамках госпитализаций в стационарных условиях по КСГ st19.084-st19.089, st19.094-st19.102, st19.144-st19.162;

- в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058-ds19.062, ds19.067-ds19.078, ds19.116-ds19.134.

При использовании схем лекарственной терапии, предусматривающих применение лекарственных препаратов филграстим, деносумаб, эмпэгфилграстим, КСЛП «Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых» (уровень 1 - 3) не применяется.

Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при применении которых может быть применен КСЛП:

КОД схемы	Уровень КСЛП*	Описание схемы	Условия применения
supt01	1	Филграстим 4 дня введения по 300 мкг	
supt02	2	Деносумаб 1 день введения 120 мг	Установленный клиренс креатинина менее 59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата Деносумаб

supt03	2	Тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг	
supt04	2	Филграстим 8 дней введения по 300 мкг	
supt05	3	Эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг	
supt06	2	Филграстим 10 дней введения по 300 мкг	
supt07	1	Микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день	
supt08	1	Такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг	
supt09	3	Ведолизумаб 1 день введения 300 мг	
supt10	3	Инфликсимаб 1 день введения 800 мг	
supt11	3	Иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг	
supt12	3	Иммуноглобулин антиtimoцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг	

*- в стационарных условиях и в условиях дневного стационара

Проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19) в период госпитализации

Указанный КСЛП не может применяться при оплате случаев лечения, оплачиваемых по КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован» и КСГ st12.015-st12.019, используемых для оплаты случаев лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

При расчете стоимости случаев лекарственной терапии онкологических заболеваний 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).

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).

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.

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.

В целях повышения эффективности использования средств обязательного медицинского страхования на оказание медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями при назначении схем противоопухолевой лекарственной терапии с применением лекарственных препаратов, указанных в Приложении 45 к Тарифному соглашению, для лечения отдельных нозологий, необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических исследований и (или) иммуногистохимических исследований (с получением определенных результатов проведенных исследований до назначения схемы противоопухолевой 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.

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:

$$\text{ССКСГ} = \text{БС} \times \text{КЗксг} \times ((1 - \text{ДЗП}) + \text{ДЗП} \times \text{КСКСГ} \times \text{КУСМО} \times \text{КД}) + \text{БС} \times \text{КД} \times \text{КСЛП},$$

где: БС размер базовой ставки без учета коэффициента дифференциации, рублей;

КЗксг коэффициент относительной затратноности по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации;

ДЗП доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ (установленное Приложением № 4 к Программе значение, к которому применяется КД, КС и КУС);

КСксг 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);

КУСМО коэффициент уровня медицинской организации, в которой был пролечен пациент;

КД коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии 14 с Постановлением № 462;

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

3.4.9 Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы

В целях распределения и доведения до медицинских организаций иных межбюджетных трансфертов бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации и бюджету территориального фонда обязательного медицинского страхования г. Байконура на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в целях сохранения целевых показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом № 597, Комиссия вправе установить значения коэффициентов достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренного «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации в соответствии с Указом № 597, использование которых предусмотрено Требованиями, для отдельных медицинских организаций

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 2024 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 - 35%; 2 группа - 41%; 3 группа - 17%; 4 группа - 31%; 5 группа - 23%; 6 группа - 32%; 7 группа - 7%; 8 группа - 52%; 9 группа - 35%; 10 группа - 50%; 11 группа - 29%; 12 группа - 26%; 13 группа - 21%; 14 группа - 18%; 15 группа - 18%; 16 группа - 39%; 17 группа - 30%; 18 группа - 23%; 19 группа - 32%; 20 группа - 28%; 21 группа - 56%; 22 группа - 38%; 23 группа - 24%; 24 группа - 39%; 25 группа - 37%; 26 группа - 36%; 27 группа - 27%; 28 группа - 21%; 29 группа - 46%; 30 группа - 37%; 31 группа - 36%; 32 группа - 26%; 33 группа - 33%; 34 группа - 40%; 35 группа - 23%; 36 группа - 35%; 37 группа - 23%; 38 группа - 20%; 39 группа - 32%; 40 группа - 31%; 41 группа - 29%; 42

группа - 37%; 43 группа - 57%; 44 группа - 51%; 45 группа - 45%; 46 группа - 56%; 47 группа - 47%; 48 группа - 35%; 49 группа - 20%; 50 группа - 18%; 51 группа - 15%; 52 группа - 11%; 53 группа - 10%; 54 группа - 9%; 55 группа - 18%; 56 группа - 16%; 57 группа - 39%; 58 группа - 18%; 59 группа - 53%; 60 группа - 20%; 61 группа - 38%; 62 группа - 18%; 63 группа - 11%; 64 группа - 53%; 65 группа - 19%; 66 группа - 16%; 67 группа - 26%; 68 группа - 34%; 69 группа - 24%; 70 группа - 46%; 71 группа - 9%; 72 группа - 32%; 73 группа - 33%; 74 группа - 30%; 75 группа - 33%; 76 группа - 38%; 77 группа - 21%; 78 группа - 28%; 79 группа - 33%; 80 группа - 18%; 81 группа - 33%.

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 затратноемкости по КСГ, к которой отнесен конкретный случай лечения в условиях дневного стационара, и коэффициенты специфики приведены в Приложении №28 лист 2.

3.7. 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.

3.7.1. Расчет объема средств на оплату скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации

Средний размер финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, рассчитывается по следующей формуле:

$$\Phi O_{\text{СР}}^{\text{СМП}} = O_{\text{Ссмп}} / Чз$$

где:

$O_{\text{Ссмп}}$ — объем средств на оплату скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования

Краснодарского края, рублей;

$Ч_3$ численность застрахованного населения
Краснодарского края, человек.

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:

$$ОС_{СМП} = (Н_{ОСМП} \times Н_{ФЗ_{СМП}}) \times Ч_3 - ОС_{МТР}$$

где:

$Н_{ОСМП}$ средний норматив объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, вызовов;

$Н_{ФЗ_{СМП}}$ Средний норматив финансовых затрат на единицу объема скорой медицинской помощи вне медицинской организации, установленный Территориальной программой государственных гарантий в части базовой программы, рублей;

$ОС_{МТР}$ объем средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказываемой застрахованным лицам за пределами Краснодарского края, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования за вызов, рублей;

$Ч_3$ численность застрахованного населения
Краснодарского края, человек.

3.7.2. Определение базового (среднего) 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:

$$ПнБАЗ = (ОС_{СМП} - ОС_{В}) / Ч_3 \times КД, \text{ где:}$$

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 лицам за вызов.

В реестры счетов на оплату медицинской помощи в обязательном порядке включаются все единицы объема оказанной скорой медицинской помощи по установленным тарифам.

3.7.3. 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 Краснодарском крае, рассчитывается дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для медицинских организаций по следующей формуле:

$$ДПн^i = Пн_{БАЗ} \times КД_{ПВ}^i \times КД_{УР}^i \times КД_{ЭП}^i \times КД^i,$$

где:

$ДПн^i$ дифференцированный подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи для i -той медицинской организации, рублей;

$КД_{ПВ}^i$ коэффициент половозрастного состава;

$КД_{УР}^i$ коэффициент уровня расходов медицинских организаций (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических особенностей), размер коэффициента для медицинских организаций равен 1;

$КД_{ЭП}^i$ коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в Краснодарском крае для медицинских организаций равен 1;

$КД^i$ коэффициент дифференциации для медицинских организаций равен 1.

Исчерпывающий перечень коэффициентов дифференциации, которые могут использоваться при расчете установлен Требованиями. Использование иных коэффициентов, не предусмотренных Требованиями, недопустимо.

При расчете каждого коэффициента дифференциации значение, равное 1, соответствует средневзвешенному уровню расходов, учитываемых для расчета

коэффициента.

При осуществлении дифференциации подушевого норматива следует учтен основной фактор дифференциации половозрастной состав прикрепившегося населения.

Для расчета половозрастных коэффициентов дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи численность застрахованных лиц в Краснодарском крае распределяется на половозрастные группы (подгруппы). Средневзвешенный коэффициент дифференциации по половозрастной структуре населения (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:

до года мужчины – 1,0147

до года женщины – 1,0278

один год – четыре года мужчины – 1,0234

один год – четыре года женщины – 1,0208

пять лет – семнадцать лет мужчины – 0,9987;

пять лет – семнадцать лет женщины – 0,9989;

восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 1,0010;

восемнадцать лет – шестьдесят четыре года женщины – 1,0024;

шестьдесят пять лет и старше мужчины – 0,9878;

шестьдесят пять лет и старше женщины – 0,9901.

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

3.7.4. 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:

$$\Phi O_{\text{СМП}} = \Phi ДПн^i \times Чз^{\text{ПР}} + ОС_{\text{В}}, \text{ где:}$$

$\Phi O_{\text{СМ}}$ размер финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, рублей;

$\text{Чз}^{\text{ПР}}$ 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 (Приложение 13 лист 2).

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 в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования 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 № 5 к Правилам ОМС.

В соответствии с пунктом 154 Правил ОМС размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (Н) (за исключением случаев применения кода нарушения/дефекта 2.16.1 Правил) рассчитывается по формуле:

$$H = PT \times K_{\text{но}},$$

где:

- Н** размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;
- РТ** размер тарифа на оплату медицинской помощи, поданный на оплату медицинской организацией и действующий на дату оказания медицинской помощи;
- К_{но}** 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.

Значения коэффициента для определения размера неполной оплаты медицинской помощи приведены в приложении N 44 к Тарифному соглашению.

В случаях применения кода нарушения/дефекта 2.16.1, размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи (Н) рассчитывается по формуле:

$$H = (PT1 - PT2) + PT2 \times K_{но},$$

где:

Н - размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи;

РТ1 - размер тарифа на оплату медицинской помощи, поданный на оплату медицинской организацией и действующий на дату оказания медицинской помощи;

РТ2 - размер тарифа на оплату медицинской помощи, который следует применить за фактически предоставленную застрахованному лицу медицинскую помощь (в соответствии с данными медицинской и иной документации застрахованного лица, представленной на экспертизу);

К_{но} - коэффициент для определения размера неполной оплаты медицинской помощи по основанию для отказа в оплате медицинской помощи либо уменьшению оплаты медицинской помощи в соответствии с Приложением N 5 к настоящему Правилам.

(в ред. Приказа Минздрава России от 13.12.2022 N 789н).

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 ($C_{шт}$), рассчитывается по формуле:

$$C_{шт} = РП \times K_{шт},$$

где:

$C_{шт}$ размер штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества;

РП - установленный тарифным соглашением субъекта Российской Федерации на дату проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи и применяемый в зависимости от способа оплаты медицинской помощи, в отношении оказания которой проводится контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, установленный на год, или подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, установленный на год, или подушевой норматив финансирования медицинской помощи по всем видам и условиям ее оказания за счет средств обязательного медицинского страхования, установленный на год, или подушевой норматив финансирования медицинской помощи в условиях дневного и круглосуточного стационаров, установленный территориальной программой на год (за исключением кода нарушения/дефекта 2.16.1, предусмотренного приложением N 5 к настоящим Правилам, для которого РП - размер предъявленной к оплате стоимости оказанной медицинской помощи);

$K_{шт}$ 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 подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования для медицинской помощи, предоставляемой в рамках базовой программы застрахованным лицам в амбулаторных условиях – **7 790,58** руб.;

2. при оплате скорой медицинской помощи вне медицинской организации – установленный Территориальной программой государственных гарантий подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования для скорой медицинской помощи, предоставляемой в рамках базовой программы застрахованным лицам – **1 213,4** руб.;

3. в стационарных условиях, в том числе при оказании высокотехнологичной медицинской помощи – установленный Территориальной программой государственных гарантий подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования для специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, предоставляемой в рамках базовой программы застрахованным лицам – **8 578,84** руб.;

4. в условиях дневного стационара, в том числе при оказании высокотехнологичной медицинской помощи – установленный Территориальной программой государственных гарантий подушевой норматив финансирования за счет средств обязательного медицинского страхования для специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара, предоставляемой в рамках базовой программы застрахованным лицам – **1 995,19** рублей.

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.

5.3. Оплата 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.

5.4. Оплата счетов медицинских организаций за оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме в стационарных условиях и в условиях дневного стационара инокраевым застрахованным лицам, осуществляется при наличии направления на оказание специализированной медицинской помощи, выданного лечащим врачом амбулаторно-поликлинического учреждения, к которому прикреплен пациент в рамках реализации права выбора медицинской организации.

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

5.5. Медицинские организации ежемесячно в сроки, определенные Договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, ТФОМС КК реестры счетов за граждан, закончивших лечение в отчетном месяце

5.6. Реестры счетов формируются в медицинских организациях отдельно, по условиям оказания медицинской помощи за застрахованных лиц Краснодарского края и отдельно - за инокраевых застрахованных лиц.

5.7. При изменении тарифа на медицинскую помощь в период лечения застрахованного лица оплата производится по тарифу, действующему на дату окончания медицинской услуги.

5.8. 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).

5.9. Подушевой норматив финансирования доводится до сведения СМО и медицинских организаций, имеющих прикрепленных застрахованных 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.

5.10. 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.

5.11. 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.

5.12. 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 единой суммой по тарифу «Посещение с проведением КТ и МРТ исследования с применением контрастных средств», а последующие зоны как «Посещение с проведением КТ и МРТ исследования».

5.13. 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).

5.14. При повторной госпитализации пациента в круглосуточный стационар в течение 30 дней по одному и тому же заболеванию (за исключением КСГ № st36.027-36.047, 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.

5.15. За счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации осуществляется финансовое обеспечение консультаций пациентов при заболеваниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, врачами-психиатрами, врачами-фтизиатрами, наркологами и специалистами по социальной работе.

5.16. Проведения консультирования медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования: пациентов из числа ветеранов боевых действий; лиц, состоящих на диспансерном наблюдении; женщин в период беременности, родов и послеродовой период;

5.17. За счет средств ОМС оплачивается доабортное консультирование беременных женщин медицинскими психологами (психологами, 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.

5.18. 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.

5.19. 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.

5.20. 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.

5.21. 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».

5.22. 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 лечащего врача (врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики).

5.23. За счет средств ОМС оплачивается проведения патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в патолого-анатомических отделениях медицинских организаций, имеющих лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающие выполнение работ (услуг) по патологической анатомии, в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях.

В случае смерти гражданина в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, а также вне медицинской организации, когда обязательность проведения патолого-анатомических вскрытий в целях установления причины смерти установлена законодательством Российской Федерации осуществляется за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации.

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 12.12.2024

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 2025 года

№ п/п	код МО	Наименование медицинской организации
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК
2	02014	ГБУЗ "Детская больница г. Армавира" МЗ КК
3	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК
4	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
5	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК
6	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
7	04062	ООО "Сангаль 123"
8	05001	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК
9	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
10	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК
11	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК
12	07005	ГБУЗ "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК
13	07011	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
14	07012	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
15	07013	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 6 города Краснодара" МЗ КК
16	07014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
17	07015	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
18	07050	ГБУЗ "Городская поликлиника № 22 города Краснодар" МЗ КК
19	07058	ГБУЗ "Старокорсунская УБ" МЗ КК
20	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК
21	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
22	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 города Краснодара" МЗ КК
23	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
24	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК
25	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК
26	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК
27	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК
28	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК
29	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
30	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
31	07091	ГБУЗ "Городская поликлиника №10 г.Краснодара" МЗ КК
32	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК
33	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК
34	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК
35	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК
36	07099	ГБУЗ "НИИ-ККБ" (поликлиника Ретивно)
37	07102	ЧУЗ "Клиническая больница" РЖД-Медицина" г. Краснодар"
38	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК
39	07516	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК
40	07517	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
41	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
42	07607	ООО "Сангаль 23"
43	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК

44	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
45	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г.Новороссийска" МЗ КК
46	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК
47	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Новороссийска" МЗ КК
48	11012	ГБУЗ "ГП №8 г.Новороссийска" МЗ КК
49	11014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника города Новороссийска" МЗ КК
50	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
51	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК
52	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК
53	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 города Новороссийска" МЗ КК
54	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
55	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
56	13003	ГБУЗ "Городская больница №4 г.Сочи" МЗ КК (только поликлиника)
57	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК
58	13016	ГБУЗ "Городская больница №3 г. Сочи" МЗ КК
59	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г. Сочи" МЗ КК
60	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК
61	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК
62	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК
63	13041	ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" МЗ КК
64	13516	ГБУЗ "ЦОМд г.Сочи" МЗ КК
65	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК
66	13587	ГБУЗ "Краевая больница №4" МЗ КК г.Сочи
67	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК
68	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
69	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
70	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК
71	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница №3" МЗ КК
72	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
73	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
74	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
75	19032	ГБУЗ "Брюховская центральная районная больница" МЗ КК
76	20011	ГБУЗ "Выселовская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
77	21014	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК
78	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
79	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
80	23502	ГБУЗ "Городская больница г.Кропоткина" МЗ КК
81	24009	ГБУЗ "Калнинская центральная районная больница" МЗ КК
82	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница"МЗ КК
83	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница " МЗ КК
84	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
85	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
86	29001	ГБУЗ "Курганская центральная районная больница" МЗ КК
87	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК
88	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница"МЗ КК
89	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
90	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
91	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК
92	35008	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК
93	36011	ГБУЗ Павловская центральная районная больница МЗ КК
94	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
95	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
96	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК

97	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
98	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
99	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
100	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
101	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
102	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК

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 (заключенный случай) с 1 января 2025 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	01567	ООО "Мать и дитя Анапа"
4	02002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее - ГБУЗ) "Стоматологическая поликлиника города Армавира" министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - МЗ КК)
5	02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
6	02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК
7	02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК
8	02017	ГБУЗ "Инфекционная больница № 4" МЗ КК (город Армавир)
9	02511	ГБУЗ "Армавирский центр общественного здоровья и медицинской профилактики" МЗ КК
10	02513	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника города Армавира" МЗ КК
11	03573	ГБУЗ "Белореченская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
12	03579	ООО "ПРОГРЕСС ПИВОС"
13	04059	Открытое акционерное общество (далее - ОАО) Санаторий "Красная Талка"
14	04061	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
15	04063	ООО "РН-Современные технологии"
16	04064	ООО "Многоспециализированный медицинский центр"
17	04073	ГБУЗ "Детский санаторий имени Н.И. Пирогова"
18	05027	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города Горячий Ключ" МЗ КК
19	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
20	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"
21	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
22	06500	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника Ейского района" МЗ КК
23	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК
24	07007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 26 города Краснодара" МЗ КК
25	07009	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее-ГАУЗ) "Стоматологическая поликлиника № 2" МЗ КК
26	07038	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3" МЗ КК
27	07039	ГБУЗ "Детский лечебно-реабилитационный центр города Краснодара" МЗ КК
28	07052	ГБУЗ "Красная клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК
29	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
30	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
31	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК
32	07072	ГБУЗ "Детская городская стоматологическая поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК
33	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
34	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК
35	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
36	07099	ГБУЗ "НИИ-Красная клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очипковского" МЗ КК г. Краснодар
37	07106	ГБУЗ "Красная больница № 3" МЗ КК
38	07107	ГБУЗ "Красная клиническая стоматологическая поликлиника" МЗ КК
39	07108	ГБУЗ "Детская красная клиническая больница" МЗ КК
40	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
41	07519	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики" МЗ КК
42	07524	ОАО "Центр восстановительной медицины и реабилитации "Краснодарская бальнеолечебница"
43	07530	ООО "Фрезениус Медикал Кеа Кубань" (город Краснодар)
44	07531	ООО "Медицинский центр "НБФРОС" (город Краснодар)
45	07541	ГБУЗ "Красной центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК
46	07552	ГБУЗ "Красная клиническая больница № 2" МЗ КК
47	07580	Федеральное государственное казенное учреждение (далее - ФГКУ) "419 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
48	07593	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
49	07594	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1" МЗ КК
50	07597	ООО "Формула здоровья"
51	07600	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника № 1" МЗ КК
52	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение (далее - ФГБОУ) высшего образования "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
53	07608	ООО "Клиника Екстерниннская"
54	07616	ООО "Здоровье Кубани"
55	07622	ООО "Кубанский медицинский центр"
56	07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войны им. проф. В.К. Красникова" МЗ КК
57	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
58	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
59	07649	ООО "Ивульс"
60	07654	ООО "МОЛОДО"
61	07673	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Краснодарскому краю"
62	07674	ООО "Краснодар "Доктор ОСТ"
63	09015	ООО "Крымская стоматологическая поликлиника"
64	10016	ГАУЗ "Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
65	11008	ГАУЗ "Стоматологическая поликлиника города Новороссийска" МЗ КК
66	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
67	11535	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника города Новороссийска" МЗ КК

№ п/п	Коды МО	Наименование медицинской организации
68	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК
69	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
70	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
71	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
72	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
73	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
74	11530	ООО "Новороссийский медицинский центр Новомед" (ООО "Новомед")
75	11537	ООО Медицинский центр "МедициПлюс"
76	11543	ООО "Офтальмика"
77	11547	ООО МЦ "Медици Эксперт"
78	11550	ООО "НОВОМЕД И"
79	11559	ООО "Здоровье наши"
80	12057	ГАУЗ "Славянская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
81	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г. Сочи)
82	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
83	13010	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 4 города Сочи" МЗ КК
84	13011	ГБУЗ "Городская больница №5 города Сочи" МЗ КК
85	13014	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
86	13033	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
87	13037	ГБУЗ "Городская стоматологическая поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
88	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
89	13514	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Сочи" МЗ КК
90	13527	ООО "АРМЕД"
91	13606	ГБУЗ "Городская больница № 7 города Сочи" МЗ КК
92	13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи"
93	13617	ООО "Межрегиональная высокотехнологичная клиника микрохирургии глаза"
94	13624	ООО "МВК Микрохирургия Глаза Сочи"
95	13625	ООО "ЛЕВИТА"
96	13626	ООО "КДФ-Сочи"
97	48000	Автономная некоммерческая организация (далее-АНО) "Диагностический центр женского здоровья (ДЖК) "Белая роза Сочи"
98	48001	Автономная медицинская организация (далее - АМО) "Медицинский Центр "Сайрус"
99	15574	ГБУЗ "Туапсинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
100	17022	ООО "Апшеронская районная стоматологическая поликлиника"
101	17544	ГБУЗ "Хабаровская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
102	18005	ГБУЗ "Белоглинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
103	20500	ООО "Выселковская стоматологическая поликлиника"
104	21049	ГАУЗ "Тувляевская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
105	25035	ООО "Каневская стоматологическая поликлиника"
106	29004	ГАУЗ "Курганская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
107	30011	ГАУЗ "Кущевская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
108	33017	ГБУЗ "Новокубанская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
109	36018	ГБУЗ "Павловская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
110	37528	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
111	38015	ГБУЗ "Северская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
112	45003	ГБУЗ "Усть-Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
113	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дуккина"
114	45046	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дуккина плюс"
115	88015	ООО "М-ЛАЙН" (г. Москва)
116	88019	ООО "Южное Федеральное Дистантное Объединение" (г. Ростов-на-Дону)
117	88023	ООО "Медицинский лучевой центр"
118	88027	ООО "Высокие медицинские технологии"
119	88029	ООО "ДЦ НЕФРОС-ВОРОНЕЖ"
120	88040	ООО "ВИТАЛАБ"
121	88042	ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"
122	88045	ООО "ГЕМОТЕСТ ЮГ"
123	88047	ООО "ИНВИТРО-Ростов-на-Дону"
124	88048	ООО "Черноморский Центр Лазерной коррекции зрения и микрохирургии"
125	88055	ООО "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ"
126	88057	ООО «ПЭТ-Клиника»
127	88059	ООО "ПокровМед"
128	88061	ООО " ЕВРОСИТИКЛИНИК"

**Перечень медицинских организаций (структурные подразделения медицинских организаций), оплата
медицинской помощи в которых осуществляется за случай госпитализации в стационарных условиях с 1
января 2025 года**

Код МО	Медицинская организация
01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК
01521	АО "Санаторий "Мотылек"
01522	АО "ДиЛУЧ" - санаторно-курортный комплекс
02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК
02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК
02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК
02017	ГБУЗ "Инфекционная больница № 4" МЗ КК (г. Армавир)
02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК
03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК
04059	ОАО Санаторий "Красная Талка"
04063	ООО "РН-Современные технологии"
04073	ГБУЗ "Детский санаторий имени Н.И.Пирогова" МЗ КК
05001	ГБУЗ "Горячеключевская центральная районная больница" МЗ КК
05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"
06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)
07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК
07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
07059	ГБУЗ "Городская больница №2 города Краснодара" МЗ КК
07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК (г. Краснодар)
07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)
07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК г. Краснодар
07099	ГБУЗ "НИИ-Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очаловского" МЗ КК г. Краснодар
07102	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"
07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК г. Краснодар
07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК г.Краснодар
07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК г. Краснодар
07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (город Краснодар)
07541	ГБУЗ "Центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК г.Краснодар
07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" МЗ КК г.Краснодар
07608	ООО "Клиника Екатерининская"
07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК
07632	ООО "Современные диагностические технологии"
09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
11009	ГБУЗ "Онкодиспансер № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)
11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК
11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК

Код МО	Медицинская организация
11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)
11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
11530	ООО "Новомед"
11550	ООО "Новомед Н"
12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г. Сочи)
13003	ГБУЗ «Городская больница №4 города Сочи» МЗ КК
13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)
13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК
13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 города Сочи" МЗ КК
13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК
13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)
13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК, г. Сочи
13606	ГБУЗ "Городская больница № 7 города Сочи" МЗ КК
13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи"
13617	ООО "МВК микрохирургии глаза"
14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №4 " МЗ КК
15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница "МЗ КК
19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница " МЗ КК
27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница " МЗ КК
29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
30009	ГБУЗ "Куцевская центральная районная больница" МЗ КК
31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница " МЗ КК
34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница " МЗ КК
35008	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница " МЗ К
36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница " МЗ КК
37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница " МЗ КК
39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница " МЗ КК
42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК

Код МО	Медицинская организация
45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина"
46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи
с 1 января 2025 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации I уровня			
подуровень 1.1			
1.1	07059	ГБУЗ "Городская больница №2 города Краснодара" МЗ КК	0,8
1.1	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (город Краснодар)	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	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	29001	ГБУЗ "Курганская 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 "Отраденская 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	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	47003	ГБУЗ "Щербинская 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 "Брюховенская 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

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бичарова



А.С. Дабизiani

**Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с
1 января 2025 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 "Горнокавказская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	06008	ГБУЗ "Евская 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	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	0,9
2.1	11507	ГБУЗ "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	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	23502	ГБУЗ "Городская больница города Крокодинов" МЗ КК	0,9
2.1	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	31004	ГБУЗ "Леонинградская 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	07102	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"	1
2.2	07608	ООО "Клиника Екатеринбургская"	1
2.2	07632	ООО "Современные диагностические технологии"	1
2.2	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК	1
2.2	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК (отделение онкогематологии)	1
2.2	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукана"	1
подуровень 2.3			
2.3	01521	АО "Санаторий "Мотылек"	1,2
2.3	01522	АО "Дальуч" - санаторно-курортный комплекс	1,2
2.3	02017	ГБУЗ "Инфекционная больница № 4" МЗ КК (г. Армавир)	1,2
2.3	02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК	1,2
2.3	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,2
2.3	04059	ОАО Санаторий "Красная Талка"	1,2
2.3	04073	ГБУЗ "Детский санаторий имени Н.И.Пирогова" МЗ КК	1,2
2.3	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"	1,2
2.3	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"	1,2
2.3	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)	1,2

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
2.3	07052	ГБУЗ "Красная клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК	1,2
2.3	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК	1,2
2.3	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК	1,2
2.3	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК	1,2
2.3	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)	1,2
2.3	07630	ГБУЗ "Красной клинический госпиталь для ветеранов войны им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК	1,2
2.3	11009	ГБУЗ "Онкодиспансер № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)	1,2
2.3	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)	1,2
2.3	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г. Сочи)	1,2
2.3	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)	1,2
2.3	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК	1,2
2.3	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)	1,2
2.3	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,2
2.3	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	1,2
2.3	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долговолова" МЗ КК	1,2

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабакьян

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи
с 1 января 2025 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, отделение травматологии и ортопедии)	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	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (региональный сосудистый центр)	1,1
3.1	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК (нейрохирургическое отделение, отделение сердечно-сосудистой хирургии, отделение травматологии и ортопедии, урологическое отделение, кардиологическое отделение, неврологическое отделение)	1,1
3.1	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"	1,1
3.1	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (региональный сосудистый центр)	1,1
3.1	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК	1,1
3.1	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК (отделение травматологии и ортопедии)	1,1
3.1	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК (отделение травматологии и ортопедии, акушерско-гинекологическое отделение)	1,1
3.1	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК (травматологический центр, региональный сосудистый центр, акушерско-гинекологическое отделение)	1,1
подуровень 3.2			
3.2	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК (травматологическое отделение, отделение челюстно-лицевой хирургии)	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	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК	1,4
3.2	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК, г. Сочи	1,4
3.2	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК (региональный сосудистый центр)	1,4
3.2	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК	1,4
3.2	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК (региональный сосудистый центр, отделение травматологии и ортопедии, хирургическое отделение)	1,4

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бичарова



А.С. Дабакьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
28.12.2024

**Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций),
оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара
с 1 января 2025 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	03579	Общество с ограниченной ответственностью (далее -ООО) "ПРОГРЕСС ПЛЮС"
11	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК
12	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК
13	04059	ОАО Санаторий "Красная Талка"
14	04062	ООО "Санталь 123"
15	04063	ООО "РН-Современные технологии"
16	04064	ООО Многопрофильный медицинский центр
17	05001	ГБУЗ "Горячключевская центральная районная больница" МЗ КК
18	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
19	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
20	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
21	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК
22	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК
23	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК
24	07007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 26 города Краснодара" МЗ КК
25	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
26	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
27	07058	ГБУЗ "Старокорсунская участковая больница города Краснодара" МЗ КК
28	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК
29	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК
30	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
31	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
32	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК
33	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
34	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК
35	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК
36	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК
37	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК
38	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК
39	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
40	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
41	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК
42	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК
43	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК
44	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК
45	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК

№ п/п	Код МО	Наименование МО
46	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
47	07099	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт-Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" МЗ КК
48	07102	Частное учреждение здравоохранения (далее - ЧУЗ)"Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"
49	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
50	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
51	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
52	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК
53	07530	ООО "Фрезениус Медикал Кеа Кубань"
54	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (город Краснодар)
55	07541	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК
56	07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2 " МЗ КК
57	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
58	07597	ООО "Формула здоровья"
59	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (далее-ФГБОУ ВО) "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
60	07607	ООО "Санталь 23"
61	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
62	07616	ООО "Здоровье Кубани"
63	07622	ООО "КУБАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"
64	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
65	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
66	07654	ООО "МОЛОДО"
67	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
68	10022	ГБУЗ "Лавинская центральная районная больница" МЗ КК
69	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Новороссийска" МЗ КК
70	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
71	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК
72	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника № 6 города Новороссийска" МЗ КК
73	11012	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК
74	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
75	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК
76	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК
77	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийска" МЗ КК
78	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
79	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
80	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
81	11507	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее- ГАУЗ) "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
82	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
83	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
84	11530	ООО "НОВОМЕД"
85	11537	ООО МЦ "Медици ПЛЮС"
86	11543	ООО "Офтальмика"
87	11547	ООО МЦ "Медици Эксперт"
88	11550	ООО "НОВОМЕД Н"
89	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
90	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (город Сочи)
91	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
92	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
93	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК
94	13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 города Сочи" МЗ КК
95	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
96	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
97	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК

№ п/п	Код МО	Наименование МО
98	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
99	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
100	13041	ГБУЗ "Участковая больница № 3 города Сочи" МЗ КК
101	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
102	13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
103	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Сочи " МЗ КК
104	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК (город Сочи)
105	13617	ООО "МВК Микрохирургии глаза"
106	13624	ООО "МВК Микрохирургии глаза Сочи "
107	13625	ООО "ЛЕВИТА"
108	13626	ООО "КДФ-СОЧИ"
109	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
110	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №1" МЗ КК
111	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
112	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4 " МЗ КК
113	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
114	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
115	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
116	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
117	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
118	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
119	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
120	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
121	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
122	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
123	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
124	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
125	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
126	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
127	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
128	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
129	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК
130	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
131	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
132	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
133	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК
134	35008	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК
135	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
136	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
137	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
138	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
139	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
140	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
141	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
142	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
143	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
144	47003	ГБУЗ "Щербинновская центральная районная больница" МЗ КК
145	88042	ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинских организаций, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации с 1 января 2025 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 "Тарячкочувская центральная районная больница" 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 Апшеровского района" МЗ КК
17	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
18	19032	ГБУЗ "Брюховенская 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 "Дивная центральная районная больница" МЗ КК
22	23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК
23	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
24	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
25	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
26	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
27	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
28	29001	ГБУЗ "Кургановская центральная районная больница" МЗ КК
29	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК
30	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
31	32007	ГБУЗ "Московская 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 "Оградненская центральная районная больница" МЗ КК
35	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
36	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кривченко 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 "Гемроковская центральная районная больница" МЗ КК
41	42003	ГБУЗ "Гемашевская 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 "Щербинская центральная районная больница" МЗ КК

**Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере
ОМС на территории Краснодарского края с 1 января 2025 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 "Евская центральная районная больница" МЗ КК
4	ГБУЗ "Красная клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК
5	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
6	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт - Красная клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" МЗ КК
7	ГБУЗ "Красная больница № 3" МЗ КК
8	ГБУЗ "Детская красная клиническая больница" МЗ КК
9	ГБУЗ "Красная 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 "Красная 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 "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК
17	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
18	ГБУЗ "Красной 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" МЗ КК
22	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
23	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК
24	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

Т.А. Бичарова

А.С. Дабашян

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 12.2024

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 2025 года

	Медицинская организация		Численность обслуживаемого населения, тыс. человек	Интегрированный коэффициент
	Код	Наименование		
	1	4		
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК		1,0502
		Взрослая поликлиника г. Анапа	более 50,0	1,000
		Детская поликлиника г. Анапа		
		Амбулатория ст.Анапская, Анапский район	более 20,0	1,040
		Участковая больница п.Виноградный, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Гостагаевская, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Участковая больница с.Юровка, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Варваровка, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Гай-Кодзор, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Цибанобалка, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Сунсех, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Витязево, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Уташ, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Вестник, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Иванов, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Большой Разнокол, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Уташ, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Бужор, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Сукко, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Пятихатки, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Красный Курган, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Нижняя Гостагайка, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Черный, Анапский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Курбацкий ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
2	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК		1,0155
		ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК поликлиника №1	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК поликлиника №2		

		ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК поликлиника №3		
		ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК поликлиника №4		
		ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК амбулатория п.Заветный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Первомайский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Южный Фельдшерско-акушерский пункт п. Южный	менее 20,0	1,113
		Кабинет амбулаторного приема Поликлиники № 1 Кирпичный	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ВОП Восток	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория станции Старая Станция	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ВОП Красная Поляна	менее 20,0	1,113
3	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК		1,0522
		ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиническое отделение взрослое) (г. Белореченск)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Белореченск)		
		ФАП № 2 "Ивановский" п. Южный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Новый" п. Новый ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Степной" п. Степной ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Восточный" п. Восточный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Садовый" п. Садовый ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Грушевый" х. Грушевый ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Долгогусевский" х. Долгогусевский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Дружный" п. Дружный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Родниковский" п. Родники ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Пивехская амбулатория ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Великовеченская амбулатория ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Молодежненская амбулатория врача общей практики ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Рязанская участковая больница ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Бжедуховская участковая больница ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Первомайская амбулатория ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новоалексеевская амбулатория ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Фадеевский" х. Фадеевский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Терновый" х. Терновый ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Великовеченский" с. Великовечное ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Проточный" п. Проточный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Комсомольский" п. Комсомольский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Ганжинский" п. Ганжинский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		ФАП "Высотный" п. Высотный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Фокинский" х. Фокин Первый ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Нижневеденееский" п. Нижневеденееский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Октябрьский" ст. Октябрьская ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Архиповский" с. Архиповское ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Лантратовский" х. Лантратов ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Школьный" с. Школьное ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Гурийский" ст. Гурийская ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Мирный" п. Мирный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория врача общей практики х.Кубанский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория станция Черниговская ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Верхневеденееский ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п. Родники ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п. Заречный ГБУЗ "Белореченская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория поселка Южный ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
4	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК		1,0345
		ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Геленджик)	более 50,0	1,000
		Архипо-Осиновский филиал ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК (пос. Архипо-Осиновка)	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Тешобе		1,113
5	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК		1,0374
		ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	более 50,0	1,000
		Врачебная амбулатория №2 с.Пивала, г.Геленджик	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Береговое	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Михайловский Перевал	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Криница	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Дивногорское	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Джанхот	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Прасковеевка	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Кабардинка, г.Геленджик	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Марьяна Роца	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача общей практики с.Адербиевка, г.Геленджик	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики с.Возрождение	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача общей практики г. Геленджик	менее 20,0	1,113
		Врачебный кабинет г.Геленджик	менее 20,0	1,113
		Амбулатория г.Геленджик	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Светлый	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Виноградное	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Бетта	менее 20,0	1,113
6	05001	ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК		1,0692
		Городская поликлиника ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК (г. Горячий Ключ)	более 20,0	1,040

		Детская поликлиника ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК(г. Горячий Ключ)		1,070
		Амбулатория п.Кутавс ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Саратовской ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Суздальской ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Бакинской ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Первомайского ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Пятигорской ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Имеретинской ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Молькин ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Кура-Целе ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Октябрьский ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Широкая Балка ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Черноморская ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Мартанская ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Фангорийское ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Безмянное ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория г. Горячий Ключ государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория поселка Приреченский ГБУЗ "Горячключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
7	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК		1,0445
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиническое отделение №1) (г. Ейск)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиническое отделение №2)(г. Ейск)		
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (детское поликлиническое отделение №1)(г. Ейск)		
		Амбулатория п.Комсомолец, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Александровка, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Воронцовка, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (детское поликлиническое отделение №2)	менее 20,0	1,113
		Участковая больница п. Октябрьский Ейский район	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Копанская, Ейский район	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Ясенская, Ейский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Советский, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п. Степной, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Кухаривка, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Моревка, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Садовый, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Ясенская переправа, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Камышевская , Ейский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Морской	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Первомайский	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Пролетарский	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Н.- Островского	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новодеревянковский	менее 20,0	1,113

		ФАП п. Заводской	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Братский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Зеленая Роща	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Симоновка	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новатор	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Большевик	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заря	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Дальний	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Мирный	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Приазовка	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Красноармейское	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Шиловка	менее 20,0	1,113
		Учетковая больница ст. Должанская, Ейский район	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики п. Широцанка, Ейский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Камышевская, Ейский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п. Широцанка, Ейский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Яснопольский	менее 20,0	1,113
8	07058	ГБУЗ "Старокорсунская УБ" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Старокорсунская УБ г. Краснодара" МЗ КК (поликлиника) (ст. Старокорсунская)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Старокорсунская УБ г. Краснодара" МЗ КК (детская поликлиника) (ст. Старокорсунская)		1,113
9	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 г. Краснодара" МЗ КК		1,0001
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 г. Краснодара" МЗ КК (г. Краснодар)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 г. Краснодара" МЗ КК (детское отделение) (г. Краснодар)		
		ФАП х. Октябрьский ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 г. Краснодара" МЗ КК	менее 20,0	1,113
10	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК		1,0005
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК (г. Краснодар)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК (детское отделение) (г. Краснодар)		
		ФАП п. Краснолит ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК	менее 20,0	1,113
12	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК		1,0638
		ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника) (г. Крымск)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника) (г. Крымск)		
		Варениковская больница (поликлиника)	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория поселка Сауж-Дере	менее 20,0	1,113
		Киевская амбулатория	менее 20,0	1,113
		Мерчанская амбулатория	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория села Молдавского	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Новоукраинского	менее 20,0	1,113
		Троицкая амбулатория	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория посёлка Южный	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Павловского	менее 20,0	1,113
		Нижнебаканская амбулатория	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Первенец	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт посёлка Виноградный	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Плавненский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Новокрымского	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Русского	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Даманка	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Армянский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Шептальский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Кувичинский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Могуковоровского	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Гвардейский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Евсеевский	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Красный	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Новотроицкий	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Баранцовское	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Фадеево	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Школьный	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Красная Батарея	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Кеслерово	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт станции Гладковской	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Садовый	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Неваль	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Верхний Адагум	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Адагум	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики села Экономического	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория станции Неберджаевской	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики мкр. Озерки	менее 20,0	1,113
13	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК		1,0370
		ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (Поликлиника взрослого населения) (г. Лабинск)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Лабинск)		
		ФАП п. Веселый, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Северный, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Харьковский, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Отважная, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Гофицкое, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Чернореченская, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Горное, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Ново-Лабинский, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Мирный, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Привольный, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Красный, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		Вознесенская участковая больница (поликлиника), Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		Владимирская участковая больница (поликлиника), Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория №4 ст.Угорной, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		Ахметовская врачебная амбулатория, Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		Чамлыкская врачебная амбулатория, Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Первая Снюха, Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п.Сладкий, Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Еременская, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Соколинки, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Чамлыкская, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Веселый, Лабинский район	менее 20,0	1,113
		Участковая больница №4 ст.Каладжинской (поликлиника), Лабинский район	менее 20,0	1,113
		Участковая больница №3 ст.Засовская (поликлиника), Лабинский район	менее 20,0	1,113
14	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новоросейска" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новоросейска" МЗ КК (с. Цемдолита)	менее 20,0	1,113

		ФАП с. Васильевка	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Глебовка	менее 20,0	1,113
		Офис врач общей практики с. Южная Озеревка	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики с. Кирилловка	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики с. Борисовка	менее 20,0	1,113
15	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Новороссийска" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Новороссийска" МЗ КК(пгт. Гайдук)	менее 20,0	1,113
16	11012	ГБУЗ "ГП №8 г.Новороссийска" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "ГП №8 г.Новороссийска" МЗ КК (ст. Натухаевская)	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ленинский путь	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Победа	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х. Семьгорский	менее 20,0	1,113
17	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
18	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК (пгт. Верхнебаканский)		1,1130
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК(ст. Раевская)	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Горный	менее 20,0	1,113
19	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК		1,0230
		Поликлиническое отделение № 1 г. Новороссийск (г. Новороссийск)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК(пгт. Абрау-Дюрсо)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Дюрсо	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Северная Озерейка	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Большие хутора	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Мысхако	менее 20,0	1,113
20	12003	ГБУЗ "СЛАВЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МЗ КК		1,0430
		ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (Поликлиника №1) (г. Славянск-на-Кубани)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (Поликлиника №2) (г. Славянск-на-Кубани)		
		ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (Детская поликлиника) (г. Славянск-на-Кубани)		
		Отделение врача общей практики (г. Славянск-на-Кубани)		
		Петровская участковая больница, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Анастасиевская участковая больница, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики х.Прикубанский, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Бараниковская врачебная амбулатория, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Забойская врачебная амбулатория, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Черноержковская врачебная амбулатория, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Сладковское отделение врача общей практики, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики поселка Голубая Нива,Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Славянская врачебная амбулатория, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Ордынская врачебная амбулатория, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Галицинская врачебная амбулатория, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики п.Совхозный, Славянский р-он	менее 20,0	1,113

		ФАП хутор Водный, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП АО "Приозовский", Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ханьков-2, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП "Прикубанец", Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Прибрежный, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП поселок Вишневы, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП поселок Степной, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП поселок Садовый, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Маевский, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Сербин, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Троицкий, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Губернаторский, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Нешидимовский 4,5 отделение, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Нешидимовский 6 отделение, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Семисводный, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Деревинковка, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Черный Ерик, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Прорвенский, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Верхний, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Слободка, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Белюков, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП село Погорелово, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутор Красноармейский городок, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики х.Ханьков, Славянский р-он	менее 20,0	1,113
21	13008	ГБУЗ "Городская больница №1 г.Сочи" МЗ КК		1,0223
		ГБУЗ "Городская больница №1 г.Сочи" МЗ КК (поликлиника для взрослых) (г. Сочи)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская больница №1 г.Сочи" МЗ КК (детская поликлиника) (г. Сочи)		
		ФАП аула Большой Кичмай г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП аула Тхагани г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Марино г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Алексеевка г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП аула Калез г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП аула Наджиго г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Соловьи г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Чемитковадже г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Шафит г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Совет-Квадже г.Сочи	менее 20,0	1,113
22	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК(пос. Красная поляна)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Городская больница №8 г.Сочи" МЗ КК (поликлиника)(пос. Красная поляна)		1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт село Кепша		1,113
23	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК		1,0030
		ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК (г. Сочи)	более 50,0	1,000
		ФАП села Верхний Юрт г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Барановка	менее 20,0	1,113
24	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК		1,0082
		ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК (г. Сочи)	более 50,0	1,000
		ФАП села Нижняя Шиловка г.Сочи	менее 20,0	1,113

		ФАП села Верхнениколаевское г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Калиновое Озеро г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Красная Воля г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Черешня г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Галицыно г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Бестужевское г.Сочи	менее 20,0	1,113
25	13041	13041: ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" МЗ КК (с. Илларионовка)	менее 20,0	1,113
26	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК		1,0235
		ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК (г. Сочи)	более 50,0	1,000
		ФАП села Сергей-Поле г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Верхнеармянское Лоо г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Горное Лоо г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Верхнеякорная Щель г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Третья Рота г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Харциз Второй г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП села Солохаул г.Сочи	менее 20,0	1,113
		ФАП на ул.Чайная, д. 7 а, г.Сочи	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско акушерский пункт села Барановка	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Варваровка	менее 20,0	1,113
28	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК		1,0771
		Тихорецкая районная поликлиника, (ст. Тихорецкая)	более 20,0	1,040
		Детская поликлиника №1, (ст. Тихорецкая)		
		Архангельская районная больница №1, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Терновская участковая больница, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Новорождественская амбулатория, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Братский, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Парковый, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Хоперская амбулатория, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Отраденская амбулатория, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Еремизино-Борисовская амбулатория, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Юго-Северная амбулатория, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Алексеевская, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Поликлиника Архангельской районной больницы №1, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Фастовецкая районная больница №2 (поликлиника), Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Терновская участковая больница (поликлиника), Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория Малороссийской участковой больницы, Тихорецкий р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Новоромановская	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Краснооктябрьская	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Новоархангельская	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Латыши	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Мирный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Ленинское Возрождение	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Степной	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Урожайный	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Крутой	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Еремизино-Борисовская	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Ленинский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Привольный	менее 20,0	1,113

		ФАП х.Красный	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Полевой	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Архангельской	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка железнодорожного разъезда Тихонький	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Большевик	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Зеленый	менее 20,0	1,113
29	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК г. Туапсе		1,0324
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК (поликлиническое отделение № 1) (г. Туапсе)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК (поликлиническое отделение №2)(г. Туапсе)		
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Туапсе)		
		Небугская врачебная амбулатория Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Агуй-Шапсугская врачебная амбулатория Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Цыпка Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Шепсинская врачебная амбулатория Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Тюменская врачебная амбулатория Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Агойская врачебная амбулатория Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Кроянское Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт п. Южный Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Гизель-Дере Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Вольное Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Дедеркой Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт п.Сосновый Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Мессожай Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Цыпка Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Шепен Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Небуг Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Агой Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Агой-Шапсуг Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра п.Тюменский Туапсинский район	менее 20,0	1,113
30	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК (взрослая поликлиника №1) (пос. Новомихайловский)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК (детская поликлиника №1)(пос. Новомихайловский)		
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК (поликлиника №2)(пос. Новомихайловский)		
		Дефановская врачебная амбулатория Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория врача общей практики с.Тенгинка Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Бжнд Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Пляхо Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт аул Псебе Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Подхребтовое Туапсинский район	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско - акушерский пункт с.Молдовановка Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Горское Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с. Ольгинка Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Отделение общей врачебной практики с. Лермонтово	менее 20,0	1,113
31	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК (поликлиника)с. Шаумян	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Георгиевское Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория поселка Октябрьский Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК (детская поликлиника)с. Шаумян	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт д.Малое Псеушко Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Киргичное Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт село УЗКа Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Инджо Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Навагинское Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт х. Терзиян Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Гунайка Четвертая Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт ст. Чивары Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Гойтх Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт х. Островская Щель Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Анастасиенка Туапсинский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Кривенковское Туапсинский район	менее 20,0	1,113
32	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК		1,0803
		ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	более 20,0	1,040
		Мингрельская участковая больница (поликлиника), Абинский район	менее 20,0	1,113
		Федоровская участковая больница (поликлиника), Абинский район	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Ольгинский	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Эриванская	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Эриванский	менее 20,0	1,113
		ФАП Шапегульский	менее 20,0	1,113
		ФАП Светлогорский	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Варнавинский	менее 20,0	1,113
		ФАП Пролетарий	менее 20,0	1,113
		ФАП Ленинский	менее 20,0	1,113
		ФАП Екатеринбургский	менее 20,0	1,113
		ФАП Свердловский	менее 20,0	1,113
		Ахтырская поликлиника	менее 20,0	1,113
		Холмская поликлиника	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Первомайский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Краснооктябрьский	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Синегорск	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Коробкин	менее 20,0	1,113
33	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК		1,0811

	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК (поликлиническое отделение) (г. Апшеронск)	более 20,0	1,040
	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК (детское поликлиническое отделение)(г. Апшеронск)		
	Участковая больница пгт. Нефтегорск (поликлиника) ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория ст. Кубанской ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория ст. Тверская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория п. Мезмай ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Участковая больница с. Черниговское ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория х. Николаенко ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория п. Новые поляны ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП пгт Нефтегорск ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП ст. Гемнолесская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП ст. Нижегородская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП х. Гуамка ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП п. Отдаленный ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП с. Тубы ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП п. Новый Режет ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП ст. Лесогорская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП ст. Линейная ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП х. Калинин ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП п. Ерик ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП ст. Самурская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП ст. Ширванская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП х. Спасов ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП х. Цуревский ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	ФАП х. Залули ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория ст. Нефтяная ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория с. Вперед ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Поликлиническое отделение "Городской больницы г. Хадьженск" ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория ст. Куринская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	Амбулатория ст. Кабардинская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
	"Городская больница г. Хадьженск" (детская поликлиника) ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		ФАП х. Красная Горка ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Асфальтовая гора ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Травалев ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Станционный ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
34	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" (детская поликлиника) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кулешовская участковая больница (поликлиника), Белоглинский р-он	менее 20,0	1,113
		Новопавлонская участковая больница (поликлиника), Белоглинский р-он	менее 20,0	1,113
		Успенская участковая больница (поликлиника ПОП), Белоглинский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" (районная поликлиника) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Садовый	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Восточный	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Селекционный	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Западный	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Семеноводческий	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Меклета	менее 20,0	1,113
		ФАП ст-ца Новолокинская	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Туркинский	менее 20,0	1,113
35	19032	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК		1,0813
		ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (взрослая поликлиника)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (детская поликлиника)		
		Батуринская участковая больница, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Переясловская амбулатория, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Новосельская амбулатория, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Свободненская амбулатория, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Поды	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Приречное	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Лиманский	менее 20,0	1,113
		ФАП пос Раздольный	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Лебяжий Остров	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Киновия	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Заря	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Привольный	менее 20,0	1,113
		Большебейгутская амбулатория, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Гарбузовая балка	менее 20,0	1,113
		Ново-Джерелиевская участковая больница, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		Чепингская амбулатория, Брюховецкий р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Челюскинец	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х.Красная Нива	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Бейгутское	менее 20,0	1,113
		Амбулатория, Промышленная зона	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Кубань	менее 20,0	1,113

36	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК		1,1130
		Крупская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Газырская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Березанская участковая больница (поликлиника), Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Бейсугская участковая больница (поликлиника), Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Новобейсугская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Новомалороссийская участковая больница (поликлиника), Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Ирклиевская амбулатория №1, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Ирклиевская амбулатория №2, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Бейсужевская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Балковская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" (взрослая поликлиника) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Гражданская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Бузиновская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" (детская поликлиника) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Иногородне-Малеваный, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Первомайское, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Александровской, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Заря, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Первомайский, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Отважный, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Советский, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Октябрьский, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Память Ленина, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		ФАП №1 ст.Новобейсугской, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		ФАП №2 ст.Новобейсугской, Выселковский район	менее 20,0	1,113
		Новодонецкая амбулатория	менее 20,0	1,113
		Выселковская амбулатория №1	менее 20,0	1,113
		Выселковская амбулатория №2	менее 20,0	1,113
		Новомалороссийская амбулатория №1	менее 20,0	1,113
		Выселковская амбулатория №3	менее 20,0	1,113
		Березанская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Новогражданская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Заречный, Выселковский район	менее 20,0	1,113
36	21014	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК		1,0861
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК (поликлиника)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК (детская поликлиника)		
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Гирейская районная больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, врачебная амбулатория с.Новоукраинского	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Амбулатория п.Кубань	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, врачебная амбулатория с.Отрадо-Ольгинского	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Отрадо-Кубанская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, врачебная амбулатория Венцы -Заря	менее 20,0	1,113

		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Соколовская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Николенская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Тысячная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Пушкинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Майкопская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Чаплыгинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, Красносельская поликлиника	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Тельман	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП п.Комсомольский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП п.Урожайный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП п.Дальний	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП п.Мирный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП п.Ботаника	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Крупский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Лесодача	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Красная Поляна	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Духовский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Алексеевский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Вербовый	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Булгаков	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Новокрасный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП х.Воздвиженский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП ст.Скобелевская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК, ФАП с.Новомихайловское	менее 20,0	1,113
38	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК		1,0901
		ГБУЗ "Динская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (взрослая поликлиника)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Динская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (детская поликлиника)		
		Врачебная амбулатория "Агроном", Динской р-он	менее 20,0	1,113
		Пластуновская участковая больница (стационар), Динской р-он	менее 20,0	1,113
		Васюринская участковая больница, Динской р-он	менее 20,0	1,113
		Нововеличковская участковая больница, Динской р-он	менее 20,0	1,113
		Старомишастовская участковая больница, Динской р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Янтарный	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Зарождение	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Кочетинский	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п.Украинский, Динской р-он	менее 20,0	1,113

		ФАП пос.Найдорф	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Дальный	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Первореченское, Динской р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Красносельское, Динской р-он	менее 20,0	1,113
		Новотитаровская районная больница №1, Динской р-он		
		ГБУЗ "Динская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края амбулатория станции Воронцовская	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х. Карла Маркса	менее 20,0	1,113
39	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, участковая больница №1 станция Казанская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, участковая больница №2 станция Темужбекская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, участковая больница №3 поселок Мирской	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория №2 поселок им.М.Горького	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория №1 хутор Лосево	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 10 хутор Черномуровский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория №3 станция Дмитриевская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 11 поселок Пролетарский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 9 поселок Степной	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 1 поселок Возрождение	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт поселок Красноармейский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 3 поселок Комсомольский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 4 поселок Рассвет	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 5 поселок Розы Люксембург	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория х.Привольный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 6 поселок Десятихатка	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория станция Казанская	менее 20,0	1,113
41	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		Старовеличковская участковая больница (поликлиника), Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		Гривенская участковая больница, Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		Новониколевская участковая больница, Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		Гречанобалковская участковая больница, Калининский р-он	менее 20,0	1,113

		Врачебная амбулатория ст.Андреевская, Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Бойко-панурская, Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Гришковская, Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (поликлиника для взрослых)	менее 20,0	1,113
		Джумайловская врачебная амбулатория, Калининский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (детская поликлиника)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Лебеди	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Редант	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Греки	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Рогачевский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Могуковровка	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Северный	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Долиновское	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Журавлёвка	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Пригибский	менее 20,0	1,113
42	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК		1,0784
		ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК (районная поликлиника) (ст. Каневская)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(ст. Каневская)		
		ФАП х.Красный Очаг	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Сухие Челбасы	менее 20,0	1,113
		Придорожная амбулатория, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Сладколиманская амбулатория, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Красногвардейская амбулатория, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Стародеревянковская амбулатория, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Кубанскостепная амбулатория, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Александровская	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Борец труда	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Средние Челбасы	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Ударный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Орджоникидзе	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Минуты	менее 20,0	1,113
		Новодеревянковская участковая больница Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Новоминская участковая больница Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Большие Челбасы	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Стеной	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Партизанский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Труд	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Раздольный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Приютный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Албани	менее 20,0	1,113
		Челбасская участковая больница, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Привольненская участковая больница Каневской р-он	менее 20,0	1,113
		Стародеревянковская амбулатория №1, Каневской р-он	менее 20,0	1,113
43	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК		1,0822
		ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (районная поликлиника) (г. Кореновск)	более 20,0	1,040

			более 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (детская поликлиника)(г. Кореновск)		
		Платинировская участковая больница, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		Дядьковская участковая больница, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Раздольная, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Журавская, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Комсомольской, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		Новобережанская участковая больница, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Нижний	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х.Журавский, Кореновский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Пролетарский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Бабиче-Кореновский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Казаче Малеконный	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Казачий	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Верхний	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Южный	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Пролетарский-1	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Раздольный	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Привольный	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Пролетарский	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Аташский	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Сергиевская, Кореновский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория г. Кореновск	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Мирный	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х. Бураковского	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Братковское	менее 20,0	1,113
44	27035	ГБУЗ "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МЗ КК		1,0929
		Центральная районная поликлиника ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" (ст. Пластуновская)		
		Центральная районная поликлиника ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" (детское отделение)(ст. Пластуновская)	более 20,0	1,040
		ФАП "поселка Заря Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Первомайский Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Тиховский Трудобеликовского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Крупской Старонижестеблевского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Риоопытный Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Трудобеликовская участковая больница ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Марьянская врачебная амбулатория ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Новомышастовская участковая больница ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Староджерелневский офис врача общей практики ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Октябрьская участковая больница ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Ивановская врачебная амбулатория ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП станции Старонижестеблевская Старонижестеблевского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Протоцкие Чебургольского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113

		Старонижестеблевская участковая больница ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Чебургольский офис врача общей практики ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Протичкинская амбулатория врача общей практики ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Элитный Протичкинского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Заветное Протичкинского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Казачий Ерик Протичкинского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Водный Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Краснодарский Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Мирный Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Полтавский Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Дружный Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Колос Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Подлесный Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Красный лес Октябрьского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Крикуна Трудобеликовского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
45	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		ФАП ст. Октябрьской	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка отделения №5 совхоза "Новосергиевский"	менее 20,0	1,113
		Шевченковская амбулатория, Крыловский р-он	менее 20,0	1,113
		Октябрьская амбулатория, Крыловский р-он	менее 20,0	1,113
		Новопашковская амбулатория, Крыловский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Казачий	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Сиротино	менее 20,0	1,113
		ФАП села Грузское	менее 20,0	1,113
		Октябрьская участковая больница (поликлиника), Крыловский р-он	менее 20,0	1,113
		Кугоевская участковая больница (поликлиника), Крыловский р-он	менее 20,0	1,113
		Новосергиевская амбулатория, Крыловский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" (центральная районная поликлиника) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Обильный	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Запрудный	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Водораздельный	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Лобова-Балка	менее 20,0	1,113
46	29001	ГБУЗ "Курганнская центральная районная больница" МЗ КК		1,0775
		ГБУЗ "Курганнская центральная районная больница" МЗ КК (Центральная районная поликлиника) (г. Курганниск)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Курганнская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Курганниск)		
		Родниковская участковая больница, Курганнский р-он	менее 20,0	1,113
		Темиргоевская участковая больница, Курганнский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Михайловской, Курганнский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Свобода, Курганнский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Сухой Кут, Курганнский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Лучезарный, Курганнский район	менее 20,0	1,113

		ФАП п. Красный, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Северный Петропавловской УБ, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Первомайский, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Урмия, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Октябрьский, Курганинский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Стенной, Курганинский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Южный, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Воздвиженская, Курганинский р-он	менее 20,0	1,113
		Константиновская сельская амбулатория, Курганинский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Новоалексеевской, Курганинский р-он	менее 20,0	1,113
		Петропавловская участковая больница, Курганинский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Высокий, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Андрее-Дмитриевский, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Щебеночный завод, Курганинский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х. Светлая Заря	менее 20,0	1,113
47	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК		1,0790
		ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника) (ст. Кушевская)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК (педиатрическое отделение поликлиники)(ст. Кушевская)		
		Полтавченская врачебная амбулатория, Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		Новомихайловская врачебная амбулатория, Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		Шкуринская участковая больница (поликлиника), Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		Красносельская участковая больница (поликлиника), Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		Кисляковская участковая больница (поликлиника), Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		Глебовская врачебная амбулатория, Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Нововысоченский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красное	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Средние Чубурки	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Ровный	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Стенное	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Гослесопитомник	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Большая Лопатина	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Кушевская	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Новонявовское	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Садовый	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Мирный	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Северный	менее 20,0	1,113
		ФАП мкр.Кушевская-2	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Коммунар	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Зеленая Роша	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Алексеевское	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Заводской	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Нардегин	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Средние-Чубурки 2	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Комсомольский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красная Поляна	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Кисляковка	менее 20,0	1,113
		Первомайская участковая больница Кушевский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Пролетарский	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Октябрьский	менее 20,0	1,113

		ФАП п.Красная Заря	менее 20,0	1,113
		Раздольненская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Цукерова Балка	менее 20,0	1,113
		Ильинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
48	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК		1,0673
		ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника) (ст. Ленинградская)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника) (ст. Ленинградская)		
		Врачебная амбулатория х.Куликовский, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Коржи, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Уманский, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Октябрьский, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Образцовый, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Первомайский, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Краснострелецкий	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Восточный	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ромашки	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Андрущенко	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Звезда	менее 20,0	1,113
		Новоплатинировская участковая больница (амбулаторно-поликлиническое звено), Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Крыловская участковая больница (амбулаторно-поликлиническое звено), Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х. Белый, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п. Бичевой, Ленинградский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Западный ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
49	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК		1,0857
		ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК (детское отделение поликлиники)		
		Костромская амбулатория ВОП, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		Губская амбулатория, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Узловская участковая больница, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Гипсовская участковая больница, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Псебайская участковая больница (поликлиника), Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Ярославская участковая больница (поликлиника), Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Бесленевская, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Переправненская, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Беноковская, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Унароковская амбулатория (ВОП), Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Шедокская, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Восточная, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Андруки, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Баракаевская, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		ФАП Свободный Мир, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Махошевская, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Куйбышев, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Перевалка, Мостовский район	менее 20,0	1,113
		Соленовская амбулатория (ВОП), Мостовский район	менее 20,0	1,113

		Первомайская амбулатория, Мостовский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Северный, Мостовской район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Хамкетинская	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Баговская ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Славянский ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
50	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК		1,0830
		Центральная районная поликлиника ГБУЗ Новокубанская ЦРБ (ст. Новокубанская)	более 20,0	1,040
		Центральная детская районная поликлиника ГБУЗ Новокубанская ЦРБ(ст. Новокубанская)		
		Врачебная амбулатория Глубокинская, Новокубанский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х. Кирова Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Ковалевское Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п. Восход Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Прикубанская, Новокубанский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Ляпшино, Новокубанский р-он	менее 20,0	1,113
		УБ ст. Советская Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		УБ ст. Бесскорбная Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		УБ ст. Прочноокопская Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		УБ п. Прогрессе Новокубанского района	менее 20,0	1,113
		ФАП п..Комсомольский, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Энгельса, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Мирской, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Горькая Балка, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Передовой, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Веселый, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Первомайский, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Камышеваха, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Красная Звезда, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х Северокавказский, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Южный, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Марьинский, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Большевик, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Западный, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Зорька, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Федоровский, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Измайлов, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Стебницкий, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Радичево, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Форштадт, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Роте-Фане, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Косежнинская, Новокубанский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория микрорайона Книгитим (филиал поликлиники)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Новосельское	менее 20,0	1,113
51	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" (поликлиника по обслуживанию взрослого населения) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" (детское отделение поликлиники) МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Новопокровский	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Ильинская	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Незамаевский	менее 20,0	1,113

		Амбулатория ст. Новонановской	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Кубанский	менее 20,0	1,113
		Участковая больница села Горькая-Балка	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Новопокровская	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Плоская	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Южный	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Первомайский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Хлебобоб	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Восход	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Калиноболотская	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заря, Новопокровский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заречный, Новопокровский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Малокубанский	менее 20,0	1,113
52	35008	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК		1,0841
		ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника для взрослых) (ст. Отраденская)	более 20,0	1,0400
		ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(ст. Отраденская)		
		Свокойненская участковая больница (поликлиника), Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		Удобненская участковая больница (поликлиника), Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		Попутненская участковая больница (поликлиника), Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		Подгорненская врачебная амбулатория, Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		Сельская врачебная амбулатория п. Урувский, Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		Благодарненская врачебная амбулатория, Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		Малотенгинская врачебная амбулатория, Отраденский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Садовый, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Южный, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Солдатская Балка, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Маяк, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Петровское, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Отрало-Солдатский, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ильич, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Пискуновское, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Изобильное, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Тракторный, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Зеленчук- Мостовой, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Бесстрашная, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Отрало-Тенгинский, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Подгорная-Синюха, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Рудь, Отраденский район	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Передовая	менее 20,0	1,113
53	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК		1,0776
		ГБУЗ Павловская центральная районная больница (поликлиника) (ст. Павловская)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" (детская поликлиника)(ст. Павловская)		
		Атаманская амбулатория, Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		Октябрьская врачебная амбулатория (поликлиника), Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		Старолеушковская участковая больница (поликлиника), Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		Нововетровская амбулатория, Павловский р-он	менее 20,0	1,113

		Веселовская врачебная амбулатория, Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		Неземзевская амбулатория (поликлиника), Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		Новолеушковская участковая больница, Поликлиника, Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		Новопластуновская амбулатория (поликлиника), Павловский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Шевченко	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Краснопартизанское	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Веселая Жизнь	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Первомайский	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Украинская	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Междуреченский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Бальчанский	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Упорный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красный	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Средний Челбас	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Ленинодар	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Южный	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новый, Павловский район	менее 20,0	1,113
54	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК		1,0689
		ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." Министерства здравоохранения Краснодарского края (взрослая поликлиника) (г. Приморско-Ахтарск)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." Министерства здравоохранения Краснодарского края (детская поликлиника)(г. Приморско-Ахтарск)		
		Бриньковская участковая больница, Приморско-Ахтарский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Приазовская, Приморско-Ахтарский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Стенная, Приморско-Ахтарский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Свободный, Приморско-Ахтарский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п.Ахтарский, Приморско-Ахтарский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Октябрьский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. им. Тамаровского	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Курчанский	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Бородинской	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Приморский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Садки	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Морозовский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новопокровский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новонекрасовский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Аджановка	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Огородный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." Министерства здравоохранения Краснодарского края (офис врача общей практики)	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики Приморско-Ахтарский район ст.Ольгинская	менее 20,0	1,113
55	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК		1,0652
		ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника для взрослых) (ст. Северская)	более 20,0	1,040

		ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника) (ст. Северная)		1,070
		Ильская поликлиника ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК(ст. Ильская)	более 20,0	1,040
		Афинская поликлиника ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	более 20,0	1,040
		Смоленская амбулатория ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новодмитриевская амбулатория ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Львовская амбулатория ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Черноморская поликлиника ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Михайловская амбулатория ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Азовская амбулатория ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Октябрьский ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Ставропольская ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Григорьевская ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Стефановский ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Львовское ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ново-Ивановский ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Апаньевский ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Убинская ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение ВОП ст. Крепостная ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача общей практики (семейной медицины) ст. Калужская ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
56	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК		1,0541
		ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	более 20,0	1,040
		Амбулатория х.Восточный Сосык Староминский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Весёлый	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ясени	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Жёлтые Копани	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Восточный	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заря	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст. Канеловская, Староминский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Рассвет Староминский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Придорожный	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Дальний	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Орлово-Кубанский	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Первомайский	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Нововесенская	менее 20,0	1,113
57	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК		1,0751
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК (взрослая поликлиника) (ст. Тбилисская)		1,040
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК (педиатрическое отделение поликлиники)(ст. Тбилисская)	более 20,0	1,040

		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Геймановская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Вановская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Ловлинская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Амбулатория врача общей практики х.Северин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Марьинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Октябрьская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Алексеев-Тенгинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Песчаная врачебная амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Еремин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт станция Новобекешевская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Северокубанский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт поселок Восточный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Советский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Дубовиков	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Красный Зеленчук	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Веселый	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Новопеховский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт село Шереметьевское	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Чернобабов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Зубов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Екатеринославский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Терско-Каламбетский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт поселок Мирный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт поселок Первомайский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт поселок Терновый	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Средний	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Веревкин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК, Амбулатория ст-ца Нововладимировская	менее 20,0	1,113
58	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК		1,0917
		Поликлиника, (г. Темрюк)	более 20,0	1,040
		Детская поликлиника, (г. Темрюк)		

		Курчанская врачебная амбулатория, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Таманская участковая больница, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Старотитаровская участковая больница, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Запорожская врачебная амбулатория, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Краснострельская врачебная амбулатория, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Голубинская врачебная амбулатория, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Сенновская врачебная амбулатория, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП "Соленый", Темрюкский район	менее 20,0	1,113
		Вышестеблиевская врачебная амбулатория, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Белый, Темрюкский район	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Волна, Темрюкский район	менее 20,0	1,113
		ФАП "Прогресс", Темрюкский район	менее 20,0	1,113
		ФАП "Гаркуши", Темрюкский район	менее 20,0	1,113
		ФАП "Фонталовский", Темрюкский район	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Веселовка, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Ильич, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Таманский, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. За Родину, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Виноградный, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Приморский, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Правобережный, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Красный Октябрь, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Ахтинговская, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Кучугуры, Темрюкский р-он	менее 20,0	1,113
59	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК		1,0536
		ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (поликлиника для взрослых) (г. Тимашевск)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края (детская поликлиника)(г. Тимашевск)		
		Медведовская участковая больница, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Новокорсунская участковая больница, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Красносельская участковая больница, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Роговская участковая больница, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Ленинский, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Незаймановский, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Беднягина, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Танцура-Крамаренко, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Днепроовская, Тимашевский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Медведовская	менее 20,0	1,113
		ФАП х. " Ленинский "	менее 20,0	1,113
		ФАП х. " Большевик "	менее 20,0	1,113
		ФАП х. " Ольховский "	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Октябрьский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. " Красный "	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края фельдшерско-акушерский пункт х. Красноармейский	менее 20,0	1,113

		ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" Министерства здравоохранения Краснодарского края Фельдшерско-акушерский пункт х. Стринский	менее 20,0	1,113
		ФАП х. " Мирный "	менее 20,0	1,113
60	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК		1,0806
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника для взрослых) (г. Усть- Лабинск)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Усть- Лабинск)		
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Александровская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Братская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Ново-Лабинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Кирпильская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Восточная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Воронежская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Некрасовская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория хутора Железного	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория хутора Безлесного	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Тенгинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, амбулатория с. Суворовское	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Ладожская районная больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Калининский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Болгов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Красный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Семеновка	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Южный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Свободный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Аргатов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, врачебная амбулатория п.Двубратский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК ФАП х. Калухин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК ФАП х. Согласный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК, Офис врача общей практики поселок Визовец	менее 20,0	1,113
61	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК Поликлиника	менее 20,0	1,113
		ФАП а. Кононовский, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Веселый, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Державный, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Западный, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Подховский, Успенский район	менее 20,0	1,113

		ФАП х. Новенький, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Дивный, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Заречный, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП а. Кургоковский, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Новоурупское, Успенский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Марьино, Успенский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Коноково, Успенский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Вольное, Успенский р-он	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Маламино, Успенский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Пантелеймоновское, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Украинский, Успенский район	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Трехсельское, Успенский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория общей практики с.Коноково, Успенский район	менее 20,0	1,113
		Амбулатория врача общей практики ст.Николаевская	менее 20,0	1,113
		Амбулатория общей практики ст. Убеженская, Успенский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Вольность, Успенский район	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Мичуринский	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория а. Урупский	менее 20,0	1,113
62	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК		1,1130
		Офис врача общей практики с. Екатериновка, Щербиновский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с. Шабельское, Щербиновский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	менее 20,0	1,113
		Участковая больница с врачебной амбулаторией с. Ейское Укрепление, Щербиновский р-он	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Новощербиновской, Щербиновский р-он	менее 20,0	1,113
		ОВОП п. Щербиновский, Щербиновский р-он	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Восточный	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Николаевка	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красный Дар	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Любимов	менее 20,0	1,113
		ОВОП с.Глафировка	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. Дабакьян

**ПОКАЗАТЕЛИ
РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ,
ФИНАНСИРУЕМЫХ ПО ПОДУШЕВОМУ НОРМАТИВУ
ФИНАНСИРОВАНИЯ
НА ПРИКРЕПИВШИХСЯ ЛИЦ**

1. Доля врачебных посещений с профилактической целью за период, от общего числа посещений за период (включая посещения на дому).

2. Доля взрослых 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.

3. Доля взрослых 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.

4. Доля взрослых 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.

5. Доля взрослых 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.

6. Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19).

7. Доля взрослых с болезнями системы кровообращения <1>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным

наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <1>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.

8. Число взрослых с болезнями системы кровообращения <1>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в экстренной и неотложной форме, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <1>, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.

9. Доля взрослых 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.

10. Доля взрослых 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.

11. Доля взрослых 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.

12. Доля взрослых, 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.

13. Доля взрослых, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.

14. Доля взрослых, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.

15. Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок <2>.

16. 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.

17. 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.

18. 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.

19. 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.

20. 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.

21. Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.

22. Доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.

23. 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.

24. 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.

25. 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.

<1> По Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

<2> Приказ Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации от 20 декабря 2021 г., регистрационный N 66435).

**ПОРЯДОК
РАСЧЕТА ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

№	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).	$D_{prof} = \frac{P_{prof}}{(P_{vs} + Oz * k)} \times 100,$ <p>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</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам за исключением посещений стоматологического профиля.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра: -дата окончания лечения; -цель посещения.</p>

		<p>период;</p> <p>k – коэффициент перевода обращений в посещения.</p>		
2.	<p>Доля взрослых 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.</p>	$D_{бск} = \frac{BSK_{дисп}}{BSK_{вп}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>$D_{бск}$ – 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;</p> <p>$BSK_{дисп}$ – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;</p> <p>$BSK_{вп}$ – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с впервые в жизни установленным диагнозом за период.</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания -цель посещения; -дата рождения.
3.	<p>Доля взрослых с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых</p>	$D_{зно} = \frac{ZNO_{дисп}}{ZNO_{вп}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>$D_{зно}$ – доля взрослых пациентов с установленным диагнозом злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего</p>	Процент	<p>Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» предусматривает поле реестра «признак подозрения на злокачественное новообразование».</p>

	<p>пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период.</p>	<p>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.</p>		<p>Движение пациента отслеживается по формату реестра Д4 «Файл со сведениями при осуществлении персонафицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования»: - диагноз основной, - характер основного заболевания.</p>
4.	<p>Доля взрослых 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.</p>	$D_{хобл} = \frac{N_{дисп}}{N_{вп}} \times 100,$ <p>где: $D_{хобл}$ – 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; $N_{дисп}$ – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период;</p>	Процент	<p>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.</p>

		$N_{\text{вп}}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период.		
5.	Доля взрослых 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.	$D_{\text{сд}} = \frac{SD_{\text{дисп}}}{SD_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:</p> $D_{\text{сд}}$ – 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; $SD_{\text{дисп}}$ – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации за период; $SD_{\text{вп}}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -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).	$V_{\text{вэпид}} = \frac{F_{\text{вэпид}}}{P_{\text{вэпид}}} \times 100,$ <p>где:</p> $V_{\text{вэпид}}$ – процент выполнения плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19); $F_{\text{вэпид}}$ – фактическое число взрослых	Процент	Источником информации являются сведения органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, соотносимые с данными федерального регистра вакцинированных.

		<p>граждан, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19 в отчетном периоде;</p> <p>$R_{v_{\text{вакд}}}$ – число граждан, подлежащих вакцинации по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)</p>		
Оценка эффективности диспансерного наблюдения				
7.	<p>Доля взрослых 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.</p>	$DN_{\text{риск}} = \frac{R_{\text{дн}}}{R_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>$DN_{\text{риск}}$ – 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;</p> <p>$R_{\text{дн}}$ – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, состоящих под диспансерным наблюдением;</p> <p>$R_{\text{вп}}$ – общее числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.</p>	На 100 пациентов	<p>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»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение.

8.	<p>Число взрослых с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в экстренной и неотложной форме, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, за период.</p>	$S_{\text{риск}} = \frac{V_{\text{риск}}}{D_{\text{риск}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>$S_{\text{риск}}$ – 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;</p> <p>$V_{\text{риск}}$ – 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;</p> <p>$D_{\text{риск}}$ – общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, обратившихся за медицинской помощью за период.</p>	На 100 пациентов	<p>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»:</p> <ul style="list-style-type: none"> - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение; - условия оказания медицинской помощи; - форма оказания медицинской помощи.
9.	<p>Доля взрослых с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное</p>	$DN_{\text{бск}} = \frac{BSK_{\text{дн}}}{BSK_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>$DN_{\text{бск}}$ – доля взрослых пациентов с</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета</p>

	наблюдение за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.	<p>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;</p> <p>$BSK_{дн}$ – число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;</p> <p>$BSK_{вс}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период.</p>		<p>показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата постановки на диспансерный учет; -диагноз основной; -возраст пациента; -характер заболевания; - впервые выявлено (основной); -дата рождения. <p>Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)</p>
10.	Доля взрослых 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.	$DN_{хобл} = \frac{H_{дн}}{H_{вп}} \times 100,$ <p>где:</p> <p>$DN_{хобл}$ – 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;</p> <p>$H_{дн}$ – число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период;</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата постановки на диспансерный учет; -диагноз основной; -возраст пациента; -характер заболевания; - впервые выявлено (основной); -дата рождения. <p>Источником информации является информационный ресурс</p>

		$N_{\text{вп}}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период.		территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)
11.	Доля взрослых 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.	$DN_{\text{сд}} = \frac{SD_{\text{дн}}}{SD_{\text{вп}}} \times 100,$ <p>где: $DN_{\text{сд}}$ – 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; $SD_{\text{дн}}$ – число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $SD_{\text{вп}}$ – общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период.</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>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.</p> <p>Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)</p>
12.	Доля взрослых, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным	$N_{\text{всего}} = \frac{O_{\text{всего}}}{D_{\text{пвсего}}} \times 100,$ <p>где: $N_{\text{всего}}$ – доля взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний,</p>	Процент	<p>Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)</p> <p>Источником информации являются</p>

	наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.	по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период; $O_{\text{всего}}$ – число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением; $Dn_{\text{всего}}$ – общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период.		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, 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.	$P_{\text{бск}} = \frac{PH_{\text{бск}}}{H_{\text{бск}}} \times 100,$ где: $P_{\text{бск}}$ – 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; $PH_{\text{бск}}$ – число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации; $H_{\text{бск}}$ – общее число взрослых пациентов,	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

		госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.		
14.	Доля взрослых, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период.	$SD = \frac{Osl}{SD} \times 100,$ <p>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.</p>	Процент	<p>Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл.15 Приказ 108н МЗ РФ)</p> <p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата окончания лечения; -диагноз основной; -диагноз сопутствующий -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
Детское население (от 0 до 17 лет включительно)				
Оценка эффективности профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения				

15.	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.	$V_{\text{днац}} = \frac{F_{\text{днац}}}{P_{\text{днац}}} \times 100,$ <p>где: $V_{\text{днац}}$ – процент охвата вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; $F_{\text{днац}}$ – фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; $P_{\text{днац}}$ – число детей соответствующего возраста (согласно Национальному календарю прививок) на начало отчетного периода.</p>	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.
16.	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.	$D_{\text{dkms}} = \frac{C_{\text{dkms}}}{C_{\text{pkms}}} \times 100,$ <p>где: D_{dkms} - 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; C_{dkms} - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период; C_{pkms} - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.

		соединительной ткани за период.		
17.	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.	$D_{dgl} = \frac{C_{dgl}}{C_{pgl}} \times 100,$ <p>где: D_{dgl} - 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; C_{dgl} - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период; C_{pgl} – общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
18.	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.	$D_{bop} = \frac{C_{dbop}}{C_{pbop}} \times 100,$ <p>где: D_{bop} - 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; C_{dbop} - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.

		<p>период;</p> <p>Србор - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период.</p>		
19.	<p>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.</p>	$Ddbsk = \frac{Cdbsk}{Cpbsk} \times 100,$ <p>где:</p> <p>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;</p> <p>Cdbsk - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период</p> <p>Cpbsk - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период.</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
20.	<p>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</p>	$Ddbes = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100,$ <p>где:</p> <p>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</p>	Процент	<p>Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.</p> <p>Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной;

	<p>болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.</p>	<p>диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период;</p> <p>Cdbes - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период;</p> <p>Srbes - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период.</p>		<p>-впервые выявлено (основной);</p> <p>-характер заболевания;</p> <p>-цель посещения.</p>
--	---	---	--	--

Оказание акушерско-гинекологической помощи

Оценка эффективности профилактических мероприятий

21.	<p>Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.</p>	$W = \frac{K_{отк}}{K} \times 100,$ <p>где:</p> <p>W – доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период;</p> <p>$K_{отк}$ – число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности;</p> <p>K – общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.</p>	Процент	<p>Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.</p>
22.	<p>Доля беременных женщин, вакцинированных от</p>	$Vbcovid = \frac{Fbcovid}{Pbcovid} \times 100,$	Процент	<p>Источником информации являются данные органов государственной</p>

	<p>коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.</p>	<p>где: $V_{b_{covid}}$ – доля беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода; $F_{b_{covid}}$ – фактическое число беременных женщин, вакцинированных от коронавирусной инфекции COVID-19, за период; $P_{b_{covid}}$ – число женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.</p>		<p>власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях ($P_{b_{covid}}$) и данные федерального регистра вакцинированных ($F_{b_{covid}}$).</p>
23.	<p>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.</p>	$Z_{шм} = \frac{A_{шм}}{V_{шм}} \times 100,$ <p>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.</p>	Процент	<p>Расчет показателя производится путем отбора информации по полям реестра формата Д3 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» предусматривает поле реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> - признак подозрения на злокачественное новообразование. <p>В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонализированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагноз основной,

				– характер основного заболевания
24.	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.	$Z_{мж} = \frac{A_{мж}}{V_{мж}} \times 100,$ <p>где: $Z_{мж}$ – 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; $A_{мж}$ – 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.</p>	Процент	<p>Расчет осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации» предусматривает поле реестра:</p> <ul style="list-style-type: none"> - признак подозрения на злокачественное новообразование. <p>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</p> <ul style="list-style-type: none"> - диагноз основной, - характер основного заболевания.
25.	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.	$B = \frac{S}{U} \times 100,$ <p>где: B – 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-</p>	Процент	<p>Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.</p>

		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.		
--	--	--	--	--

* 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 расчёта показателя может быть скорректирована на предмет исключения из расчёта периода, когда деятельность медицинской организации (в части соответствующего направления деятельности) была приостановлена приказом руководителя медицинской организации за отчётный и предыдущий год соответственно путём пересчёта к годовому значению.

Начальник финансово-экономического
управления министерства здравоохранения
Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края



А.С. Дабахьян

БАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

№	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя ***	Макс. балл**
Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)				19
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 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 % - 1 балл; Прирост ≥ 10 % - 2 балла; Выше среднего - 1 балл; Максимально возможное значение - 2 балла	2

3	Доля взрослых 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 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 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 взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19)	Достижение планового показателя	100 % плана или более - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	2
Оценка эффективности диспансерного наблюдения				
7	Доля взрослых 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 с болезнями системы кровообращения*, имеющих высокий риск преждевременной смерти, которым за период оказана медицинская помощь в экстренной и неотложной форме, 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 \geq 5 % - 0,5 балла; Уменьшение \geq 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 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 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 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, 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,	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 5 % - 0 баллов; Уменьшение \geq 5 % - 0,5 балла; Уменьшение \geq 10 % - 1 балл; Ниже среднего - 0,5 балла; Минимально	1

	находящихся под диспансерным наблюдением за период.		возможное значение - 1 балл	
13	Доля взрослых, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации, от общего числа взрослых, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений.	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	Уменьшение < 3 % - 0 баллов; Уменьшение ≥ 3 % - 1 балл; Уменьшение ≥ 7 % - 2 балла; Ниже среднего - 1 балл; Минимально возможное значение - 2 балла	2
14	Доля взрослых, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа 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
Детское население (от 0 до 17 лет включительно)				7
Оценка эффективности профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения				
15	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
16	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
17	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

18	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
19	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
20	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.	Достижение планового показателя	100 % от числа подлежащих диспансерному наблюдению - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
Оказание акушерско-гинекологической помощи				6
Оценка эффективности профилактических мероприятий				
21	Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост \geq 5 % - 0,5 балла; Прирост \geq 10 % - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	1
22	Доля беременных женщин, вакцинированных от новой коронавирусной инфекции (COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего - 0,5 балла	1
23	Доля женщин с установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при диспансеризации, от общего числа женщин с установленным	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	Прирост < 5 % - 0 баллов; Прирост \geq 5 % - 0,5 балла; Прирост \geq 10 % - 1 балл;	1

	диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период.		Выше среднего - 0,5 балла; Максимально возможное значение - 1 балл	
24	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
25	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 - 2 балла; Выше среднего - 1 балл	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 46 лист 2, равняется нулю, баллы по показателю не начисляются, а указанный показатель (по решению субъекта Российской Федерации) может исключаться из числа применяемых показателей при расчете доли достигнутых показателей результативности для медицинской организации за период.

**** среднее значение по субъекту Российской Федерации по показателям рекомендуется рассчитывать на основании сведений об оказании медицинской помощи медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования, путем деления суммы значений, указанных в числителе соответствующих формул, приведенных в Приложении 46 лист 2, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 46 лист 2. Полученное значение умножается на 100 по аналогии с алгоритмом, описанным Приложением 46 лист 2.

Минимально возможным значением показателя является значение «0».

Максимально возможным значением показателя «100 процентов».

К группам диагнозов, обуславливающих 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	Сахарный диабет E10-E11 Хроническая	Недостаточность сердечная I50.0-I50.9 Нарушение ритма I48-49 Нарушения

Основной диагноз	Сопутствующие заболевания	Осложнение заболевания
Гипертензивные болезни I10-I11; I12-I13 Цереброваскулярные болезни I60-I69	обструктивная легочная болезнь J44.0-J44.9 Хроническая болезнь почек, гипертензивная болезнь с поражением почек N18.1-N18.9	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

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
28.12.2024

Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья

с 1 января 2025 года

Наименование	Единица измерения	Тариф ОМС, руб.
1	2	3
Комплексное обследование	посещение	1299,38
Динамическое наблюдение	посещение	521,00

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2024 года

№ п/п	Специальности	Город			
		Лечебно-диагностический		Профилактический	
		Взрослые	Дети	Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	509,15	543,61	309,06	329,95
2	Педиатрия		452,60		504,66
3	Терапия	450,17		315,79	
4	Эндокринология	861,81	1182,02	604,59	829,21
5	Аллергология	804,97	915,10	564,70	641,95
6	Неврология	525,46	564,37	353,14	379,26
7	Инфекционные болезни	673,91	684,68	472,73	480,30
8	Хирургия	698,17	709,34	489,74	497,59
9	Урология	384,24	483,56	258,20	324,92
10	Акушерство-гинекология	650,53	719,88	437,09	483,64
11	Отоларингологические	369,86	382,44	294,41	304,48
12	Офтальмологические	295,05	412,31	172,13	240,52
13	Дерматологические	357,34	469,24	250,67	329,20
14	Пульмонолог	450,17	452,60	315,79	317,48
15	Колопроктолог	479,24	481,22	322,02	323,38
16	Травматолог-ортопед	479,24	481,22	268,26	269,37
17	Онколог	479,24	481,22	222,96	223,88
18	Гастроэнтеролог	450,17	452,60	315,79	317,48
19	Терапевт участковый	488,17		308,50	
20	Педиатр участковый		490,07		515,18
21	Врач общей практики	781,88	781,88	781,88	781,88
22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	185,37	185,37	185,37	185,37
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	190,58	190,58	190,58	190,58
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	479,24	479,24	479,24	479,24
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	360,13	360,13	360,13	360,13
26	Прием медицинского психолога	628,43	628,43	628,43	628,43

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабашин

к Тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.2024

**Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов
с 1 января 2025 года**

№ п/п	Специальности	Село			
		Лечебно-диагностический		Профилактический	
		Взрослые	Дети	Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	501,95	535,87	305,22	325,85
2	Педиатрия		446,17		496,64
3	Терапия	443,76		311,53	
4	Эндокринология	849,58	1165,23	596,40	818,00
5	Аллергология	793,53	902,08	557,10	633,26
6	Неврология	518,00	556,31	348,45	374,22
7	Инфекционные болезни	664,32	674,93	466,36	473,82
8	Хирургия	688,29	699,31	482,81	490,55
9	Урология	378,76	476,69	254,79	320,64
10	Акушерство-гинекология	641,23	709,52	430,84	476,73
11	Отоларингологические	364,62	377,01	290,22	300,10
12	Офтальмологические	290,83	406,48	170,00	237,58
13	Дерматологические	352,25	462,57	247,28	324,70
14	Пульмонолог	443,76	446,17	311,53	313,22
15	Колонпроктолог	472,41	474,37	317,78	319,13
16	Травматолог-ортопед	472,41	474,37	265,06	266,16
17	Онколог	472,41	474,37	220,67	221,60
18	Гастроэнтеролог	443,76	446,17	311,53	313,22
19	Терапевт участковый	481,78		304,22	
20	Педиатр участковый		483,63		507,02
21	Врач общей практики	781,88	781,88	781,88	781,88
22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	185,37	185,37	185,37	185,37
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	190,58	190,58	190,58	190,58
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	479,24	479,24	479,24	479,24
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	360,13	360,13	360,13	360,13
26	Прием медицинского психолога	628,43	628,43	628,43	628,43

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бочарова

А.С. Дабалыян

к Тарифному соглашению в сфере обязательного
 медицинского страхования на территории
 Краснодарского края от 28.12.2024

**Тарифы на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение
 (законченный случай) с 1 января 2025 года**

№п/п	Специальности	Среднее число посещений в одном обращении по поводу заболевания (с учетом поправочных коэф.)	Взрослые	Дети
			Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	2	3	4	5
1	Кардиология и ревматология	2,5	1 272,88	1 359,03
2	Педиатрия	2,8		1 267,28
3	Терапия	2,7	1 215,46	
4	Эндокринология	2,2	1 895,98	2 600,44
5	Аллергология	2,5	2 012,43	2 287,75
6	Неврология	2,3	1 208,56	1 298,05
7	Инфекционные болезни	2,3	1 549,99	1 574,76
8	Хирургия	2,8	1 341,87	1 347,42
9	Урология	2,5	960,60	1 208,90
10	Акушерство-гинекология	2,5	1 626,33	1 799,70
11	Оториноларингологические	2,8	1 035,61	1 070,83
12	Офтальмологические	2,8	826,14	1 154,47
13	Дерматологические	2,8	1 000,55	1 313,87
14	Пульмонолог	2,7	1 215,46	1 222,02
15	Колоректолог	2,8	1 341,87	1 347,42
16	Травматолог-ортопед	2,9	1 389,80	1 395,54
17	Онколог	2,7	1 293,95	1 299,29
18	Гастроэнтеролог	2,7	1 215,46	1 222,02
19	Терапевт участковый	2,7	1 318,06	
20	Педиатр участковый	2,8		1 372,20
21	Врач общей практики	2,2	1 720,14	1 720,14
22	Онколог (ЦАОП)	2,7	1 293,95	1 293,95

Начальник финансово-экономического управления
 министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
 Территориального фонда ОМС Краснодарского края

Т.А. Божрова

А.С. Дабахян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
12.12.2024

**Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по
типам посещений с 1 января 2025 года**

№ п/п	Специальности	Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Специализированное курсовое амбулаторное лечение (СКАЛ)		
1.1	Неврологический центр	4 097,55	
1.2	Гастроэнтерологический центр	3 098,40	
1.3	Пульмонологический центр	3 950,67	
1.4	Эндокринологический центр	3 160,73	
1.5	Кардиологический центр	3 545,03	
1.6	Аллергологический центр	3 475,86	
2	Консультативно-диагностические приемы врачей клинических, многопрофильных медицинских организаций 3 уровня оказания медицинской помощи	1 538,15	4 037,84

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

**Тарифы на оплату первичной специализированной медико-санитарной помощи за единицу
объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2025 года**

№ п/п	Специальности	Среднее число посещений в одном обращении по поводу заболевания (с учетом поправочных коэф.)	Тариф одного законченного случая, руб.
1	2	3	5
Специализированное курсовое амбулаторное лечение (СКАЛ)			
1	Неврологический центр	4,1	16 799,96
2	Гастроэнтерологический центр	4,2	13 013,27
3	Пульмонологический центр	3,7	14 617,49
4	Эндокринологический центр	3,5	11 062,55
5	Кардиологический центр	4,5	15 952,63
6	Аллергологический центр	3,6	12 513,11

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

 Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

 А.С. Дабахьян

Тарифы на оплату одного посещения по отдельным медицинским услугам с 1 января 2025 года

№ п/п	Наименование	Взрослые	Дети
		Тариф одного посещения, руб.	Тариф одного посещения, руб.
1	Тариф посещения по неотложной медицинской помощи	983,60	983,60
2	Оказание неотложной медицинской помощи в приемном отделении медицинских организаций больным, не подлежащим госпитализации	535,66	535,66
3	Оказание неотложной медицинской помощи в отделении скорой медицинской помощи	1 785,18	1 785,18
4	Посещения на дому		
4.1	Кардиоревматология	838,43	895,16
4.2	Педиатрия		745,26
4.3	Терапия	741,27	
4.4	Эндокринология	1 113,68	1 527,46
4.5	Аллергология	1 040,22	1 182,50
4.6	Неврология	865,28	929,29
4.7	Инфекционные болезни	1 109,72	1 127,40
4.8	Хирургия	789,21	792,42
4.9	Урология	632,67	796,26
4.10	Акушерство-гинекология	749,91	829,83
4.11	Отоларингологические	609,01	629,77
4.12	Офтальмологические	485,85	678,92
4.13	Дерматологические	588,42	772,66
4.14	Пульмонолог	741,27	745,26
4.15	Колопроктолог	789,21	792,42
4.16	Травматолог-ортопед	789,21	792,42
4.17	Онколог	789,21	792,42
4.18	Гастроэнтеролог	741,27	745,26
4.19	Терапевт участковый	914,82	
4.20	Педиатр участковый		918,22
4.21	Врач общей практики	781,88	781,88

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

Тариф вызова скорой медицинской помощи с 1 января 2025 года

№ п/п	Наименование	Тариф, руб.
1	Тариф вызова скорой медицинской помощи	4 292,90
2	Тариф вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболитика	82 609,91
3	Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи по г. Краснодару	4 292,90
4	Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи за пределами г. Краснодар	15 851,20

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу) с 1 января 2025 года

№ п/п	Наименования исследования	Тариф, руб.
1	Компьютерная томография	
1.1	Исследование с проведением компьютерной томографии	1 876,12
1.2	Исследование с проведением компьютерной томографии с применением контрастных средств	6 773,29
2	Магнитно-резонансная томография	
2.1	Исследование с проведением магнитно-резонансной томографии	2 705,61
2.2	Исследование с проведением магнитно-резонансной томографии с применением контрастных средств	9 767,97
3	Описание и интерпретация данных маммографического исследования с использованием искусственного интеллекта	140,41
4	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	694,40
5	Эндоскопическое диагностическое исследование	
5.1	Эзофагогастроскопия	1 210,00
5.2	Бронхоскопия	3 390,60
5.3	Цистоскопия	1 646,56
5.4	Колonosкопия	2 614,66
5.5	Ректороманоскопия	1 676,33
6	Исследование с проведением сцинтиграфии	5 021,31
6.1	Сцинтиграфия с опухолевым РФП (простат-специфический мембранный антиген) в режиме «все тело»	44 648,53
7	Исследование с подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	35 414,40
8	Тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции	434,00
9	Тарифы на исследовании наличия вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа:	
9.1	Определение РНК вируса гриппа А и В в соскобе слизистой носа методом полимеразной цепной реакции	436,57
9.2	Определение РНК вируса гриппа А (H1 swine) в соскобе слизистой носа методом полимеразной цепной реакции	436,57
9.3	Определение РНК/ДНК возбудителей ОРВИ в клиническом материале методом ПЦР	436,57

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бочарова



А.С. Дабакьян

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (молекулярно-генетические и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала) с 1 января 2025 года

№ п/п	Код услуги	Наименования исследования	Тариф, руб.
Патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала			
1	A08.30.006.004	Просмотр гистологического препарата IV категории сложности	230,05
2	A08.30.006.005	Просмотр гистологического препарата V категории сложности	230,05
3	A08.30.068	Приготовление гистологического препарата из параформового блока (1 параформовый блок)	653,77
4	A08.30.033.003	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала IV категории сложности	815,52
5	A08.30.033.006	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности	884,08
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)	2 922,17
7	A08.30.033.007	Прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала V категории сложности с использованием иммуногистохимического метода исследования	15 223,96
8	A08.30.013.010	Иммуногистохимическое исследование гистологического материала (1 тест)	3 662,61
9	A08.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	6 355,80
10	A08.30.050	Иммуногистохимическое исследование гистологического материала для определения ALK	12 459,51
11	A08.30.013.001	Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторамHER2/neu с применением иммуногистохимических методов	6 430,76
Ген-мощность	Молекулярно-генетические исследования		
EGFR	A27.30.016.010	Определение активирующих мутаций в гене EGFR методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time	12 568,87
	A27.05.116	Определение активирующих мутаций и мутации T790M в гене EGFR в свободно циркулирующей ДНК	14 698,53
	A27.30.016	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном (операционном) материале	11 272,89
BRAF	A27.30.009	Молекулярно-генетическое исследование мутации V600 BRAF	11 368,07
	A27.30.009.010	Определение мутаций в гене BRAF методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time	13 521,65
KRAS	A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	11 660,57
	A27.30.006.010	Определение мутации в кодонах 12 и 13 онкогена KRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме реального времени	14 787,12
NRAS	A27.30.007.010	Определение активирующих мутаций в гене NRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме реального времени	10 819,78

	A27.30.007.009	Определение мутаций в гене NRAS методом аллель-специфичной полимеразной цепной реакции в режиме Real-time	14 818,85
BRCA 1,2	A27.05.040	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови	8 080,53
Патологоанатомические исследования с применением молекулярно-генетических методов in situ гибридизации ISH	A08.30.037	Определение амплификации гена HER2 методом хромосомной гибридизации in situ (CISH)	12 628,06
Новые	A27.30.069	Определение экспрессии мРНК BCR-ABL p210 (количественное)	4 553,91
	A27.30.069.010	Определение экспрессии мРНК BCR-ABL p210 (качественное исследование)	4 467,03
	A27.05.012.001	Молекулярно-генетическое исследование мутации в гене V617F (замена 617-ой аминокислоты с валина на фенлаланин) JAK2 (янус тирозинкиназа второго типа) в крови, количественное	6 069,82
	A27.30.105.001	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене PIK3CA в биопсийном (операционном) материале методом полимеразной цепной реакции	17 315,43
	A27.05.120.001	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах EGFR, BRAF, ERBB2, MET, KRAS в плазме крови методом секвенирования нового поколения (NGS)	60 380,76
	A27.30.120.001	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах EGFR, BRAF, ERBB2, MET, KRAS в биопсийном (операционном) материале методом секвенирования нового поколения (NGS);	57 430,76
Определение микросателлитной нестабильности MSI	A08.30.040	Определение мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2	7 661,15

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

Т.А. Бочарова

А.С. Дабахьян

Тариф на проведение патолого-анатомических вскрытий, используемый при взаиморасчетах между медицинскими организациями через страховые медицинские организации, а так же лицам зарегистрированным в сфере ОМС и обеспеченных полисами на территории иных субъектов РФ с 1 января 2025 года

№ п/п	Наименования исследования	Тариф, руб.
1	Проведение патолого-анатомических вскрытий (посмертное патолого-анатомическое исследование внутренних органов и тканей умершего человека, новорожденных, а также мертворожденных и плодов) в случае смерти застрахованного лица при получении медицинской помощи в стационарных условиях (результат госпитализации) по поводу заболеваний и (или) состояний, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в указанных медицинских организациях	16 533,19

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабакьян

Тариф на проведение исследований и медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья используемый при взаиморасчетах между медицинскими организациями через страховые медицинские организации, а так же лицам зарегистрированным в сфере ОМС и обеспеченных полисами на территории иных субъектов РФ с 1 января 2025 года

Наименования исследования	Тариф, руб.
Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки (медицинская услуга А08.20.017.002) с окрашиванием по Папаниколау	1 100,00

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 15

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от 12.2024

Тарифы комплексных посещений (законченного случая) с 1 января 2025 года

№ п/п	Наименование исследования	Единица измерения	Тариф, руб.
1	Комплексное исследование для диагностики фоновых и предраковых заболеваний репродуктивных органов у женщины:		
1.2	женщины до 35 лет	комплексное посещение	3 165,50
1.3	женщины после 35 лет	комплексное посещение	3 531,80
2	Экспертные исследования пренатальной дородовой диагностики	комплексное посещение	450,18
3	Комплексное исследование больных с хроническими гепатитами В и С	комплексное посещение	7 898,87

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бочарова



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 16

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от 28.12.2024

**Тарифы комплексного посещения школы сахарного диабета в расчете на 1 пациента и на 1 занятие
с 1 января 2025 года**

Группа пациентов (в среднем 10 пациентов в группе)	Тариф в расчете на 1 пациента и на 1 занятие, руб.	В среднем в год включает
Взрослые с сахарным диабетом 1 типа	317,07	5 занятий продолжительностью 4 часа, а также проверка дневников самоконтроля
Взрослые с сахарным диабетом 2 типа	262,47	5 занятий продолжительностью 3 часа, а также проверка дневников самоконтроля
Дети и подростки с сахарным диабетом	207,86	10 занятий продолжительностью 2 часа, а также проверка дневников самоконтроля

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
18.12.2024

**Тарифы на оплату стоматологической помощи (УЕТ), дифференцированной по месту
оказания медицинской помощи с 1 января 2025 года**

1	2 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)	177,29	187,99
2.	Стоматологические поликлиники, оказывающие медицинскую помощь населению по направлению других медицинских организаций	263,75	

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

к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 28.12.2024

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 2025 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
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	Апликация 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 стеклонномерных 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	Гингивэктомия	4,3	4,3
A16.07.089	Гингвиопластика	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	Депозифорез 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 ортодонтического аппарата		1,75
A23.07.003	Припасовка и наложение ортодонтического аппарата		1,8
A23.07.001.002	Ремонт ортодонтического аппарата		1,55
A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой		1,75
A23.07.002.045	Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами		3,85
A23.07.002.073	Изготовление дуги вестибулярной		2,7
A23.07.002.051	Изготовление кольца ортодонтического		4
A23.07.002.055	Изготовление коронки ортодонтической		4
A23.07.002.058	Изготовление пластинки вестибулярной		2,7
A23.07.002.059	Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)		2,5
A23.07.002.060	Изготовление пластинки с окклюзионными накладками		18,0
A16.07.053.002	Распил ортодонтического аппарата через винт		1
Профилактические услуги			
B04.065.006.010	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

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (I этап), включающий профилактический медицинский осмотр с 1 января 2025 года

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Тариф, руб.
1	м	18,21,24,27,30,33,39,79,81,85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	2 083,33
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	2 660,63
3	м	55,67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	3 000,34
4	м	40,42,44,46,48,52,54,56,58,62,65,66,68,70,71,72,74	комплексное посещение	3 522,81
5	м	50,60, 64	комплексное посещение	4 075,20
6	м	45	комплексное посещение	4 586,34
1	ж	21,27,33,41,43,47,49,53,55,59,61,79,81,85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	2 905,78
2	ж	18,24,30,39,76,77,78,82,83,84,88,89,90,94,95,96	комплексное посещение	3 431,85
3	ж	67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	3 315,61
4	ж	36,51,57,63	комплексное посещение	4 080,01
5	ж	65,71	комплексное посещение	3 473,73
6	ж	40,44 ,46, 50, 52, 56, 58,62,64,70,72,66	комплексное посещение	4 350,84
7	ж	45,68,74	комплексное посещение	5 336,88
8	ж	42,48,54,60	комплексное посещение	5 727,09

Начальник финансово-экономического управления министерства
здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

**Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в
определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации
с 1 января 2025 года**

Наименование медицинской услуги	для граждан от 18 до 64 лет*	для граждан 65 лет и старше*
	Тариф, руб.	Тариф, руб.
Осмотр (консультация) врачом урологом	384,24	
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом	698,17	698,17
Осмотр (консультация) врачом-отоларингологом		369,86
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	650,53	650,53
Осмотр (консультация) врачом-неврологом		525,46
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	295,05	295,05
Прием (осмотр) врачом-терапевтом	488,17	488,17
Прием (осмотр, консультация) врачом-дерматовенерологом	357,34	357,34

*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

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения с 1 января 2025 года

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Тариф, руб.
1	м	19,20,22,23,25,26,28,29,31,32,34,	комплексное посещение	1 793,79
2	м	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	955,46
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	1 735,62
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	2 279,03
5	м	35,36,37,38,39	комплексное посещение	2 190,08
1	ж	19,20,22,23,25,26,28,29,31,32,34	комплексное посещение	2 125,26
2	ж	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	1 276,53
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	2 053,34
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	2 589,50
5	ж	35,36,37,38,39	комплексное посещение	2 457,81

Начальник финансово-экономического управления министерства
здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда
ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

**Тарифы на оплату комплексного посещения при проведении профилактических
медицинских осмотров несовершеннолетних с 1 января 2025 года**

№ п/п	Возрастные периоды	Мальчики	Девочки
		Тариф законченного случая, рублей	Тариф законченного случая, рублей
1	Новорожденные	942,81	942,81
2	1 месяц	4 779,12	4 779,12
3	2 месяца	1 391,33	1 391,33
4	3 месяца	1 446,04	1 446,04
5	4 месяца	942,81	942,81
6	5 месяцев	942,81	942,81
7	6 месяцев	942,81	942,81
8	7 месяцев	942,81	942,81
9	8 месяцев	942,81	942,81
10	9 месяцев	942,81	942,81
11	10 месяцев	942,81	942,81
12	11 месяцев	942,81	942,81
13	12 месяцев	4 395,77	4 395,77
14	1 год 3 месяца	942,81	942,81
15	1 год 6 месяцев	942,81	942,81
16	2 года	1 244,06	1 244,06
17	3 года	4 614,44	4 640,11
18	4 года	1 244,06	1 244,06
19	5 лет	1 244,06	1 244,06
20	6 лет	6 927,29	6 952,94
21	7 лет	3 419,26	3 419,26
22	8 лет	1 244,06	1 244,06
23	9 лет	1 244,06	1 244,06
24	10 лет	4 902,81	4 902,81
25	11 лет	1 244,06	1 244,06
26	12 лет	1 244,06	1 244,06
27	13 лет	1 693,40	1 693,40
28	14 лет	1 851,07	1 876,72
29	15 лет	7 840,72	7 866,37
30	16 лет	6 666,81	6 692,46
31	17 лет	7 302,51	7 328,16

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

Т.А. Бочарова

А.С. Дабахьян

Тарифы на оплату комплексного посещения/проведения диспансеризации граждан репродуктивного
возраста на I этапе с 1 января 2025 года

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Медицинские вмешательства и исследования	Тариф, руб
1	Ж	18,19,20,22, 23,25,26,28, 29	комплексное посещение	<p>Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий:</p> <p>1.1 Пальпация молочных желез (медицинская услуга А01.20.006) и визуальное исследование молочных желез (медицинская услуга А01.20.005);</p> <p>1.2 Осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование (медицинская услуга А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003);</p> <p>1.3 Микроскопическое исследование влагалищных мазков (медицинская услуга А12.20.001). Определение концентрации водородных ионов (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)</p> <p>1.4 Лабораторные исследования мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (Определение ДНК возбудителей инфекции, передаваемых половым путем ((Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) в отделяемом слизистых женских половых органов методом ПЦР (медицинская услуга А26.20.034.001)</p>	3 403,71
2	Ж	21,24,27	комплексное посещение	<p>Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий:</p> <p>1.1 Пальпация молочных желез (медицинская услуга А01.20.006) и визуальное исследование молочных желез (медицинская услуга А01.20.005);</p> <p>1.2 Осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование (медицинская услуга А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003);</p> <p>1.3 Микроскопическое исследование влагалищных мазков (медицинская услуга А12.20.001). Определение концентрации водородных ионов (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)</p> <p>1.4 Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки (медицинская услуга А08.20.017.002) с окрашиванием по Папаниколу (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo).</p> <p>1.5 Лабораторные исследования мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза (Определение ДНК возбудителей инфекции, передаваемых половым путем ((Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) в отделяемом слизистых женских половых органов методом ПЦР (медицинская услуга А26.20.034.001)</p>	4 503,71
3	Ж	31,32,33,34, 36,37,38,39, 41,42,43,44, 46,47,48,49	комплексное посещение	<p>Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий:</p> <p>1.1 Пальпация молочных желез (медицинская услуга А01.20.006) и визуальное исследование молочных желез (медицинская услуга А01.20.005);</p> <p>1.2 Осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование (медицинская услуга А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003);</p> <p>1.3 Микроскопическое исследование влагалищных мазков (медицинская услуга А12.20.001). Определение концентрации водородных ионов (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)</p>	1653,71

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Медицинские вмешательства и исследования	Тариф, руб
4	Ж	30,35,40,45	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий:	2 753,71
				1.1 Пальпация молочных желез (медицинская услуга А01.20.006) и визуальное исследование молочных желез (медицинская услуга А01.20.005);	
				1.2 Осмотр шейки матки в зеркалах с забором материала на исследование (медицинская услуга А01.20.001, А01.20.002, А01.20.003);	
				1.3 Микроскопическое исследование влагалищных мазков (медицинская услуга А12.20.001). Определение концентрации водородных ионов (рН) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)	
				1.4 Жидкостное цитологическое исследование микрпрепарата с шейки матки (медицинская услуга А08.20.017.002) с окрашиванием по Папаниколау (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo).	
1	М	18-49	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин)	596,73

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабакьян

Тарифы на оплату исследований и медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья на 2 этапе с 1 января 2025 года

№№ пп	Пол	Возраст	Медицинские вмешательства и исследования	Тариф, руб.
2 этап женщины				
1	Ж	30-49 лет	Определение ДНК возбудителей инфекции, передаваемых половым путем ((Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) в отделяемом слизистых женских половых органов методом ПЦР (медицинская услуга А26.20.034.001)	1750,00
2	Ж	30,35,40,45	Определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР, качественное исследование (медицинская услуга А26.20.009.002)	775,00
3	Ж	18-49	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное (медицинская услуга А04.20.001.001) в 1-й фазе менструального цикла или трансабдоминальное (медицинская услуга А04.20.001)*	1 800,00
4	Ж	18-49	Ультразвуковое исследование молочных желез (медицинская услуга А04.20.002)	1 750,00
5	Ж		Повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом	650,53
2 этап мужчины				
1	М	18-49	Спермограмма (медицинская услуга В03.053.002)	2 086,90
2	М	18-49	Ультразвуковое исследование предстательной железы (медицинская услуга А04.21.001) и органов мошонки (медицинская услуга А04.21.004)**	1 800,00
3	М	18-49	Определение ДНК возбудителей инфекции, передаваемых половым путем ((Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium) (медицинская услуга А26.21.036.001)	1 750,00
4	М	18-49	Определение ДНК возбудителей инфекции, передаваемых половым путем в отделяемом мочеполовых органов (мочи, уретрального отделяемого, секрета предстательной железы, семенной жидкости) Ureaplasma urealyticum (медицинская услуга А26.30.131.002) методом ПЦР	600,00
4	М		Повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).	698,17

* в счете на оплату должна быть одна услуга

**комплекс услуг, в счете должны быть две услуги

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахин

Тарифы на проведение углубленной диспансеризации с 1 января 2025 года

Способы оплаты	Исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации	Тариф, руб.
1 этап углубленной диспансеризации		
комплексное посещение	-измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое	1 063,88
	-проведение спирометрии или спирографии	
	-общий (клинический) анализ крови развернутый	
	-биохимический анализ крови (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)	
за единицу объема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение теста с 6 минутной ходьбой*	87,85
	определение концентрации Д-димера в крови**	1 120,35
2 этап углубленной диспансеризации		
за единицу объема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение эхокардиографии***	694,40
	проведение компьютерной томографии легких****	1 876,12
	проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей*****	694,40

*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 № 21

к Тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.2024

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 2025 года

пол	Возраст	Стоимость законченного случая,руб.
м/ж	0-17	5 232,50

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 18.12.2024

**Тарифы на оплату комплексного посещения по специальностям при проведении
диспансерного наблюдения с 1 января 2025 года**

№ п/п	Специальности	Диспансерное наблюдение	
		Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	3 154,30	3 154,30
2	Педиатрия		1 956,76
3	Терапия	2 863,94	
4	Эндокринология	1 418,50	1 418,50
5	Неврология	3 154,30	3 154,30
6	Инфекционные болезни	1 947,96	1 979,16
7	Хирургия	1 382,32	1 388,07
8	Урология	1 118,54	1 407,55
9	Акушерство-гинекология	1 811,29	2 004,20
10	Оториноларингологические	1 077,28	1 114,12
11	Офтальмологические	923,47	1 290,37
12	Дерматологические	1 114,59	1 463,76
13	Травматолог-ортопед	1 382,32	1 388,05
14	Онколог	3 757,10	3 757,10
15	Врач по медицинской профилактике	2 863,94	
16	Фельдшер (кабинета медицинской профилактики), фельдшер (акушер) ФАП	194,77	194,77

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

**Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям медицинских организаций
Краснодарского края с 1 января 2025 года**

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
Гематологические исследования		
A12.05.122	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов	29,86
A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	39,89
A12.06.003	Микроскопия крови на обнаружение LE-клеток	69,28
B03.016.003.010	Общий анализ крови развернутый с ретикулоцитами на гематологическом анализаторе	241,88
B03.016.006.006	Общий анализ крови на гематологическом анализаторе типа Advia(авт.)	79,32
B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	160,30
Биохимические исследования		
A09.05.004.003	Определение липопротеидов высокой степени плотности(ЛВСП) в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	40,03
A09.05.007.002	Определение железа в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	15,82
A09.05.009.003	Определение С-реактивного белка в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	35,05
A09.05.010.003	Определение общего белка в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,37
A09.05.011.003	Определение альбумина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,08
A09.05.017.004	Определение мочевины в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	13,73
A09.05.018.004	Определение мочевой кислоты в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	16,02
A09.05.020.004	Определение креатинина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	10,87
A09.05.021.004	Определение общего билирубина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,50
A09.05.022.004	Определение прямого билирубина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,08
A09.05.023.005	Определение глюкозы в венозной крови на автоматическом анализаторе	17,15
A09.05.023.006	Определение глюкозы (капиллярная кровь) на автоматическом анализаторе	23,30
A09.05.025.004	Определение триглицеридов в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	15,03
A09.05.026.004	Определение холестерина в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,36
A09.05.028.001	Определение липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	33,52
A09.05.031.001	Определение электролитов крови: калий, натрий, хлор на автоматическом анализаторе	94,13
A09.05.077	Исследование уровня церулоплазмينا в крови	123,22
A09.05.033.004	Определение неорганического фосфора в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,36
A09.05.035.002	Определение концентрации вальпроевой кислоты в крови (автоматический анализатор)	342,45

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.039.002	Определение активности лактатдегидрогеназы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	17,17
A09.05.041.002	Определение аспартат-аминотрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	13,24
A09.05.042.001	Определение аланин-аминотрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	13,24
A09.05.043.002	Определение креатинфосфокиназы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	31,80
A09.05.044.004	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	16,07
A09.05.045.002	Определение амилазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	23,82
A09.05.046.002	Определение активности щелочной фосфатазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	12,80
A09.05.054.290	Определение уровня сывороточного иммуноглобулина A(Ig A) на автоматическом анализаторе	83,85
A09.05.054.291	Определение уровня сывороточного иммуноглобулина G(Ig G) на автоматическом анализаторе	96,06
A09.05.054.005	Определение уровня сывороточного иммуноглобулина M(Ig M) на автоматическом анализаторе	91,38
A09.05.083.002	Определение гликозированного гемоглобина в цельной крови на автоматическом анализаторе	163,23
A09.05.127.001	Определение уровня общего магния в сыворотке крови (автоматический анализатор)	13,53
A09.05.173.002	Определение активности липазы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	33,18
A09.05.174.004	Определение холинэстеразы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	18,75
A09.05.177.002	Определение MB - фракции креатинфосфокиназы в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	75,37
A09.05.193.002	Определение тропонина T в сыворотке крови	722,32
A09.05.014.001	Определение соотношения белковых фракций методом высокочувствительного капиллярного электрофореза	110,63
A09.28.006.004	Определение креатинина в моче на автоматическом анализаторе	22,62
A09.28.006.005	Проба Реберга: клиренс креатинина, скорость клубочковой фильтрации на автоматическом анализаторе	29,67
A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче	21,41
A09.28.009.002	Определение мочевины в моче на автоматическом анализаторе	20,10
A09.28.010.002	Определение мочевой кислоты в моче на автоматическом анализаторе	26,97
A09.28.011.003	Определение глюкозы в моче на автоматическом анализаторе	19,35
A09.28.012.003	Определения кальция в моче на автоматическом анализаторе	24,16
A09.28.015.002	Определение ацетона в моче на автоматическом анализаторе	16,60
A09.28.027.004	Определение амилазы в моче на автоматическом анализаторе	28,22
A09.28.026.003	Определение фосфора в моче на автоматическом анализаторе	17,16
A12.05.011.002	Определение железосвязывающей способности крови на автоматическом анализаторе	44,31
A12.06.015.002	Определение антистрептолизина-O в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	114,30
A12.06.019.004	Определение ревматоидного фактора в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	58,57
A12.22.005.003	Тест толерантности к глюкозе - сахарная кривая (авт.)	55,64
A09.05.273	Исследование уровня меди в крови	189,28
A09.05.032.001	Определение кальция в сыворотке крови на автоматическом анализаторе	11,24
A09.05.073.001	Определение L-I антитрипсина (автоматический анализатор)	374,49
	Коагулологические исследования	
A09.05.047.003	Определение количества антитромбина-III в плазме крови (авт.)	169,47
A09.05.050.003	Определение содержания фибриногена в плазме крови по Клаусу на автоматическом анализаторе	99,23

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.20.003.001	Определение D-димеров (на Кардиак Ридере)	1 120,35
A12.05.027.001	Определение протромбинового времени крови на автоматическом анализаторе	71,14
A12.05.027.010	Определение активированного частичного тромбопластинового времени в крови (АЧТВ) на автоматическом анализаторе	56,20
A25.30.286	Определение волчаночного коагулянта в плазме крови (автом.)	237,39
A25.30.276.003	Определениемеждунар.нормализованного отношения (МНО) (авт.мет.)	59,18
A12.05.018.002	Определение раствор. комплексов фибринол. (ручн.мет.)	15,57
Иммунологические исследования		
A08.05.014	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала на антигены дифференцировки лимфоидных клеток (CD)	1 078,91
A09.05.009.002	Определение С-пептида крови иммунохемилюминесцентным методом	298,68
A09.05.056.003	Определение инсулина методом ИХЛ	307,02
A09.05.058.002	Определение интактного паратгормона крови (ИХЛ)	263,14
A09.05.063.003	Определение свободного тироксина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	214,25
A09.05.065.004	Опред.тиреотропного гормона ультрачувствительного (ГПЭ) ИХЛ	208,18
A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	190,55
A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	352,58
A09.05.069	Исследование уровня альдостерона в крови	260,03
A09.05.076.002	Определение ферритина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	169,01
A09.05.078.002	Количественное определение тестостерона в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	209,73
A09.05.080	Исследование уровня фолиевой кислоты в сыворотке крови	248,69
A09.05.082	Исследование уровня эритропоэтина крови	213,91
A09.05.087.002	Количественное определение пролактина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	271,22
A09.05.089.002	Определение альфа-фетопротеина методом иммунохемилюминесцентного анализа	142,45
A09.05.090.002	Определение хорионического гонадотропина в сыворотке крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	201,08
A09.05.097	Исследование уровня тироксин-связывающего глобулина в крови	197,85
A09.05.117	Исследование уровня тиреоглобулина в крови	264,91
A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	321,71
A09.05.121	Исследование уровня ренина в крови	321,06
A09.05.130.002	Определение общего простатспецифического антигена методом иммунохемилюминесцентного анализа	195,86
A09.05.131.003	Количественное определение лютеинизирующего гормона методом иммунохемилюминесценции	225,66
A09.05.132.004	Определение фолликулостимулирующего гормона методом иммунохемилюминесценции	212,73
A09.05.135.001	Количественное определение кортизола иммунохемилюминесцентным методом	238,10
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	165,97
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпандростерона сульфата в крови	233,75
A09.05.153.004	Колич. опред. прогестерона (иммунохемилюминесц. метод)	263,01
A09.05.154.002	Количественное определение эстрадиола в сыворотке крови методом иммунохемилюминесценции	263,01
A09.05.160	Исследование уровня глобулина, связывающего половые гормоны, в крови	295,66
A09.05.195.002	Определение ракового эмбрионального антигена (CEA) иммунохемилюминесцентным методом	254,47
A09.05.200	Исследование уровня антигена аденогенных раков Ca 72-4 в крови	398,88
A09.05.201.003	Определение онкомаркера СА 19-9 иммунохемилюминесцентным методом	307,93

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.202.001	Определение онкомаркера СА 125 иммунохемилюминесцентным методом	280,63
A09.05.209	Исследование уровня прокальцитонина в крови	793,95
A09.05.214	Исследование уровня гомоцистерна в крови	426,22
A09.05.218.003	Количественное определение свободного трийодтиронина (Т3) методом иммунохемилюминесценции	219,86
A09.05.219	Исследование уровня белка S α 100 в сыворотке крови	782,10
A09.05.221.001	Определение 1,25-ОН витамина Д в крови на автоматическом анализаторе	705,48
A09.05.352	Определение уровня концентрации сирилимуса в крови	1 997,19
A09.05.230	Определение циклоспорина А крови на полуавтоматическом анализаторе	728,73
A09.05.231	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови	260,33
A09.05.130.014	Определение свободного простатспецифического антигена в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	257,63
A09.05.224.013	Определение остеокальцина методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	375,52
A12.06.060.010	Определение маркера В12 дефицитной анемии методом иммунохемилюминесценции	347,51
A12.05.005.004	Определение группы крови в венозной крови (стандартные сыворотки, ед.)	58,24
A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	257,59
A12.05.009.003	Прямая проба Кумбса (единичное)	157,26
A12.06.017.001	Количественное определение антител к тиреоглобулину в крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	257,51
A12.06.046	Определение содержания антител к рецептору тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	799,69
A25.30.112	Исследование NBT- теста (ручной метод)	116,81
A25.30.125	Определение эозинофильного катионного протеина в сыворотке крови(авт.мет.)	258,65
A25.30.129	Определение фагоцитарной активности нейтрофилов крови	271,04
A25.30.134	Определение антител к тиреоидной пероксидазе (АТ-ТПО)	222,00
A25.30.158.001	Определение мозгового натрийуретического пептида (BNP) (ИФА)	1 119,57
A25.30.172	Определение иммуноглобулина Ig E в сыворотке крови мет. ИХЛ	201,93
A25.30.178	Определение титра резус-антител мет.коагуляции с примен.желатина	232,28
A25.30.179	Определение HBS-AG в сыворотке крови (ИХЛ)	198,52
A25.30.179.001	Определение HBS-AG подтверждающий в сыворотке крови (ИХЛ)	351,13
A25.30.181	Определение IgG антител к HCV в крови (ИХЛ)	226,25
A25.30.183	Определение общих антител к ядери.антигену HBV в крови (ИХЛ)	295,25
A25.30.209	Определение маркера резорбции костей: ИФА (автомат. метод)	460,85
A25.30.158	Определение В-натрийуретического пептида (ИХЛ)	810,30
A26.06.022.014	Определение антител класса М (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови иммунохемилюминесцентным методом	236,60
A26.06.022.013	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови иммунохемилюминесцентным методом	228,67
A26.06.081.013	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	228,86
A26.06.139	Определение антител класса М токсоплазмоз (ИХЛ)	247,46
A26.06.142	Определение антител класса М к краснухе (ИХЛ)	282,32
A26.06.143	Определение антител класса G к краснухе (ИХЛ)	232,88
B03.057.010	Комплекс исследований для диагностики отторжения трансплантата печени	727,28
A25.30.152.004	Определение Интерлейкина 6 (ИФА)	461,44
A09.05.161	Исследование уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (РАРР-А)	863,35
A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	151,93
A12.06.039	Определение содержания антител к инсулину в крови	126,59

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A12.06.020	Определение содержания антител к антигенам островков клеток поджелудочной железы в крови	154,62
A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	232,15
A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	232,67
A12.06.010	Определение содержания антител к антигенам ядра клетки и ДНК	163,10
A12.06.037	Определение содержания антител к цитоплазме нейтрофилов в крови	169,73
A12.06.029.001	Кол.антител к кардиолипину класса Ig M AT-MPL (п/авт.мет.)	131,42
A12.06.029.002	Колич. антител к кардиолип.класса Ig G AT-GPL (п/авт.мет.)	164,75
A12.06.029	Определение содержания антител к кардиолипину в крови	215,99
A12.06.009	Определение содержания антител к антигенам тканей почек	118,18
A12.06.023.002	Определение антител к миокарду в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа на автоматическом анализаторе	163,18
A12.06.035	Определение содержания антител к антигенам митохондрий в крови	147,75
A25.30.207	Определение иммуноглобулинов G(IgG) к <i>Ascaris lumbricoides</i> в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	109,24
A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	44,82
A26.06.062.001	Определение антител к антигенам описторхоза в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	94,48
A26.06.057.010	Определение антител класса M (IgM) <i>Mycoplasma pneumoniae</i> методом иммуноферментного анализа	91,02
A26.06.057.011	Определение антител класса G (IgG) к <i>Mycoplasma pneumoniae</i> методом иммуноферментного анализа	123,73
A26.06.035.002	Определение HBe Ag в сыворотке крови методом иммунохемилюминисцентного анализа	162,13
A25.30.180	Определение IgM антител к HAV в крови (ИХЛ)	105,26
	Иммунологические исследования для определения инфекций	
A25.30.118	Определение суммарных антител к антигенам <i>Toxocara</i> в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	141,15
A25.30.119	Определение суммарных антител к антигенам <i>Giardia lamblia</i> в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	139,20
A25.30.121	Определение антител к вирусу гепатита D в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	51,25
A25.30.126	Определение антител к антигенам эхинококков в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	74,34
A25.30.136	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к вирусу гепатита G в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	45,06
A25.30.138	Подтверждение результатов At-HCV в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	168,33
A25.30.139	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к ядерному антигену (NA) вируса Эпштейна - Барр в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	24,49
A25.30.139.001	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к раннему антигену(EA) вируса Эпштейна - Барр в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	47,91
A25.30.140	Определение иммуноглобулинов класса M (IgM) к предранним белкам цитомегаловируса в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	41,84
A25.30.141	Определение иммуноглобулинов класса G(IgG) к предранним белкам цитомегаловируса в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	41,84
A25.30.144	Определение avidности иммуноглобулинов класса G (IgG) к вирусу гепатита C в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	34,43
A25.30.145	Определение avidности иммуноглобулинов класса G(IgG) к <i>Toxoplasma gondii</i> в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	78,69
A25.30.146	Определение avidности иммуноглобулинов класса G к цитомегаловирусу в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	100,80

Коды	Наименование исследования	Тариф I исследования, руб
A25.30.148	Определение иммуноглобулинов класса M(IgM) и G(IgG) к Core-Ag и NS белкам вирусного гепатита С в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	170,19
A25.30.175	Определение антител класса G к хеликобактер пилори методом иммуохемилюминисцентного анализа	181,78
A25.30.206	Определение иммуноглобулинов G(IgG) к Entamoeba histolytica в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	171,86
A26.06.029.001	Определение антител класса M (IgM) к капсидному антигену (VCA) вируса Эпштейна-Барр (Epstein - Barr virus) в крови	116,19
A26.05.011	Молекулярно-биологическое исследование крови на вирус Эпштейна-Барра (Epstein - Barr virus)	50,49
A26.06.018.016	Определение иммуноглобулинов G (IgG) к хламидиям трахоматис (Chlamydia trachomatis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	51,57
A26.06.018.017	Определение иммуноглобулинов A (IgA) к хламидиям трахоматис (Chlamydia trachomatis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	57,18
A26.06.035.001	Определение HBe Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	92,41
A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	53,52
A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	65,66
A26.06.081.001	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	71,48
A26.06.092.001	Определение иммуноглобулина M(IgM) к вирусу герпеса в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	70,36
A26.06.092.004	Определение иммуноглобулинов класса G (IgG) к вирусу герпеса 1,2 типа в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	50,27
A26.06.032.012	Определение иммуноглобулинов класса M(IgM) к антигенам лямблий (Lambliа intestinalis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	157,05
A26.06.039.011	Определение иммуноглобулина G (IgG) к HBsAg в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	64,23
A26.06.039.012	Определение иммуноглобулинов M(IgM) к HBsAg в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	85,07
A26.06.079.010	Определение антител класса G (IgG) к трихинеллам (Trichinella spp.) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	166,85
A26.06.038.011	Определение иммуноглобулина G (IgG) к Hbe Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	86,48
A26.06.079.011	Определение антител класса M (IgM) к трихинеллам (Trichinella spp.) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	153,70
A26.06.044.002	Определение антител класса G (anti-HEV IgG) к вирусу гепатита E (Hepatitis E virus) в крови	44,09
A26.06.071.001	Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	65,33
A26.06.022.001	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	72,71
A26.06.041.014	Определение иммуноглобулинов класса M (IgM) к вирусу гепатита С (HCsAg) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	42,53
A26.06.071.012	Определение антител класса M (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в сыворотке крови иммуноферментным методом на автоматическом анализаторе	69,53
A26.06.071.003	Определение индекса avidности антител класса G (IgG avidity) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	78,13
A26.06.022.002	Определение антител класса M (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	63,45
A26.06.034.001	Определение антител класса M (anti-HAV IgM) к вирусу гепатита A (Hepatitis A virus) в крови	72,78
A26.06.043.001	Определение антител класса M (anti-HDV IgM) к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови	148,00

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.06.044.001	Определение антител класса M (anti-HEV IgM) к вирусу гепатита E (Hepatitis E virus) в крови	46,02
A26.06.081.002	Определение антител класса M (IgM) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	67,47
A26.06.133.001	Определение антител к HBsAg в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	64,23
A26.06.040.012	Определение антител к поверхностному антигену (HBs Ag) вируса гепатита B (Hepatitis B virus) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	72,78
A26.06.133.002	Определение антител к Hbe Ag в сыворотке крови (ИФА)	124,67
	Общеклинические исследования	0,00
A08.20.039	Исследование материала, полученного при гинекологическом осмотре	62,43
A09.05.092	Исследование уровня метгемоглобина в крови	169,16
A09.05.091	Исследование уровня карбоксигемоглобина в крови	169,16
A26.06.082.028	Микрореакция преципитации	37,87
A09.05.246.001	Определение микроальбумина (автоматический метод)	154,55
B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	30,50
A26.09.001	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (Mycobacterium spp.)	71,30
B03.016.006.001	Общий анализ мочи на автоматическом анализаторе	35,61
B03.016.006.004	Общий анализ мочи (ручной)	39,25
B03.016.006.005	Определение концентрационной способности почек по Зимницкому (р.м.)	46,61
A09.28.003.002	Определение количества белка в суточной моче	20,62
	Цитологические исследования	
A08.01.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи	170,62
A08.01.002.003	Цитологическое исследование пунктатов кожи, молочной железы (3 препарата)	200,47
A08.03.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костной ткани	280,90
A08.04.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала синовиальной оболочки	292,09
A08.04.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала суставной сумки или капсулы сустава	292,09
A08.05.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала костного мозга	292,09
A08.06.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла	280,90
A08.06.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала селезенки	170,62
A08.07.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей полости рта	292,09
A08.07.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей языка	292,09
A08.07.007	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей преддверия полости рта	292,09
A08.07.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей слюнной железы	292,09
A08.08.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей верхних дыхательных путей	170,62
A08.09.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей трахеи и бронхов	170,62
A08.09.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей легкого	170,62
A08.09.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей плевры	170,62
A08.10.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей миокарда	170,62

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A08.11.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала опухоли средостения	170,62
A08.11.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей опухоли средостения	281,08
A08.12.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала сосудистой стенки	281,08
A08.14.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала печени	170,62
A08.14.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желчного пузыря	170,62
A08.15.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала поджелудочной железы	280,90
A08.16.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала пищевода	170,62
A08.16.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желудка	170,62
A08.16.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала двенадцатиперстной кишки	170,62
A08.17.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тонкой кишки	170,62
A08.19.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала прямой кишки	170,62
A08.19.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала ободочной кишки	170,62
A08.20.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала влагалища	170,62
A08.20.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки, придатков, стенки кишки	170,62
A08.20.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала матки	170,62
A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки	280,90
A08.20.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичника	170,62
A08.20.006	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала маточной трубы	170,62
A08.20.007	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей удаленной матки с придатками и связок	170,62
A08.20.008	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала удаленного новообразования женских половых органов	280,90
A08.20.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала молочной железы	170,62
A08.20.011	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала шейки матки	170,62
A08.21.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала предстательной железы	170,62
A08.21.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичка, семенного канатика и придатков	170,62
A08.21.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала крайней плоти	292,09
A08.21.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала удаленного новообразования мужских половых органов	292,09
A08.22.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей удаленного новообразования желез внутренней секреции	292,09
A08.23.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей центральной нервной системы и головного мозга	292,09

Коды	Наименование исследования	Тариф I исследования, руб
A08.24.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей периферической нервной системы	292,09
A08.26.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала глазного яблока, его придаточного аппарата, глазницы, экссудата при операции	170,62
A08.28.004	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала мочевого пузыря	170,62
A08.28.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почек	292,09
A08.28.009	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почечной лоханки и мочеточника	278,30
A08.28.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала уретры	170,62
A08.30.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала плаценты	170,62
A08.30.006	Просмотр гистологического препарата	74,85
A08.30.007.006	Цитологическое исследование материала, полученного при эндоскопическом обследовании больных (3 препарата)	211,12
A08.30.012	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала брюшины	280,90
A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов	3 022,88
A08.30.014	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей	280,90
A08.30.030	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей забрюшинного пространства	280,90
A08.30.031.001	Исследование пунктатов любых органов и тканей, кроме кожи и молочной железы (3 препарата)	241,47
	Микробиологические исследования	
A12.06.016.018	Реакция агглютинации на стекле с культурами семейства (Salmonella spp., Shigella spp.), эшерихий до 10 штаммов одновременно	53,15
A12.06.016.019	Реакц.аггл.на стекле на кажд.послед.е культ.сальм.,шигг.,эшер.	47,28
A12.06.016.021	Реакц.агглютинац.на стекле до 10 штам.одновр.с культ.менинг.	41,61
A26.01.001.002	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Коринебактерий	223,50
A26.01.001.003	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран, абсцессов, экссудатов, трансудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Стрептококка и Энтерококка	263,96
A26.01.001.005	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран, абсцессов, трансудатов, экссудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением неферментирующих грамотрицательных бактерий	252,80
A26.02.001.001	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и др., при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	137,62
A26.02.001.002	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Энтеробактерий по 14 тестам	276,25
A26.02.001.003	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Энтеробактерий по 8 тестам	167,88

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.02.001.004	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Нейссерий	241,34
A26.02.001.005	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и других, при отсутствии микроорганизмов	123,36
A26.02.001.006	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и других, с идентификацией до вида рода Гемофилов	242,10
A26.02.001.007	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и др., с идентификацией до вида рода Псевдомонад	229,86
A26.02.001.008	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, трансудатов, экссудатов и других, с идентификацией на аэробные и факультативно - анаэробные микроорганизмы	249,99
A26.02.001.009	М/б иссл.гноя,отд.ран,окраш.преп.нативн.мат. (по Граму)	107,13
A26.02.002	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на возбудителей газовой гангрены (<i>Clostridium spp.</i>)	310,67
A26.02.003.001	Микробиологическое (культуральное) исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией родов <i>Peptococcus</i> , <i>Peptostreptococcus</i> , <i>Veillonella</i>	299,69
A26.02.003.002	М/б ис. на облиг.-анаэр. бакт. с идентиф. р-в Актином., Эуб.	291,49
A26.02.003.003	Микробиологическое исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией рода Бактероидов	464,38
A26.02.003.004	Микробиологическое исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией рода <i>Fusobacteria</i>	291,43
A26.02.003.005	М/исследование на облигатно-анаэробные бактерии, культуральное исследование при отсутствии микроорганизмов	239,59
A26.02.003.006	М/б ис.на обл.-ан.бак.,культ.ис. при выд.микр. с из.морф.св.	265,86
A26.02.004	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на грибы (дрожжевые, мицелиальные)	267,30
A26.05.001.002	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида родов Стрептококка и Энтерококка	703,38
A26.05.001.003	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида семейства Энтеробактерий по 4-8 тестам	611,86
A26.05.001.004	Микробиологическое исследование при выделен. микроорганизмов с изучением морфологических свойств	681,76
A26.05.001.005	Микробиологическое исследование крови при отсутствии микроорганизмов	604,67
A26.05.001.006	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида семейства Энтеробактерий по 12 - 14 тестам	728,73
A26.05.001.007	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Гемофилов	703,20
A26.05.001.008	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида неферментирующих грамотрицательных бактерий	719,90
A26.05.001.009	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Коринебактерий	803,67
A26.05.001.010	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Псевдомонад	716,08
A26.05.001.011	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида рода Стафилококка	716,24
A26.05.001.012	Микробиологическое исследование крови с идентификацией до вида семейства Нейссерий	704,06
A26.05.005	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на мицелиальные грибы	676,48
A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы	702,25
A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)	1 235,00
A26.05.016.001	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) культуральными методами	1 087,35

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.08.001	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (<i>Corynebacterium diphtheriae</i>)	133,49
A26.08.001.001	Бактериологическое исследование биологического материала на наличие возбудителей дифтерии без отбора колоний	107,05
A26.08.001.002	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждое в отдельности) с идентификацией Коринебактерий	214,87
A26.08.003.001	Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на наличие менингококка без отбора колоний	66,48
A26.08.003.002	Бактериологическое исследование носоглоточной слизи на наличие менингококка с идентификацией	279,89
A26.08.005.001	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	214,67
A26.08.005.002	Бактериологическое исследование отделяемого из носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Энтеробактерий по 4-8 тестам	230,01
A26.08.005.003	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	158,45
A26.08.005.004	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Нейссерий	213,46
A26.08.005.005	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Энтеробактерий по 12-14 тестам	196,86
A26.08.005.006	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Гемофилов	212,67
A26.08.005.007	Бактериологическое исследование отделяемого из носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	246,41
A26.08.005.008	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) при отсутствии микроорганизмов	150,13
A26.08.005.009	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Псевдомонад	192,59
A26.08.005.010	Бактериологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией Стафилококка	212,08
A26.08.009	Микробиологическое (культуральное) исследование носоглоточных смывов на дрожжевые грибы	285,92
A26.08.010.002	Микробиологическое исследование отделяемого носа, носоглотки (каждого в отдельности) с идентификацией грибов рода Аспергиллус (<i>Aspergillus spp.</i>)	218,04
A26.09.010.002	Микробиологическое исследование мокроты при выделении микроорганизмов, с изучением морфологических свойств	308,88
A26.09.010.003	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	309,05
A26.09.010.004	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стрептококков и Энтерококков	309,47
A26.09.010.005	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	320,70
A26.09.010.006	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	309,07
A26.09.010.007	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	307,69
A26.09.010.008	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	301,73

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.09.010.009	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	310,26
A26.09.010.010	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при количестве микроорганизмов ниже диагностических титров	211,21
A26.09.010.011	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	283,33
A26.09.010.012	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	220,84
A26.09.010.013	Бактериологическое исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы, микроскопия нативного препарата окрашенного по Граму	197,63
A26.09.024	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на дрожжевые грибы	288,65
A26.09.025	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на мицелиальные грибы	133,84
A26.09.030	Микробиологическое (культуральное) исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелиальные)	140,27
A26.14.002.001	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	338,45
A26.14.002.002	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	355,68
A26.14.002.003	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией грибов рода Кандида	371,00
A26.14.002.004	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	187,09
A26.14.002.005	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов	207,70
A26.14.002.006	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	299,21
A26.14.002.007	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	305,68
A26.14.002.008	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	302,47
A26.14.002.009	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	304,19
A26.14.002.010	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	303,61
A26.14.002.011	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	301,00
A26.14.002.012	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	301,59
A26.14.002.013	Бактериологическое исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией грибов рода Аспергиллус	232,05
A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (<i>Shigella</i> spp.)	58,64

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.19.001.001	Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии с отбором колоний на 3-сахарный агар	111,40
A26.19.001.002	Бактериологическое исследование кала на возбудителя дизентерии с идентификацией возбудителя	338,59
A26.19.003.002	Бактериологическое исследование на сальмонеллы (кровь, моча, желчь, испражнения) с отбором колоний на 3-х сахарный агар	131,44
A26.19.003.003	Бактериологическое исследование кала на сальмонеллы без отбора колоний	75,12
A26.19.004.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель иерсиниоза (<i>Yersinia enterocolitica</i>)	163,89
A26.19.004.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель псевдотуберкулеза (<i>Yersinia pseudotuberculosis</i>)	126,17
A26.19.004.003	Бактериологическое исследование кала на иерсинии (<i>Yersinia spp.</i>) без отбора колоний	85,54
A26.19.005	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на патогенные кампилобактерии (<i>Campylobacter jejuni/coli</i>)	73,11
A26.19.008.001	Бактериологическое исследование кала на наличие энтеропатогенных и энтероинвазивных эшерихий с отбором на 3-сахарный агар	103,59
A26.19.008.002	Бактериологическое исследование кала на наличие энтеропатогенных эшерихий с идентификацией	465,39
A26.19.008.003	Бактериологическое исследование кала на наличие энтероинвазивных эшерихий с идентификацией	289,22
A26.19.008.004	Микробиологическое исследование отделяемого половых органов с идентификацией до вида семейства Энтеробактерий по 8 тестам	167,94
A26.20.005.003	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на микоплазму	197,24
A26.20.006.001	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на облигатно-анаэробные микроорганизмы с окраской по Граму	193,23
A26.20.006.002	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с окраской метиленовым синим	34,02
A26.20.006.003	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с окраской по Граму	57,16
A26.20.006.004	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на Гарднереллу с окраской по Граму	41,55
A26.20.008.001	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов с идентификацией грибов рода Кандида (<i>Candida spp.</i>)	184,77
A26.20.008.002	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией стрептококка и энтерококка	232,91
A26.20.008.003	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	221,24
A26.20.008.004	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	203,56
A26.20.008.006	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	203,54
A26.20.008.007	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов	141,25
A26.20.008.008	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на Гарднереллу при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	131,52

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.20.008.009	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	153,27
A26.20.008.010	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	205,64
A26.20.008.011	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	218,70
A26.20.008.012	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	219,48
A26.21.005	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на гарднереллы (<i>Gardnerella vaginalis</i>)	94,43
A26.20.008.013	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	203,04
A26.21.014.001	Микробиологическое исследование отделяемого из уретры на грибы рода аспергиллус (<i>Aspergillus spp.</i>)	242,15
A26.23.001.001	Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости с окрашиванием нативного материала окраска по Граму	46,37
A26.23.002	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на менингококк (<i>Neisseria meningitidis</i>)	276,40
A26.23.006.001	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	249,96
A26.23.006.002	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	225,19
A26.23.006.003	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 14 тестам	331,71
A26.23.006.004	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	177,06
A26.23.006.005	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	275,04
A26.23.006.007	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	277,61
A26.23.006.008	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	225,21
A26.23.006.009	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	226,99
A26.23.006.010	Микробиологическое исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	230,88
A26.23.013	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на дрожжевые грибы	327,55
A26.23.014	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на мицелиальные грибы	326,28
A26.26.004.001	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	116,08

Коды	Наименование исследования	Тариф I исследования, руб
A26.26.004.002	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы с идентификацией грибов рода Кандида(Candida spp.)	224,79
A26.26.004.003	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	187,53
A26.26.004.004	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий 14 тестов	211,47
A26.26.004.005	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	188,75
A26.26.004.006	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы с идентификацией грибов рода Аспергиллус	233,83
A26.26.004.007	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	150,98
A26.26.004.008	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стрептококков и Энтерококков	268,33
A26.26.004.009	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	169,59
A26.26.004.010	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стафилококка	205,88
A26.26.004.011	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	183,10
A26.26.004.012	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	194,67
A26.26.004.013	Бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов	104,05
A26.28.003.002	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	234,68
A26.28.003.003	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 12-14 тестам	223,20
A26.28.003.004	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Стрептококка и Энтерококка	239,57
A26.28.003.005	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	147,07
A26.28.003.006	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы при отсутствии микроорганизмов или их количестве ниже диагностических титров	68,56
A26.28.003.007	Микробиологическое исследование мочи на уреамикоплазму при отсутствии микроорганизмов	177,23
A26.28.003.008	Микробиологическое исследование мочи с идентификацией грибов рода Аспергиллус	92,78
A26.28.003.009	Микробиологическое исследование мочи с идентификацией грибов рода Кандида	239,00
A26.28.003.010	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией неферментирующих грамотрицательных бактерий	202,10

Коды	Наименование исследования	Тариф I исследования, руб
A26.28.003.011	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Коринебактерий	180,53
A26.28.003.012	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Псевдомонад	183,06
A26.28.003.013	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Нейссерий	213,46
A26.28.003.014	Микробиологическое исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы с идентификацией Гемофилов	213,45
A26.28.003.016	Микробиологическое исследование мочи с идентификацией до вида рода Стафилококка	214,41
A26.30.004.002	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам методом градиентной диффузии	390,49
A26.30.004.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов	2 199,11
A26.30.004.006	Определение бета-лактамаз расширенного спектра диско-диффузионным методом	282,95
A26.30.004.007	Определение бета-лактамаз расширенного спектра методом градиентной диффузии	337,14
A26.30.004.010	Определение бета-лактамаз расширенного спектра методом масс-спектрометрии	464,40
A26.30.004.014	Определение карбапенемаз диско-диффузионным методом	1 579,16
A26.30.004.015	Определение карбапенемаз методом градиентной диффузии	1 112,65
A26.30.004.003	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам методом разведений	103,29
A26.30.004.001	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам диско-диффузионным методом	158,53
A26.30.006	Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагам	66,27
A26.30.166	Биохимическая идентификация микроорганизмов микрометодом с использованием тест-систем с визуальным считыванием	452,73
A26.30.167	Биохимическая идентификация анаэробных микроорганизмов грам-положительных палочек <i>Bacillus subtilis</i> , <i>Lactobacillus</i> , <i>Clostridium</i> и др.	312,36
A26.30.038	Биохимическая идентификация Энтеробактерий по 8 тестам (рутинный метод)	123,87
A26.30.039	Окраска мазков отпечатков из патологических очагов (по Граму)	58,95
A26.30.041	Фаготипирование возбудителей брюшного тифа (на 1 культуру)	127,25
A26.30.042	Биохимическая идентификация грибов рода <i>Aspergillus</i> (рутинный метод)	65,48
A26.30.043	Биохимическая идентификация грибов рода <i>Candida</i> (рутинный метод)	92,90
A26.30.044	Пересев штаммов микроорганизмов музейных коллекций	159,06
A26.30.045	Клонирование коллекционных музейных штаммов (рода стафилококка) с контролем биохимических свойств	216,87
A26.30.046	Клонирование коллекционных музейных штаммов (рода стафилококка) с контролем биохимических свойств и определением чувствительности к антибиотикам	234,72
A26.30.048	Биохимическая идентификация микроорганизмов до вида рода Стафилококк (рутинный метод)	243,53
A26.30.055	Окраска мазков отпечатков из патологических очагов метиленовым синим	166,01
A26.30.056	Биохимическая идентификация Энтеробактерий по 14 тестам (рутинный метод)	164,52
A26.30.057	Биохимическая идентификация неферментирующих грамотрицательных бактерий (рутинный метод)	180,66
A26.30.058	Биохимическая идентификация Стрептококков и Энтерококков (рутинный метод)	185,05
A26.30.059	Фаготипирование возбудителей паратифов (на 1 культуру)	93,67

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.30.060	Фаготипирование стафилококков (на 1 культуру)	129,40
A26.30.061	Биохимическая идентификация Коринебактерий (рутинный метод)	128,75
A26.30.062	Биохимическая идентификация Гемофилов (рутинный метод)	157,92
A26.30.063	Биохимическая идентификация Нейссерий (рутинный метод)	211,93
A26.30.064	Биохимическая идентификация Псевдомонад (рутинный метод)	144,63
	Методы исследования микроорганизмов с использованием бактериологических анализаторов	
A26.05.001.013	Исследование крови на наличие анаэробных м/организмов на автоматическом анализаторе BacT/ALERT	276,74
A26.05.001.001	Исследование крови на наличие аэробных микроорганизмов на автоматическом анализаторе BacT/ALERT	277,68
A26.05.001.014	Исследование крови детей на наличие м/организмов на автоматическом анализаторе BacT/ALERT	290,53
A26.30.163.001	Идентификация грам-положительных кокков на автоматическом анализаторе	444,87
A26.30.163.002	Идентификация грам-негативных палочек на автоматическом анализаторе	410,86
A26.30.163.003	Идентификация дрожжеподобных грибов на автоматическом анализаторе	444,87
A26.30.004.069	Определение чувствительности к антибиотикам стафилококков на автоматическом анализаторе	444,87
A26.30.004.070	Определение чувствительности к антибиотикам стрептококков группы В и энтерококков на автоматическом анализаторе	410,86
A26.30.004.071	Определение чувствительности к антибиотикам грам-негативных палочек на автоматическом анализаторе	410,86
A26.30.004.072	Определение чувствительности к антибиотикам пневмококков на автоматическом анализаторе	410,86
A26.30.004.073	Определение чувствительности к антибиотикам неферментирующих бактерий на автоматическом анализаторе	410,86
A26.30.004.074	Определение чувствительности к антибиотикам энтеробактерий на автоматическом анализаторе	410,86
A26.30.164.001	Идентификация грам-негативных палочек и энтеробактерий на полуавтоматическом анализаторе	294,97
A26.30.164.002	Идентификация стафилококков на полуавтоматическом анализаторе	319,80
A26.30.164.003	Идентификация неферментирующих грамотрицательных бактерий на полуавтоматическом анализаторе	348,70
A26.30.164.004	Идентификация нейссерий и гемофилов на полуавтоматическом анализаторе	648,62
A26.30.164.005	Идентификация коринебактерий на полуавтоматическом анализаторе	584,62
A26.30.164.006	Идентификация дрожжеподобных грибов на полуавтоматическом анализаторе	336,39
A26.30.164.007	Идентификация анаэробов на полуавтоматическом анализаторе	419,02
A26.30.165.001	Определение чувствительности к антибиотикам стрептококков на полуавтоматическом анализаторе	419,02
A26.30.165.002	Определение чувствительности к антибиотикам мочевых патогенов на полуавтоматическом анализаторе	283,39
A26.30.165.003	Определение чувствительности к антибиотикам грам-негативных палочек на полуавтоматическом анализаторе	308,84
A26.30.165.004	Определение чувствительности к антибиотикам грам-негативных палочек на полуавтоматическом анализаторе	480,41
A26.30.165.006	Определение чувствительности к антибиотикам энтеробактерий на полуавтоматическом анализаторе	262,56
A26.30.165.007	Определение чувствительности к антибиотикам гемофилов на полуавтоматическом анализаторе	417,60
A26.30.165.009	Определение чувствительности к антибиотикам грибов на полуавтоматическом анализаторе ATB-Expression	479,68
A26.30.165.005	Определение чувствительности к антибиотикам анаэробов на полуавтоматическом анализаторе	439,54
A26.30.165.008	Определение чувствительности к антибиотикам стафилококков на полуавтоматическом анализаторе	285,06

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.30.164.008	Идентификация стрептококков на полуавтоматическом анализаторе	377,47
	Молекулярно-биологическая диагностика (ПЦР)	
A26.05.030.001	Определение РНК вируса гепатита А (Hepatitis A virus) в крови методом полимеразной цепной реакции	193,44
A25.30.227.001	Определение ДНК вируса гепатита В в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием гибридизационно-флуоресцентной детекции	152,27
A25.30.210.001	Определение ДНК вируса гепатита В в моче методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	152,27
A25.30.229	Количественное определение ДНК вируса гепатита В методом полимеразной цепной реакции	443,40
A25.30.227	Определение РНК вируса гепатита С в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием гибридизационно-флуоресцентной детекции	203,58
A26.05.019.004	Определение РНК вируса гепатита С в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	315,04
A26.05.019.003	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)	420,95
A25.30.228	Количественное определение РНК вируса гепатита С методом полимеразной цепной реакции	443,40
A26.05.023.001	Определение РНК вируса гепатита D (Hepatitis D virus) в крови методом полимеразной цепной реакции, качественное исследование	214,32
A26.05.026.001	Определение РНК вируса гепатита G в крови методом полимеразной цепной реакции	271,19
A26.05.017.001	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови, качественное исследование	152,24
A26.23.009.001	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции, качественное исследование	152,24
A26.07.007.003	Определение ДНК цитомегаловируса в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	152,24
A26.28.009.002	Определение ДНК цитомегаловируса (Cytomegalovirus) в моче методом полимеразной цепной реакции, количественное исследование	152,24
A26.06.028.001	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр в плазме крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	144,78
A26.23.010.002	Определение ДНК вируса Эпштейна-Барр (virus Epstein-Barr) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции, количественное исследование	144,78
A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	165,99
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	152,21
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)	152,21
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	152,21
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	152,21
A26.05.033.001	Определение ДНК вируса герпеса 6 типа (HHV6) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови, качественное исследование	173,08
A26.23.008.003	Определение ДНК вируса герпеса 6 типа в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции(последующее исследование)	173,08

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.30.114.001	Определение ДНК герпеса 6 типа в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	173,08
A26.05.106.001	Определение ДНК микоплазмы (<i>Mycoplasma hominis</i>) в плазме крови методом полимеразной цепной реакции	156,82
A26.30.124	Определение ДНК микоплазмы (<i>Mycoplasma genitalis</i>) в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	192,52
A26.23.066.001	Определение ДНК микоплазмы (<i>Mycoplasma genitalis</i>) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	192,52
A26.09.006.003	Определение ДНК микоплазмы (<i>Mycoplasma pneumoniae</i>) в мокроте методом полимеразной цепной реакции	176,29
A26.23.013.001	Определение ДНК грибов рода <i>Candida albicans</i> в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	192,52
A26.28.054.001	Определение ДНК <i>Candida albicans</i> в моче методом полимеразной цепной реакции	192,52
A26.23.002.004	Определение ДНК нейссерий (<i>N.meningitidis</i>) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	170,07
A12.06.047.006	Определение ДНК нейссерий (<i>Neisseria meningitidis</i>) в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	170,07
A26.05.046.001	Определение ДНК пневмококка (<i>Streptococcus pneumoniae</i>) в крови методом полимеразной цепной реакции	170,07
A26.23.027.001	Определение ДНК пневмококка (<i>Streptococcus pneumoniae</i>) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	170,07
A12.06.047.001	Определение ДНК гемофильной палочки (<i>Haemophilus influenzae</i>) в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	170,07
A26.23.025.001	Определение ДНК гемофильной палочки (<i>Haemophilus influenzae</i>) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	170,07
A26.05.013.001	Определение ДНК токсоплазмы (<i>Toxoplasma gondii</i>) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови	163,87
A26.23.024.001	Определение ДНК токсоплазмы (<i>Toxoplasma gondii</i>) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	163,87
A26.05.053	Молекулярно-биологическое исследование крови на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы <i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i>	203,53
A26.23.033	Молекулярно-биологическое исследование спинномозговой жидкости на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы <i>Borrelia burgdorferi sensu lato</i>	203,53
A26.30.119.001	Определение РНК вируса лихорадки Западного Нила в крови методом полимеразной цепной реакции	322,60
A26.23.039.001	Определение РНК вируса лихорадки Западного Нила (<i>West Nile virus</i>) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	322,60
A26.30.125	Определение РНК респираторно-синтициального вируса в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	244,37
A25.30.225	Определение ДНК аденовируса в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	215,52
A26.30.113	Определение микобактерий туберкулеза (<i>Mycobacterium tuberculosis</i>) в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	164,72
A26.30.122	Определение ДНК <i>Helicobacter pylori</i> в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	284,49
A08.01.001.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала кожи с применением гистохимических методов	1 157,00
A08.06.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла	676,06

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A08.07.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей губы	676,06
A08.20.016	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала вульвы	1 157,00
A09.05.203	Исследование уровня ингибина В в крови	893,98
A08.21.001.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала предстательной железы с применением гистохимических методов	1 157,00
A08.21.002.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала яичка, семенного канатика и придатков с применением гистохимических методов	1 157,00
A08.22.003	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей щитовидной железы	676,06
A09.05.206	Исследование уровня ионизированного кальция в крови	41,81
A09.28.006.003	Определение креатинина в моче	36,96
A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	1 231,89
A12.05.013.001	Исследование хромосом в лимфоцитах крови	1 231,89
A08.28.009.001	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тканей мочевыделительной системы с применением гистохимических методов	1 157,00
A27.05.041	Молекулярно-генетическое исследование гистосовместимости (HLA высокого разрешения при помощи секвенирования) для подбора неродственного донора костного мозга	2 284,37
A08.30.002	Иммуногистохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитokerатины, p23, SCC, PЭА и другие)	1 688,16
A08.30.004	Иммуногистохимическое исследование биологического материала	1 157,00
A08.30.069	Приготовление гистологического препарата из тканевого фрагмента	676,06
A27.05.008	Определение полиморфизма X163T (замена цитозина на тимин в позиции 163) в гене фактора XIII	2 284,37
A09.04.001	Иммунологическое исследование синовиальной жидкости	1 544,88
A09.20.014	Диагностическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала (2 препарата)	827,92
A09.20.015	Диагностическое исследование соскоба шейки матки и цервикального канала (3 препарата)	690,75
A27.05.002	Определение полиморфизма G20210A протромбина в гене фактора II свертывания крови	1 943,64
A27.05.003	Определение полиморфизма C677T метилентетрагидрофолат-редуктазы	1 943,64
A27.05.004	Определение полиморфизма 455 G/A (замена гуанина на аденин в позиции 455) в гене бета-субъединицы фактора I	1 943,64
A27.05.006	Определение полиморфизма 675 4G/5G (инсерция гуанина в позиции 675) в гене ингибитора активатора плазминогена I типа	1 943,64
A27.05.007	Определение полиморфизма C46T (замена цитозина на тимин в позиции 46) в гене фактора XII	1 943,64
A12.05.082	Определение полиморфизма E2/E3/E4 в гене аполипопротеина E	1 943,64
A12.05.010	Определение HLA-антигенов	3 414,54
A25.30.230	Определение микроделеций Y-хромосомы (AZF) методом полимеразной цепной реакции	3 851,03
A12.06.001.010	Исследование CD3 ⁺ /HLADR ⁺ /- лимфоцитов	2 371,05
A12.06.001.011	Исследование HLADR ⁺ /- лимфоцитов	2 371,05
A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	1 445,20
A12.06.005	Исследование макрофагальной активности	1 445,20
A12.06.005.001	Определение фагоцитарной активности лейкоцитов методом опред.фагоцитоза (пос.)	1 445,20
A12.06.034	Определение содержания антител к антигенам главного комплекса гистосовместимости в сыворотке крови	2 488,68
A26.01.001.004	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран, абсцессов, транссудатов, экссудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Стафилококка	619,90

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.20.008.014	Микробиологическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с идентификацией Энтеробактерий по 8 тестам	629,66
A26.20.016	Микробиологическое (культуральное) исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы	561,12
A26.30.077.001	Микробиологическое исследование на сальмонеллы (кровь, моча, желчь, испражнения) с отбором колоний на 3-х сахарный агар	354,53
A26.30.121	Определение антигена нейрон-специфической энolahзы (ИФА)	449,40
	Аллергодиагностика	
A09.05.054.053	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену тимотефевки луговой (g6 Phleum pratense) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.057	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мятлики лугового (g8 Poa pratensis) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.058	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену еже сборной (g3 Dactylis glomerata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.060	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену овсяницы луговой (g4 Festuca elatior) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.061	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену душистого колоска (g1 Anthoxanthum odoratum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.080	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы амброзии ложной (w4 Franseria acanthicarpa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	856,86
A09.05.054.072	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену подорожника ланцетовидного (w9 Plantago lanceolata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.077	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену пыльцы амброзии высокой (w1 Ambrosia elatior) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.078	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену амброзии голометельчатой (w2 Ambrosia psilostachya) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.079	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену амброзии трехнадрезанной (w3 Ambrosia trifida) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.085	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w6 Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.091	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лебеды чечевичевидной (w15 Atriplex lentiformis) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.098	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену березы бородавчатой (t3 Betula verrucosa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.103	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лещины (t4 Corylus avellana) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.104	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену шелковицы (t70 Morbus alba) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.108	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену тополя (t14 Populus deltoides) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.113	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену акации (t19 Acacia longifolia) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.114	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену липы (t208 <i>Urtica cordata</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.115	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену конского каштана (t203 <i>Aesculus hippocastanum</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.119	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену яичного белка (П Egg white) методом иммунохемилюминесцентного анализа	636,58
A09.05.054.125	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену сои (П4 Soya bean) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.132	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену апельсина (f33 Orange) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.134	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену креветок (f24 Shrimp) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.136	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену свинины (f26 Pork) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.138	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену желтка яйца (f75 Egg yolk) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.142	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мяса курицы (f83 Chicken meat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.143	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену говядины (f27 Beef) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.146	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лосося (f41 Salmon) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.147	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену земляники (f44 Strawberry) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.149	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену кокао (f93 Cacao) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.157	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мяса индейки (f284 Turkey meat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.158	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену форели (f204 Trout) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.159	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену яйца (f245 Egg) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.160	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену лимона (f208 Lemon) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.161	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мяса кролика (f213 Rabbit meat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.165	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мандарина (f302 Mandarin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.166	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к альфа-лактальбумину (f76 Alpha-lactalbumin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.167	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к бета-лактоглобулину (f77 beta-lactoglobulin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.168	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к казеину (f78 Casein) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.169	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к овальбумину (f232 Ovalbumin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.170	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к овомуконду (f233 Ovomucoid) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.171	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к лизоциму яйца (k208 pGal d4) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.172	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к кональбумину яйца (f323 pGal d3) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.178	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену клейковины зерновых (глютену) (f79 Gluten) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.182	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену клеща домашней пыли (d1 Dermatophagoides pteronyssinus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.183	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену клеща домашней пыли (d2 Dermatophagoides farinae) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.184	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену эпителия и перхоти кошки (e1 Cat dander) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.189	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену перхоти собаки (e5 Dog dander) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.202	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену эпителия морской свинки (e6 Guinea pig epithelium) методом иммунохемилюминесцентного анализа	856,86
A09.05.054.206	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену эпителия хомяка (e84 Hamster epithelium) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.209	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Cladosporium herbarum (m2 Cladosporium herbarum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	856,86
A09.05.054.210	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Alternaria alternata (m6 Alternaria alternata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.211	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Aspergillus fumigatus (m3 Aspergillus fumigatus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.212	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену гриба Candida albicans (m5 Candida albicans) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.213	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену плесневого гриба Penicillium notatum (m1 Penicillium notatum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.214	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену гриба Aspergillus flavus (m228 Aspergillus flavus) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.215	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену гриба <i>Penicillium frequentans</i> (m209 <i>Penicillium glabrum</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.216	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену дрожжевого гриба <i>Malassezia spp.</i> (m227) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.219	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к яду пчелы домашней (i1 <i>Apis mellifera</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.226	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену амоксициллина (с6 <i>Amoxicillin</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.228	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пенициллина G (c1 <i>Penicillin G</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	856,86
A09.05.054.285	Скрининговый тест для подтверждения аллергической природы заболевания методом иммунохемилюминесцентного анализа у детей	630,83
A09.05.054.054	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы тимотефевки луговой (<i>Phleum pratense</i>) rPhl p1, rPhl p5b методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.055	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к минорным компонентам пыльцы тимотефевки луговой (<i>Phleum pratense</i>) rPhl p7, rPhl p12 методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.287	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса G(IgG) к аллергокомпонентам rPh1 p1 тимотефевки луговой (g205 <i>Phleum pratense</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.068	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену подсолнечника (w204 <i>Helianthus annuus</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.069	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы амброзии (w230 nAmb, A1 (recombinant) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.086	Количественное определение специфических иммуноглобулина E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w5 <i>Artemisia vulgaris</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.087	Количественное определение специфических рекомбинантных иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w231 nArt v1 <i>Artemisia vulgaris</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.088	Количественное определение специфических рекомбинантных иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w233 nArt v3 LTP <i>Artemisia vulgaris</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.099	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к минорным перекрестно-реагирующим компонентам пыльцы березы (<i>Betula verrucosa</i>)(t221 rBet v2, rBet v4) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.100	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы березы (t215 rBet v1 <i>Betula verrucosa</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.102	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса G(IgG) к аллергену пыльцы березы (t215 rBet v1 <i>Betula verrucosa</i>) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.120	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену молока (f2 Milk)методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.121	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену рыбы треска (Г3 fish) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.122	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену карпа (Г355 rCyp s 1) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.123	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пшеницы (f4 Wheat) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.124	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену глинадину пшеницы (f416 rTri a19 Omega-5 Глинадин) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.126	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену сои (rGly m 4 PR-10) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.127	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (Г13 Peanut) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.128	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f423 rAra h1) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.129	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f423 rAra h2) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.130	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f424 rAra h3) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.131	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f427 rAra h9) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.135	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену креветок (Г351 Shrimp, rPe n a1 тропомозин) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.241	Определение специфических иммуноглобулинов класса E (IgE) к смеси пищевых продуктов: яичного белка, молока, трески, пшеницы, арахиса, сои (fx5(Г1,Г2,Г3,Г4,Г13,Г14)) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.185	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам кошки (e94 rFel d1) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.186	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к сывороточному альбумину кошки (e220 nFel d2 Cat serum albumin) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.190	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам собаки (e101 rCan П) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.191	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам собаки (e102 rCan Г2) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.192	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к сывороточному альбумину собаки (e221 rCan Г3) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.193	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену перхоти лошади (e3 Horse dander) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.137	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену бычьего сывороточного альбумина (e204 nBos d6 Bovine serum albumin) методом иммуохемилюминесцентного анализа	630,83

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A09.05.054.288	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам m229 rAlt a1 методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
	Иммуногематологические исследования	0,00
A12.05.005.011	Определение группы крови и резус-фактора	147,48
A12.05.005.015	Скрининг эритроцитарных антител с использованием гелевой технологии	1 104,80
A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	878,77
A25.30.176	Скрининг и идентификация антител (гелевая технология)	2 865,78
A26.30.110	Выявление иммунных антител системы ABO с унитолом	757,46
A25.30.177	Определение титра иммунных антител по системе ABO с унитолом	1 027,52
A12.05.005.013	Фенотипирование эритроцитов по клинически значимым антигенам с использованием гелевой технологии	461,92
A12.05.005.014	Определение группы крови и резус-фактора (гелевая технол.)	265,96
	Цитологические исследования	
A26.20.068	Жидкостное цитологическое исследование по Папаниколау (PAP-test)	1 100,00
	Аутоиммунные исследования	
A12.06.035.003	Определение антинуклеарных антител (ANA) в сыворотке крови	379,06

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края


Т.А. Бочарова


А.С. Дабахьян

Тарифы консультации (консилиума врачей) при оказании медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий, в том числе в рамках межтерриториальных расчетов с 1 января 2025 года

№ п/п	Единица измерения	Тариф ОМС
1	2	3
	посещение	563,54

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 12.12.2024

**Тарифы комплексного посещения при оказании медицинской помощи взрослым по профилю
"Медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях с 1 января 2025 года**

Единица объема - комплексное посещение*

Наименование	Тариф, руб.
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (1 балл по ШРМ)	12 060,16
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	34 582,42
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	40 346,16
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (1 балл по ШРМ)	10 249,08
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	26 548,12
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	31 787,88
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (кардиореабилитация) (1 балл по ШРМ)	8 310,07
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (кардиореабилитация) (2 балла по ШРМ)	24 277,56
Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции сердечно-сосудистой системы (кардиореабилитация) (3 балла по ШРМ)	29 168,00
Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (1 балл по ШРМ)	8 310,07
Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	13 361,39
Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	17 134,02

* 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. Дабхьян

Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (комплексное посещение) в медицинских организациях краевого уровня и центрах медицинской реабилитации с 1 января 2025 года

Профиль	МКБ 10	Наименование	Дети
			Медицинские организации краевого уровня, Центры медицинской реабилитации
Неврология	G80-G83	Паралитические синдромы, в т.ч. ДЦП, в результате поражения центральной нервной системы	22 940,77
	G93	Другие поражения головного мозга	4 372,49
	P96	Другие нарушения возникшие в перинатальном периоде	4 372,49
	G90	Вегето-сосудистая дистония	9 936,05
	R47-R49	Нарушение экспрессивной речи	25 876,67
Дерматология	Q80	Ихтиоз	7 026,01
	L30	Экзема	8 644,37
	L40	Псориаз	6 924,57
	L20	Атопический дерматит	6 738,87
Гастроэнтерология	K21,K25-K26,K30	Гастроэзофагеальный рефлюкс, язва желудка,язва двенадцатиперстной кишки, диспепсия	16 589,95
	K50-K52	Неинфекционные энтериты, колиты	18 309,63
	K80,K81,K83-K87	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	11 973,12
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гиперфункцией)	10 980,11
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гипофункцией)	12 175,94
	K29	Хронический гастродуоденит (неполная ремиссия)	9 966,83
Оториноларингология	H90-H91	Нарушение слуха	25 759,20
	J31	Хронический ринит, назофарингит и фарингит	12 828,40
	J35	Хронические болезни миндалин и аденоидов	13 164,91
	J37	Хронический ларингит, ларинготрахеит	13 140,93
	J39	Другие болезни верхних дыхательных путей	4 372,49
Травматология и ортопедия	T90, T91	Последствия травм головы, шеи и туловища	17 432,87
	T92, T93, T94	Последствия травм верхней и нижней конечности, а также травм, затрагивающих несколько областей	21 043,41
	M05-M07,M09,M13,M16-M17,M19,M22-M23,M25.0	Серопозитивный ревматоидный артрит, другие ревматоидные артриты, псоритические и энтеропатические артропатии, ювенильный (ювенильный) артрит при болезнях, классифицированных в других рубриках, другие артриты, коксартроз, сонартроз, другие артрозы, поражение надколенника, внутрисуставные поражения колена, гемартроз	17 415,33
	M40,M43.6,M54	Кифоз и лордоз, кривошея, дисплазия	21 138,97
	M30-M36	Системные поражения соединительной ткани	13 139,91
	M02, M08	Ювенильный артрит, реактивные артропатии	10 780,31
	M41, M42.0	Сколиоз, остеолизидроз позвоночника	10 309,25
	Q66.5, M21.4	Плоскостопие	10 479,57
	M24	Другие специфические поражения суставов	4 372,49

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бочарова



А.С. Дабыхин

Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (комплексное посещение) в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь с 1 января 2025 года

Профиль	МКБ 10	Наименование	Дети
			Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь
Неврология	G80-G83	Паралитические синдромы, в т.ч. ДЦП, в результате поражения центральной нервной системы, дети первого года жизни с патологией нервной системы	21 250,05
	G90	Вегето-сосудистая дистония	9 936,05
	R47-R49	Нарушение экспрессивной речи	25 876,67
Гастроэнтерология	K21,K25-K26,K30	Гастроэзофагеальный рефлюкс, язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки, диспепсия	12 225,55
	K50-K52	Неинфекционные энтериты, колиты	13 094,15
	K80,K81,K83-K87	Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы	8 509,73
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гиперфункцией)	8 509,73
	K82	Дисфункция желчного пузыря (гипофункцией)	8 509,73
	K29	Хронический гастродуоденит (неполная ремиссия)	9 966,83
Отоларингология	H90-H91	Нарушение слуха	20 662,47
	J35	Хронические болезни миндалин и аденоидов	8 235,10
	J37	Хронический ларингит, ларинготрахеит	8 727,84
	J39	Другие болезни верхних дыхательных путей	4 372,49
Офтальмология	H 52.1, H 52.2, H 52.5	Рефракция и аккомодация	13 615,31
Травматология и ортопедия	T90, T91	Последствия травм головы, шеи и туловища	12 350,73
	T92, T93, T94	Последствия травм верхней и нижней конечности, а также травм, захватывающих несколько областей	8 471,41
	M40,M43.6,M54	Кифоз и лордоз, кривошея, дисплазия	21 138,97
	M30-M36	Системные поражения соединительной ткани	7 639,85
	M41, M42.0	Сколиоз, остеохондроз позвоночника	9 900,76
	M24	Другие специфические поражения суставов	4 372,49

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабакьян

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 30.12.2024

**Тариф комплексного посещения при оказании медицинской помощи по медицинской
реабилитации на дому с 1 января 2025 года**

Наименование	Тариф, руб.
Медицинская реабилитация на дому	4 017,68

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26

к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края
от д.д..12.2024

**Базовые тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 "Гемодиализ") и
перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 "Перитонеальный диализ")
с 1 января 2025 года**

Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Базовый тариф	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости
А18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	6 403,00	услуга	1,00
А18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	2 707,13	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

Перечень фельдшерских здравпунктов и фельдшерско - акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения на 2025 год

№ п/п	Муниципальные организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЭРФ	Категория квалификации	В том числе:		Размер финансового обеспечения
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Повышающий коэффициент на отдельные населенные пункты фельдшера рассчитывается с учетом доли женщин репродуктивного возраста (до 20% для женщин - 1,016; свыше 20% для женщин - 1,032)	
1	ГБУЗ "Городской клинический центр фельдшерско-акушерского пункта" МЗКК	05017	ФАП в Куря-Центе	менее 100	+		1,0		721 400
2	ГБУЗ "Висская центральная районная больница" МЗКК	06529	ФАП в Новинка	менее 100	+		1,0		721 400
3		06536	ФАП в Шолоха	менее 100	+		1,0		721 400
4	ГБУЗ "Лабанская центральная районная больница" МЗКК	10042	ФАП в Веселый	менее 100	+		1,0		721 400
5	ГБУЗ "Тульчинская центральная районная больница № 2" МЗКК	15533	ФАП в Подурбанское	менее 100	+		1,0		721 400
6	ГБУЗ "Центральная районная больница Актюбинского района" МЗКК	17512	ФАП в Тубы	менее 100	+		1,0		721 400
7	ГБУЗ "Новосубанская центральная районная больница" МЗКК	35029	ФАП в Веселый	менее 100	+		1,0		721 400
8	ГБУЗ "Саратовская центральная районная больница" МЗКК	39014	ФАП в Пригородный	менее 100	+		1,0		721 400
9	ГБУЗ "Голышмановская центральная районная больница" МЗКК	40018	ФАП в Ерени	менее 100	+		1,0		721 400
10		40019	ФАП в Новобеловский	менее 100	+		1,0		721 400
11		40501	ФАП в Дубинское	менее 100	+		1,0		721 400
12		40505	ФАП в Веселый	менее 100	+		1,0		721 400
13		40508	ФАП в Черембово	менее 100	+		1,0		721 400
14	40515	ФАП в Срединный	менее 100	+		1,0		721 400	
15	ГБУЗ "Городская больница города Алушты" МЗКК	01545	ФАП в Утца	от 101-900	+		1,0		1 442 900
16		01546	ФАП в Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
17		01547	ФАП в Низовый	от 101-900	+		1,0		1 442 900
18		01548	ФАП в Большой Равнол	от 101-900	+		1,0		1 442 900
19		01549	ФАП в Утца (Утца-2)	от 101-900	+		1,0		1 442 900
20		01550	ФАП в Бунар	от 101-900	+		1,0		1 442 900
21		01553	ФАП в Сухо	от 101-900	+		1,0		1 442 900
22		01557	ФАП в Новая Гостайка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
23		01559	ФАП в Чирный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
24	01565	ФАП в Курбановый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
25	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗКК	02510	ФАП в Первомайский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
26		02519	ФАП в Южный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
27	ГБУЗ "Безверхинская центральная районная больница" МЗКК	03527	ФАП "Новый"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
28		03529	ФАП "Степной"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
29		03530	ФАП "Восточный"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
30		03531	ФАП "Саломей"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
31		03532	ФАП "Григорьев"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
32		03552	ФАП "Федосинский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
33		03553	ФАП "Городской"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
34		03557	ФАП "Пролетарский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
35		03558	ФАП "Комсомольский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
36		03559	ФАП "Гавриловский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
37		03560	ФАП "Восточный"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
38		03562	ФАП "Федосинский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
39		03563	ФАП "Новотроицкий"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
40		03564	ФАП "Октябрьский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
41		03567	ФАП "Лавриновский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
42		03570	ФАП "Гурьевский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
43		03571	ФАП "Мирный"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
44	03577	ФАП в Верхнедонской	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
45	ГБУЗ "Городская больница города курорта Геленджика" МЗКК	04057	ФАП в Тельфе	от 101-900	+		1,0		1 442 900

№ п/п	Муниципальные организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие не ФАП правилам МП РФ	Коэффициент типификации	В том числе:		Размер финансовых обязательств
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Повышенный коэффициент на отдельные подстанции фельдшерского участка с учетом доли женщин репродуктивного возраста (до 10% доля женщин - 1,016; свыше 20% доля женщин - 1,032)	
46	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджика" МЗ КК	0403	ФАП с. Кривая	от 101-900	+		1,0		1 442 900
47		0404	ФАП с. Дивное	от 101-900	+		1,0		1 442 900
48		0407	ФАП с. Пращевова	от 101-900	+		1,0		1 442 900
49		04070	ФАП с. Светлый	от 101-900	+		1,0		1 442 900
50		04071	ФАП с. Виноградное	от 101-900	+		1,0		1 442 900
51		04072	ФАП с. Бетта	от 101-900	+		1,0		1 442 900
52	ГБУЗ "Городская поликлиника городского округа город Геленджик" МЗ КК	05018	ФАП с. Октябрьский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
53		05020	ФАП с. Шаровая бухта	от 101-900	+		1,0		1 442 900
54		05024	ФАП с. Фидатрайское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
55		05025	ФАП с. Кельменское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
56	ГБУЗ "Ессейская центральная районная больница" МЗ КК	06517	ФАП с. Морской	от 101-900	+		1,0		1 442 900
57		06520	ФАП с. Верныйский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
58		06521	ФАП с. Пролетарский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
59		06522	ФАП с. Н. Озеринское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
60		06523	ФАП с. Новосергиевский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
61		06524	ФАП с. Завалий	от 101-900	+		1,0		1 442 900
62		06525	ФАП с. Кривой	от 101-900	+		1,0		1 442 900
63		06526	ФАП с. Зелёная Роща	от 101-900	+		1,0		1 442 900
64		06528	ФАП с. Степновка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
65		06530	ФАП с. Колыпино	от 101-900	+		1,0		1 442 900
66		06531	ФАП с. Заря	от 101-900	+		1,0		1 442 900
67		06532	ФАП с. Длинный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
68		06533	ФАП с. Морской	от 101-900	+		1,0		1 442 900
69		06534	ФАП с. Пролетка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
70	06535	ФАП с. Красноармейское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
71	06547	ФАП с. Яковлевский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
72	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодар" МЗ КК	07535	ФАП с. Краснолит	от 101-900	+		1,0		1 442 900
73	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09073	ФАП с. Виноградный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
74		09077	ФАП с. Русское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
75		09080	ФАП с. Штатский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
76		09081	ФАП с. Кулаковский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
77		09083	ФАП с. Гвардейский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
78		09084	ФАП с. Ессеевский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
79		09088	ФАП с. Барановское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
80		09093	ФАП с. Глазовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
81		09095	ФАП с. Ниваль	от 101-900	+		1,0		1 442 900
82		ГБУЗ "Либовская центральная районная больница" МЗ КК	10001	ФАП с. Васильев	от 101-900	+		1,0	
83	10003		ФАП с. Нарынский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
84	10004		ФАП с. Овчинка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
85	10005		ФАП с. Гофриное	от 101-900	+		1,0		1 442 900
86	10006		ФАП с. Чернышевская	от 101-900	+		1,0		1 442 900
87	10008		ФАП с. Ново-Либовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
88	10009		ФАП с. Маршал	от 101-900	+		1,0		1 442 900
89	10012		ФАП с. Кривой	от 101-900	+		1,0		1 442 900
90	10035		ФАП с. Троицкая	от 101-900	+		1,0		1 442 900
91	10040		ФАП с. Сосновки	от 101-900	+		1,0		1 442 900
92	10041	ФАП с. Чкаловский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
93	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийск" МЗ КК	11521	ФАП с. Девяцкий тупик	от 101-900	+		1,0		1 442 900
94	11522	ФАП с. Победя	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
95	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийск" МЗ КК	11515	ФАП с. Горный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
96	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийск" МЗ КК	11540	ФАП с. Федотовка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
97	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийск" МЗ КК	11512	ФАП с. Дарко	от 101-900	+		1,0		1 442 900
98		11513	ФАП с. Северная Огирейка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
99		11514	ФАП с. Восточная культура	от 101-900	+		1,0		1 442 900
100	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12027	ФАП с. Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
101		12033	ФАП с. Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
102		12034	ФАП с. Степной	от 101-900	+		1,0		1 442 900
103		12041	ФАП с. Невеликовской 4,5 отдаление	от 101-900	+		1,0		1 442 900
104		12043	ФАП с. Семёновский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
105		12044	ФАП с. Деревяновка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
106		12048	ФАП с. Слобода	от 101-900	+		1,0		1 442 900
107		12049	ФАП с. Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
108		12050	ФАП с. Покровское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
109		17528	ФАП с/п. Восточный Кочетай с. Сель	от 101-900	+		1,0		1 442 900

№ п/п	Муниципальные организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МП РФ	Коэффициент сложности	В том числе:		Размер финансового обеспечения
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Позиционный коэффициент на отдельное наименование фельдшерского участка с учетом доли женщин репродуктивного возраста (по 20% для женщин - 1,030; свыше 20% для женщин - 1,032)	
110	ГБУЗ "Городская больница №1 г. Сочи" МЗКК	13531	ФАП п.с. Тарихин г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
111		13532	ФАП п.с. Марьянов г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
112		13533	ФАП п.с. Алексеева г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
113		13534	ФАП п.с. Косин г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
114		13535	ФАП п.с. Назаров г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
115	ГБУЗ "Городская больница № 8 г. Сочи" МЗКК	13620	ФАП с. Котка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
116	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗКК	13555	ФАП с. Казановое Озеро г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
117	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г. Сочи" МЗКК	13579	ФАП с.с. Третья Роща г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
118		13580	ФАП с.с. Хитрый Второй г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
119		13581	ФАП с.с. Солончал г. Сочи	от 101-900	+		1,0		1 442 900
120		13622	ФАП с.с. Вираровка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
121		14050	ФАП с.с. Новоромановская	от 101-900	+		1,0		1 442 900
122	14056	ФАП с.с. Лапино	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
123	14057	ФАП пос. Марный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
124	14058	ФАП с.с. Ленинское Возрождение	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
125	14060	ФАП пос. Станной	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
126	14061	ФАП пос. Уржумский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
127	ГБУЗ "Городская центральная районная больница" МЗКК	14063	ФАП с.с. Троицкая-Борисовская	от 101-900	+		1,0		1 442 900
128		14065	ФАП с.с. Ленинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
129		14066	ФАП с.с. Правильный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
130		14067	ФАП с.с. Крутой	от 101-900	+		1,0		1 442 900
131		14068	ФАП пос. Пальмовый	от 101-900	+		1,0		1 442 900
132		ФАП п.с. железнодорожного р-на п.с.с. Топошанский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
133		14072	ФАП пос. Великий	от 101-900	+		1,0		1 442 900
134		14073	ФАП пос. Зеленый	от 101-900	+		1,0		1 442 900
135	15520	ФАП п.с. Южный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
136	15521	ФАП п.с. Гвоздь-Дере	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
137	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗКК	15522	ФАП с.с. Вольное	от 101-900	+		1,0		1 442 900
138		15523	ФАП с.с. Лесной	от 101-900	+		1,0		1 442 900
139		15524	ФАП п.с. Семеновый	от 101-900	+		1,0		1 442 900
140		15529	ФАП с.с. Бокш	от 101-900	+		1,0		1 442 900
141	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗКК	15532	ФАП п.с. Пеще	от 101-900	+		1,0		1 442 900
142		15534	ФАП с.с. Малаховка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
143	15535	ФАП с.с. Героев	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
144	15538	ФАП п.с. Мазо Пляжи	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
145	15539	ФАП с.с. Карповское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
146	15540	ФАП с.с. Ушка	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
147	15543	ФАП с.с. Ивдов	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
148	15546	ФАП с.с. Тернов	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
149	15547	ФАП с.с. Гвоздик Четвертый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
150	15548	ФАП с.с. Чабары	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
151	15549	ФАП с.с. Гайтр	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
152	15552	ФАП с.с. Амстасовка	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
153	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗКК	16013	ФАП с.с. Эриванский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
154		16014	ФАП с.с. Шапурский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
155		16015	ФАП с.с. Саендорского	от 101-900	+		1,0		1 442 900
156		16017	ФАП п.с. Пролетарий	от 101-900	+		1,0		1 442 900
157		16018	ФАП с.с. Ленинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
158		16020	ФАП с.с. Свердловский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
159		16028	ФАП с.с. Первомайский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
160		16029	ФАП с.с. Красносельский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
161		16030	ФАП п.с. Саендорск	от 101-900	+		1,0		1 442 900
162		16033	ФАП с.с. Курбань	от 101-900	+		1,0		1 442 900
163	17505	ФАП с.с. Нефтегорск	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
164	17507	ФАП с.с. Топошанский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
165	17508	ФАП с.с. Новогородской	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
166	17509	ФАП с.с. Гвоздик	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
167	17510	ФАП п.с. Оздоровительный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
168	17513	ФАП п.с. Новый Ресет	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
169	17514	ФАП с.с. Аногорский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
170	ГБУЗ "Центральная районная больница Алагодорокского района" МЗКК	17515	ФАП с.с. Ливадия	от 101-900	+		1,0		1 442 900
171		17519	ФАП с.с. Самурский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
172		17520	ФАП с.с. Шарковский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
173		17521	ФАП с.с. Садов	от 101-900	+		1,0		1 442 900
174		17522	ФАП с.с. Царевский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
175		17523	ФАП с.с. Залесный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
176		17538	ФАП с.с. Крылья Горы	от 101-900	+		1,0		1 442 900

№ п/п	Муниципальные организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие по ФАП стандартам МП РФ	Коэффициент сложности	В том числе:		Размер финансового обеспечения	
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Позиционный коэффициент на основании положения фельдшера рассчитанного с учетом доли женщин репродуктивного возраста (до 20% доля женщины - 1,016; свыше 20% доля женщины - 1,032)		
177		17539	ФАП п. Асфальтовая гора	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
178		17540	ФАП п. Троицкий	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
179		17541	ФАП п. Станционный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
180	ГБУЗ "Богородская центральная районная больница" МЗ КК	18012	ФАП п. Садский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
181		18013	ФАП п. Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
182		18015	ФАП п. Солонцовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
183		18016	ФАП п. Западный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
184		18017	ФАП п. Семноводский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
185		18018	ФАП п. Месета	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
186		18019	ФАП ст. Новопокровская	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
187		18020	ФАП п. Турковский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
188		ГБУЗ "Брянковская центральная районная больница" МЗ КК	19009	ФАП п. Пала	от 101-900	+		1,0		1 442 900
189			19015	ФАП пос. Демидовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
190	19017		ФАП пос. Дебряный Остров	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
191	19018		ФАП п. Кавказ	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
192	19019		ФАП пос. Зара	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
193	19027		ФАП п. Габдулова Балка	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
194	19030		ФАП п. Чарошканы	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
195	19036		ФАП ст. Волгуевское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
196	19039		ФАП п. Кубань	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
197	ГБУЗ "Высокоская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК		20504	ФАП п. Новотроицкое-Михайловый	от 101-900	+		1,0		1 442 900
198		20505	ФАП ст. Первомайское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
199		20507	ФАП ст. Александровский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
200		20509	ФАП п. Зара	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
201		20510	ФАП п. Первомайский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
202		20511	ФАП п. Отважный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
203		20512	ФАП п. Советский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
204		20513	ФАП п. Октябрьский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
205		20514	ФАП п. Память Детям	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
206		20515	ФАП №1 ст. Новобейсугской	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
207	20516	ФАП №2 ст. Новобейсугской	от 101-900	+		1,0		1 442 900		
208	ГБУЗ Гульженская центральная районная больница МЗ КК	21037	ФАП п. Крестовый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
209		21038	ФАП п. Лесозапа	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
210		21041	ФАП п. Дроздовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
211		21042	ФАП п. Александровский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
212		21044	ФАП п. Булгаков	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
213		21045	ФАП п. Ново-Красный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
214		21046	ФАП п. Волжаниновский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
215		21065	ФАП ст. Новоотский станице	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
216	ГБУЗ "Донская центральная районная больница" МЗ КК	22014	ФАП пос. Ветеран	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
217		22016	ФАП пос. Коммунист	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
218		22022	ФАП пос. Дальний	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
219	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	23011	ФАП № 10 п. Черноморский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
220		23013	ФАП № 11 п. Приазовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
221		23021	ФАП № 9 п. Степной	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
222		23513	ФАП № 1 п. Возрождение	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
223		23514	ФАП п. Краснодарский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
224		23515	ФАП № 3 п. Кавказский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
225		23516	ФАП № 4 п. Рассвет	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
226		23517	ФАП № 5 п. Роды Девонбури	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
227	23522	ФАП № 6 п. Девонбури	от 101-900	+		1,0		1 442 900		
228	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	24511	ФАП ст. Должиковское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
229		24513	ФАП п. Царьинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
230	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	25001	ФАП п. Красный шаг	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
231		25002	ФАП п. Сухо-Челбасы	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
232		25013	ФАП ст. Александровская	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
233		25014	ФАП п. Ворси гора	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
234		25015	ФАП п. Среднее Челбасы	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
235		25016	ФАП п. Ударный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
236		25017	ФАП п. Ордановское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
237		25018	ФАП п. Мисуты	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
238		25021	ФАП п. Великое Челбасы	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
239		25023	ФАП п. Степной	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
240		25024	ФАП п. Пятигорский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
241		25025	ФАП п. Ура	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
242		25027	ФАП п. Рассветный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
243		25032	ФАП п. Правый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
244		25033	ФАП п. Афины	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
245	26009	ФАП п. Пролетарский	от 101-900	+		1,0		1 442 900		
246	26512	ФАП п. Камен. Михайловый	от 101-900	+		1,0		1 442 900		

№ п/п	Наименование организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие не ФАП правилам МП РФ	Коэффициент санитарности	В том числе:		Размер финансового обеспечения	
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Повышенный коэффициент на отдельных полномочиях фельдшера рассчитанный с учетом доли женщин репродуктивного возраста (до 20% доли женщин - 1,016; свыше 20% доли женщин - 1,031)		
247	ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МТКК	26515	ФАП в. Воровой	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
248		26517	ФАП в. Кучинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
249		26519	ФАП в. Пролетарский-1	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
250		26520	ФАП в. Раздольный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
251		26521	ФАП в. Превальный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
252		26522	ФАП в. Пролетарский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
253		26523	ФАП в. Аванский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
254		26528	ФАП в. Марный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
255		ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МТКК	27004	ФАП в. Звезда Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900
256			27009	ФАП в. Угловской Трудовского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900
257	27011		ФАП в. Кружковой Стрелковостеплянского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
258	27027		ФАП ст. Староживотинская Стрелковостеплянского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
259	27029		ФАП в. Протасово Набураловского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
260	27044		ФАП в. Золотый Пролетарского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
261	27046		ФАП в. Казаней Звезда Пролетарского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
262	27047		ФАП в. Водный Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
263	27048		ФАП в. Краснодворский Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
264	27049		ФАП в. Марный Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
265	27050		ФАП в. Подпоясный Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
266	27051		ФАП в. Дружный Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
267	27052		ФАП в. Калос Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
268	27053		ФАП в. Подпоясный Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
269	27054		ФАП в. Октябрьского сельского поселения	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
270	ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МТКК		28001	ФАП ст. Октябрьской	от 101-900	+		1,0		1 442 900
271			28008	ФАП в. отделение №5 совхоза "Итосергинский"	от 101-900	+		1,0		1 442 900
272			28010	ФАП в. Калачай	от 101-900	+		1,0		1 442 900
273			28017	ФАП в. Садовое	от 101-900	+		1,0		1 442 900
274			28021	ФАП в. Грузовое	от 101-900	+		1,0		1 442 900
275		28502	ФАП в. Обедный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
276		28503	ФАП в. Заурский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
277		28506	ФАП в. Вадардистский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
278		28507	ФАП в. Лобода-Валка	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
279		ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МТКК	29009	ФАП в. Лучинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
280	29010		ФАП в. Перемосинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
281	29017		ФАП в. Урень	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
282	29018		ФАП в. Андреевский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
283	ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МТКК	10505	ФАП в. Новомосковский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
284		10508	ФАП в. Ромашки	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
285		10509	ФАП в. Степное	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
286		10511	ФАП в. Большая Лопатина	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
287		10512	ФАП ст. Кулевова	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
288		10513	ФАП в. Новомосковский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
289		10514	ФАП в. Садовый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
290		10515	ФАП в. Марный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
291		10516	ФАП в. Северный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
292		ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МТКК	10521	ФАП в. Коммунар	от 101-900	+		1,0		1 442 900
293			10522	ФАП в. Угловка Роща	от 101-900	+		1,0		1 442 900
294			10523	ФАП в. Александровское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
295			10525	ФАП в. Топоцкий	от 101-900	+		1,0		1 442 900
296			10526	ФАП в. Нарытово	от 101-900	+		1,0		1 442 900

№ п/п	Медицинское учреждение	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МП РФ	Коэффициент сложности	В год месяц:		Размер финансового обеспечения
							Коэффициент (соответствует 1,0) не соответствует 0,8)	Повышенный коэффициент на отдельных территориях фельдшера рассчитанного с учетом доли женщин репродуктивного возраста (до 20% доли женщин - 1,016; свыше 20% доли женщин - 1,032)	
297		30533	ФАП в Красная Поляна	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
298		30535	ФАП в Кисляковна	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
299		30537	ФАП в Пролетарский	от 100-900	+		1,0	1 442 900	
300		30538	ФАП в Октябрьский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
301		30539	ФАП в Красная Звезда	от 100-900	+		1,0	1 442 900	
302		30542	ФАП в Цукерова База	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
303		33017	ФАП в Красносельский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
304	ГБУЗ "Центральная районная больница" МЗ КК	33018	ФАП в Восточный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
305		33019	ФАП в Ромашки	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
306		33020	ФАП в Андреевское	от 100-900	+		1,0	1 442 900	
307		33021	ФАП в Звезда	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
308	ГБУЗ "Местовская центральная районная больница" МЗ КК	32503	ФАП ст. Барановская	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
309		32506	ФАП в Свободный Мир	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
310		32510	ФАП в Кубинское	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
311		32511	ФАП в Перевалка	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
312		32517	ФАП в Северный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
313		32518	ФАП ст. Халютинская	от 100-900	+		1,0	1 442 900	
314		32520	ФАП в Славянский	от 100-900	+		1,0	1 442 900	
315	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33022	ФАП в Комсомольский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
316		33023	ФАП в Звезда	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
317		33024	ФАП в Марсовый	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
318		33026	ФАП в Горная База	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
319		33028	ФАП в Перевод	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
320		33030	ФАП в Первомайский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
321		33033	ФАП в Космодемьянск	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
322		33034	ФАП в Красная Звезда	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
323		33036	ФАП в Юный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
324		33037	ФАП в Маринский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
325		33039	ФАП в Восточный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
326		33040	ФАП в Южная	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
327		33041	ФАП в Федоровский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
328		33042	ФАП в Южный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
329		33046	ФАП в Стеблевский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
330		33050	ФАП в Фурманов	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
331		33051	ФАП в Роте-Фане	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
332	33052	ФАП ст. Космодемьянск	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
333	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	34017	ФАП ст. Палаской	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
334		34019	ФАП в Юный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
335		34021	ФАП в Первомайский	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
336		34023	ФАП в Холбород	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
337		34025	ФАП в Восток	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
338		34031	ФАП в Звезда	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
339		34032	ФАП в Заречный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
340	34033	ФАП в Новокубанский	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
341	ГБУЗ "Орджоникидзевская центральная районная больница" МЗ КК	35024	ФАП в Юный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
342		35026	ФАП в Солдатовская База	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
343		35028	ФАП в Мок	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
344		35029	ФАП в Петровское	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
345		35031	ФАП в Илья	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
346		35032	ФАП в Новокубанское	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
347		35034	ФАП в Новобельное	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
348		35035	ФАП в Трехгорный	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
349		35037	ФАП в Зелено-Черный Мостовой	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
350		35040	ФАП ст. Бодровская	от 101-900	+		1,0	1 442 900	
351	35041	ФАП в Орджоникидзевский	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
352	35043	ФАП ст. Пугачевский-Самоев	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
353	35044	ФАП в Руся	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
354	36502	ФАП в Школьное	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
355	36504	ФАП в Высшая Жизнь	от 101-900	+		1,0	1 442 900		
356	36505	ФАП в Первомайский	от 101-900	+		1,0	1 442 900		

№ п/п	Наименование организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МПРФ	Коэффициент сложности	В том числе:		Размер финансового обеспечения	
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Повышающий коэффициент на отдаленные поселения фельдлера районного с учетом для женщин репродуктивного возраста (до 20% для женщин - 1,016; свыше 20% для женщин - 1,032)		
357	ГБУЗ "Пилотская центральная районная больница" МЗ КК	36506	ФАП ст Украинская	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
358		36507	ФАП в Мокшуринский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
359		36508	ФАП в Балдинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
360		36509	ФАП в Уларный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
361		36512	ФАП в Средней Чубас	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
362		36513	ФАП в Ленинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
363		36514	ФАП в Южный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
364		36517	ФАП в Новый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
365		ГБУЗ "Привольско-Актарская центральная районная больница имени Кривоного Н.Г." МЗ КК	37510	ФАП в Октябрьского	от 101-900	+		1,0		1 442 900
366			37511	ФАП в им. Тамаринского	от 101-900	+		1,0		1 442 900
367	37517		ФАП в Куршский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
368	37521		ФАП в Сады	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
369	37523		ФАП в Новопокровский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
370	37524		ФАП в Новопокровский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
371	37525		ФАП в Аджарлы	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
372	ГБУЗ "Северная центральная районная больница" МЗ КК	38522	ФАП ст. Пароно-Павловская	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
373		38524	ФАП в Алашский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
374		38525	ФАП ст. Убинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
375	ГБУЗ "Сарытауская центральная районная больница" МЗ КК	39003	ФАП в Веселый	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
376		39004	ФАП в Яска	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
377		39005	ФАП в Житые Колыи	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
378		39006	ФАП в Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
379		39007	ФАП в Заря	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
380		39013	ФАП в Дальний	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
381		39020	ФАП в Орлово-Кубинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
382		39021	ФАП в Первомайский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
383		39024	ФАП ст. Новоселовка	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
384		ГБУЗ "Тобольская центральная районная больница" МЗ КК	40501	ФАП пос. Восточный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
385	40502		ФАП в Светский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
386	40504		ФАП в Красный Зеленич	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
387	40506		ФАП в Новоколосовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
388	40507		ФАП в Шаровинское	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
389	40509		ФАП в Тубка	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
390	40510		ФАП в Еланьинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
391	40511		ФАП в Терский (в Терско-Кашкетский)	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
392	40512		ФАП пос. Мирный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
393	40513		ФАП пос. Первомайский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
394	40514		ФАП пос. Терновский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
395	40516	ФАП в Верный	от 101-900	+		1,0		1 442 900		
396	ГБУЗ "Тюменская центральная районная больница" МЗ КК	42506	ФАП в "Болышев"	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
397		42511	ФАП пос. Октябрьский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
398		42513	ФАП в "Красный"	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
399		42516	ФАП в Красноармейский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
400		42517	ФАП в Стройский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
401		42518	ФАП в "Мирный"	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
402	ГБУЗ "Усть-Илимская центральная районная больница" МЗ КК	45022	ФАП в Калмыцкий	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
403		45023	ФАП в Болот	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
404		45024	ФАП в Красный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
405		45025	ФАП в Советский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
406		45026	ФАП в Южный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
407		45027	ФАП в Сельский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
408		45028	ФАП в Артема	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
409	45042	ФАП в Сельский	от 101-900	+		1,0		1 442 900		
410	ГБУЗ "Усть-Илимская центральная районная больница" МЗ КК	46002	ФАП в Колосовский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
411		46004	ФАП в Деревенский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
412		46005	ФАП в Звездный	от 101-900	+		1,0		1 442 900	
413		46008	ФАП в Новинский	от 101-900	+		1,0		1 442 900	

№ п/п	Местонахождение организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЭ РФ	Коэффициент специфика	В том числе:		Размер финансового обеспечения
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Повышающий коэффициент на отдельные подкомплексы фельдшера рассчитанного с учетом доли женщин репродуктивного возраста (за 20% доли женщин - 1,016) свыше 20% доли женщины - 1,032)	
414	ГБУЗ "Угловская центральная районная больница" МЭ РК	86012	ФАП пос. Давыд	от 101-900	+		1,0		1 442 900
415		86014	ФАП пос. Заречный	от 101-900	+		1,0		1 442 900
416		86015	ФАП д. Кургановский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
417		86016	ФАП с. Понуровское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
418		86025	ФАП с. Пастыбинское	от 101-900	+		1,0		1 442 900
419		86027	ФАП в. Угловский	от 101-900	+		1,0		1 442 900
420		86043	ФАП в. Вельюность	от 101-900	+		1,0		1 442 900
421		ГБУЗ "Широбовская центральная районная больница" МЭ РК	47501	ФАП пос. Восточный	от 101-900	+		1,0	
422	47504		ФАП в. Красный Дар	от 101-900	+		1,0		1 442 900
423	47505		ФАП в. Дубовка	от 101-900	+		1,0		1 442 900
424	ГБУЗ "Городская больница города Алаши" МЭ РК	81556	ФАП в. Красный Курган	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
425	ГБУЗ "Историческая центральная районная больница" МЭ РК	83526	ФАП №2 "Ильинский", в Южный	от 901-1500	+		1,0		2 885 800
426		83533	ФАП "Долгоозерный"	от 901-1500	+		1,0		2 885 800
427		83534	ФАП "Дружный"	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
428		83555	ФАП "Визинговский" с. Вельюность	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
429		83566	ФАП "Архангельский"	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
430		83568	ФАП "Шолоховский"	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
431		ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЭ РК	84831	ФАП с. Березовое	от 901-1500	-		0,8	
432	84832		ФАП с. Михайловской Перевал	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
433	ГБУЗ "Городская центральная районная больница" МЭ РК	85815	ФАП в. Мельник	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
434		85822	ФАП ст. Черноморская	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
435		85823	ФАП ст. Мартыновская	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
436	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЭ РК	89875	ФАП в. Платинский	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
437		89878	ФАП в. Дроздовка	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
438		89879	ФАП в. Архангельский	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
439		89885	ФАП в. Красный	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
440		89887	ФАП в. Новотроицкий	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
441		89890	ФАП в. Школьный	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
442		89891	ФАП в. Красная Батиска	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
443		89892	ФАП с. Кестерово	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
444		89894	ФАП в. Сидельный	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
445	ГБУЗ "Амбулатория №1 города Новороссийска" МЭ РК	11516	ФАП с. Висельная	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
446	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЭ РК	12032	ФАП в. Преображенский	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
447		12035	ФАП пос. Садовый	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
448	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЭ РК	13552	ФАП с. Ильяин Школа г. Сочи	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
449		13553	ФАП с. Вершинно-Кавказское г. Сочи	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
450		13555	ФАП с. Красная Воля г. Сочи	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
451		13584	ФАП с. Черепашь г. Сочи	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
452		13586	ФАП с. Бестрашное г. Сочи	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
453	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г. Сочи" МЭ РК	13536	ФАП с. Пароциркийское Лао г. Сочи	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
454	ГБУЗ "Гаврицкая центральная районная больница" МЭ РК	14852	ФАП ст. Красносельская	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
455		14853	ФАП ст. Новорыбинская	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
456		14862	ФАП пос. Крутой	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
457	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №1" МЭ РК	15530	ФАП с. Ершовское	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
458	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №2" МЭ РК	15530	ФАП в. Пяко	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
459	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №4" МЭ РК	15550	ФАП в. Остринская Щель	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
460	ГБУЗ "Абхазская центральная районная больница" МЭ РК	16016	ФАП с. Виринский	от 901-1500	+		0,8		2 885 800
461		16019	ФАП в. Елизаровский	от 901-1500	+		0,8		2 885 800

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент сложности	В том числе:		Размер финансового обеспечения
							Коэффициент соответствия 1,0; не соответствует-0,8)	Понижающий коэффициент на отдельные населенные пункты в зависимости от учета доли жителей репродуктивного возраста (до 20% доля жителей - 1,016) свыше 20% доля жителей - 1,032)	
462	ГБУЗ "Центральная районная больница Александровского района" МЗКК	17516	ФАП в Калюки	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
463		17518	ФАП в Ермак	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
464	ГБУЗ Тульчинская центральная районная больница МЗКК	21428	ФАП в Тельман	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
465		21448	ФАП ст. Скобелевская	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
466	ГБУЗ "Донецкая центральная районная больница" МЗКК	22015	ФАП пос. Заречное	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
467		22921	ФАП пос. Найсдорф	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
468	ГБУЗ "Каленевская центральная районная больница" МЗКК	24503	ФАП в Лыбав	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
469		26506	ФАП в Немовой	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
470	ГБУЗ "Королевская центральная районная больница" МЗКК	26511	ФАП в Кабачки-Королевской	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
471		26513	ФАП в Кашин	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
472	ГБУЗ "Красноярская центральная районная больница" МЗКК	27005	ФАП посета Первомайский Октябрьского сельского поселения	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
473		27012	ФАП посета Раскопный Октябрьского сельского поселения	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
474		27045	ФАП посета Явновое Протвицкого сельского поселения	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
475		27056	ФАП хутора Кривуза Трубчевского сельского поселения	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
476		29006	ФАП в Слобода	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
477	ГБУЗ "Кургановская центральная районная больница" МЗКК	29012	ФАП в Северный Петропавловской УБ	от 901-1500	-		1,0		2 885 800
478		29023	ФАП в Южный	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
479	ГБУЗ "Кутаисская центральная районная больница" МЗКК	10107	ФАП в Среднее Чубуры	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
480		10510	ФАП в Гослесхозовщина	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
481		10517	ФАП гор. Кутаисские-2	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
482		10528	ФАП в Среднее Чубуры 2	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
483		10529	ФАП в Комсомольской	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
484	ГБУЗ "Орловская центральная районная больница" МЗКК	35023	ФАП в Садовый	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
485	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗКК	36503	ФАП в Краснодартинское	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
486		36510	ФАП в Красный	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
487	ГБУЗ "Приморско-Астравская центральная районная больница имени Кривченко Н.Г." МЗКК	37520	ФАП в Приморской	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
488	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗКК	40026	ФАП в Свиропольский	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
489	ГБУЗ "Тверская центральная районная больница" МЗКК	41016	ФАП "Солнечный"	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
490		41025	ФАП "Прогресс"	от 901-1500	-		1,0		2 885 800
491		41034	ФАП "Феодосиевский"	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
492	ГБУЗ "Тамбовская центральная районная больница" МЗКК	42504	ФАП ст. Мещеряковская	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
493		42505	ФАП в "Лесной"	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
494	ГБУЗ "Уфимская центральная районная больница" МЗКК	46003	ФАП в Веселый	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
495		46036	ФАП в Трехдворье	от 901-1500	-		1,0		2 885 800
496	ГБУЗ "Уральская центральная районная больница" МЗКК	47502	ФАП в Новошарта	от 901-1500	-		0,8		2 885 800
497	ГБУЗ "Уральская больница города Азнау" МЗКК	36555	ФАП в Патлатки	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
498	ГБУЗ "Воскресенская центральная районная больница" МЗКК	03335	ФАП "Родниковский"	от 1501- 2000	-		1,0		3 430 600
499	ГБУЗ "Тордовская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗКК	04051	ФАП в Марьяна Роза	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
500	ГБУЗ "Тордовская больница №1 в Сочи" МЗКК	13536	ФАП пос. Солоник в Сочи	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
501		13537	ФАП в Чимговадза в Сочи	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
502		13539	ФАП в Совет-Кизил в Сочи	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
503	ГБУЗ "Тордовская поликлиника №1 в Сочи" МЗКК	13500	ФАП в Баранова	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
504	ГБУЗ "Тордовская поликлиника №4 в Сочи" МЗКК	13578	ФАП ст. Верхогорная Шель в Сочи	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
505		13582	ФАП на ул. Чайки, д. 7 а, в Сочи (п. Ув-Дере)	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600

№ п/п	Наименование организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент сложности	В том числе:		Размер финансового обеспечения
							Коэффициент (соответствует 1,0; не соответствует - 0,8)	Повышающий коэффициент на отдельные подкатегории фельдшера рассчитывается с учетом доли жителей репродуктивного возраста (до 20% для женщин - 1,016; свыше 20% для женщин - 1,032)	
506		13519	ФАП с. Барановка	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
507	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29037	ФАП п. Вислой	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
508	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30505	ФАП с. Красное	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
509	ГБУЗ "Приморско-Алтарская центральная районная больница имени Краковского И.Г." МЗ КК	17519	ФАП ст. Бардовской	от 1501- 2000	+		1,0		3 430 600
510	ГБУЗ "Терюковская центральная районная больница" МЗ КК	43023	ФАП с. Везий	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
511	ГБУЗ "Тамбовская центральная районная больница" МЗ КК	42567	ФАП с. "Ольховский"	от 1501- 2000	-		0,8		3 430 600
512	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11519	ФАП с. Глубокая	свыше 2001	-		0,8		3 430 600
513	ГБУЗ "Терюковская больница № 1 в Сочи" МЗ КК	13518	ФАП п. Шваферт в Сочи	свыше 2001	-		0,8		3 430 600
514	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13580	ФАП п. Верхний Юрт в Сочи	свыше 2001	+		0,8		3 430 600
515	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13585	ФАП с. Гарцианское в Сочи	свыше 2001	+		0,8		3 430 600
516	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г. Сочи" МЗ КК	13573	ФАП с. Сергей-Поле в Сочи	свыше 2001	+		0,8		3 430 600
517		13577	ФАП с. Горное Дно в Сочи	свыше 2001	+		0,8		3 430 600
518	ГБУЗ "Терюковская центральная районная больница № 1" МЗ КК	15525	ФАП с. Месовой	свыше 2001	+		0,8		3 430 600
519	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	18507	ФАП п. Октябрьский	свыше 2001	+		0,8		3 430 600
520		18514	ФАП ст. Староельская	свыше 2001	+		0,8		3 430 600

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

Т.А. Бочарова

А.С. Дабашан

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфика (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях) с 1 января 2025 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЭ	Ксп.	
001	Акушерское дело	1	001.001	Беременность без патологии, дорожная госпитализация в отделение акушерского ухода	0,5	1	
002	Акушерство и гинекология	2	002.001	Осложнения, связанные с беременностью	0,93	1	
		3	002.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом	0,28	0,8	
		4	002.003	Родоразрешение	0,98	1	
		5	002.004	Кесарево сечение	1,01	1	
		6	002.005	Осложнения послеродового периода	0,74	1	
		7	002.006	Послеродовой сепсис	3,21	1	
		8	002.007	Воспалительные болезни женских половых органов	0,71	0,9	
				Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89	0,8	
		9	002.008				
		10	002.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46	0,8	
		11	002.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	0,8	
		12	002.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58	0,8	
		13	002.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	1,17	0,8	
		14	002.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	2,2	0,9	
		15	002.014	Слизевые операции при недержании мочи	3,85	1	
		16	002.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)	3,56	1	
		17	002.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)	4,46	1	
		18	002.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)	4,97	1	
003	Аллергология и иммунология	19	003.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	4,52	1	
		20	003.002	Антигистаминный эффект, анафилактической шок	0,27	1	
004	Гастроэнтерология	21	004.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	0,89	0,8	
		22	004.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01	0,9	
		23	004.003	Болезни печени, неалкогольные (уровень 1)	0,86	0,9	
		24	004.004	Болезни печени, неалкогольные (уровень 2)	1,21	1	
		25	004.005	Болезни поджелудочной железы	0,47	0,8	
		26	004.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	4,19	1	
005	Гематология	27	005.001	Анемии (уровень 1)	0,94	0,8	
		28	005.002	Анемии (уровень 2)	5,32	0,8	
		29	005.003	Нарушения свертываемости крови	4,5	1	
		30	005.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	1,09	0,9	
		31	005.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	4,51	1	
		32	005.008	Лекарственные терапии при доброкачественных заболеваниях крови и лимфатическом узле	2,05	1	
006	Дерматология	33	006.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,32	1	
		34	006.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, фототерапии, плазмафереза	1,39	0,8	
		35	006.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	2,1	1	
		36	006.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	2,86	0,8	
007	Детская кардиология	37	007.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	1,84	1	
008	Детская онкология	38	008.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	4,37	1	
		39	008.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	7,82	1	
		40	008.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	5,68	1	
		41	009.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	0,97	1,4	
009	Детская урология-андрология	42	009.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	1,11	1,4	
		43	009.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	1,97	1,4	
		44	009.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	2,78	1,4	
		45	009.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	1,15	1	
		46	009.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	1,22	0,9	
		47	009.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	1,78	1	
		48	009.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	2,23	1	
		49	009.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	2,36	1	
		50	009.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	4,28	1	
		51	009.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)	4,4	1	
		010	Детская хирургия	52	010.001	Детская хирургия (уровень 1)	2,95
53	010.002			Детская хирургия (уровень 2)	5,33	1	
54	010.003			Аппендициты, дети	0,77	0,9	
55	010.005			Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	0,88	0,9	
56	010.006			Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	1,05	1	
57	010.007			Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	1,25	1	
58	010.008			Другие операции на органах брюшной полости, дети	2,29	1	
59	011.001			Сахарный диабет, дети	1,51	1,4	
011	Детская эндокринология	60	011.002	Заболевания щитовидки, дети	2,26	1	
		61	011.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	1,38	1,4	
		62	011.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	2,82	1,4	

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЭ	Ксп.
n12	Инфекционные болезни	62	n12.001	Кишечные инфекции, взрослые	0,58	1
		64	n12.002	Кишечные инфекции, дети	0,62	0,8
		65	n12.003	Вирусный гепатит острый	1,4	1
		66	n12.004	Вирусный гепатит хронический	1,27	1
		67	n12.005	Сепсис, взрослые	3,12	1
		68	n12.006	Сепсис, дети	4,51	1
		69	n12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	7,2	1
		70	n12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,18	1,4
		71	n12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,98	0,8
		72	n12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35	1,4
		73	n12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,5	0,8
		74	n12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	1	1
		75	n12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	4,4	1
		76	n12.014	Клещевой энцефалит	2,3	1
77	n12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	1,89	0,8		
78	n12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	4,08	0,8		
79	n12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	6,17	1		
80	n12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	12,07	1		
81	n12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	2,07	0,8		
n13	Кардиология	82	n13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	1,42	0,8
		83	n13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	2,81	1
		84	n13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	1,12	0,8
		85	n13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	2,01	1
		86	n13.006	Экстркардия, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	1,42	0,9
		87	n13.007	Экстркардия, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	2,38	1
		88	n13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	1,63	1
		89	n13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	1,99	1
		90	n13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	3,54	1
n14	Колоректалогия	91	n14.001	Операции на кишечнике и прямой области (уровень 1)	0,84	0,8
		92	n14.002	Операции на кишечнике и прямой области (уровень 2)	1,74	0,8
		93	n14.003	Операции на кишечнике и прямой области (уровень 3)	2,49	1
		94	n14.004	Операции на кишечнике и прямой области (уровень 4)	7,23	1
n15	Неврология	95	n15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	0,98	1
		96	n15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	1,55	1
		97	n15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	0,84	0,9
		98	n15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	1,33	1
		99	n15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	0,96	0,8
		100	n15.007	Расстройства периферической нервной системы	1,02	1
		101	n15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,43	1
		102	n15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,11	1
		103	n15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	0,74	0,8
		104	n15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	0,99	0,9
		105	n15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые когнитивные синдромы	2,61	1
		106	n15.013	Кровоизлияние в мозг	4,89	1
		107	n15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	4,05	1
		108	n15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	5,13	1
109	n15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	6,85	1		
110	n15.017	Другие цереброваскулярные болезни	0,82	0,8		
111	n15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	2,3	1		
112	n15.019	Эпилепсия (уровень 3)	3,16	1		
113	n15.020	Эпилепсия (уровень 4)	4,84	0,8		
n16	Нейрохирургия	114	n16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	0,98	1
		115	n16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	1,49	1
		116	n16.003	Дорсопатия, спондилопатия, остеопаия	0,68	0,8
		117	n16.004	Травмы позвоночника	1,01	0,9
		118	n16.005	Скелетные заболевания мозга	0,4	0,8
		119	n16.006	Переломы черепа, интратентorialная травма	1,54	1
		120	n16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	4,13	1
		121	n16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	5,82	0,9
		122	n16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	1,41	1
		123	n16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	2,19	1
		124	n16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	2,42	1
125	n16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	1,02	0,9		
n17	Неонатология	126	n17.001	Малая масса тела при рождении, незрелость	4,21	1
		127	n17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	15,63	1,4
		128	n17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратной помощи для поддержания или замещения vitalных функций	8,88	1,4
		129	n17.004	Геморрагические и гематические нарушения у новорожденных	1,92	1
		130	n17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	1,39	1
		131	n17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	1,89	1
132	n17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	3,56	1		
n18	Нефрология (без диализа)	133	n18.001	Почечная недостаточность	1,86	1
		134	n18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	1,82	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСТ	Код КСТ	Наименование КСТ	КЗ	Коп.
		135	«18.003	Гломерулярные болезни	1,71	0,9
		136	«19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,41	1
		137	«19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	4,02	1
		138	«19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	4,89	1
		139	«19.004	Операции на конечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,05	1
		140	«19.005	Операции на конечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		141	«19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	1,66	1
		142	«19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	2,77	1
		143	«19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	4,32	1
		144	«19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,29	1
		145	«19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,55	1
		146	«19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	2,66	1
		147	«19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	2,29	1
		148	«19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	2,49	1
		149	«19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	2,79	1
		150	«19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	3,95	1
		151	«19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 1)	2,38	1
		152	«19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 2)	4,44	1
		153	«19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	2,17	1
		154	«19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	3,43	1
		155	«19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	4,27	1
		156	«19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	3,66	1
		157	«19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазух носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	2,81	1
		158	«19.023	Операции на носовую дыхательных путей и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,42	1
		159	«19.024	Операции на нижнюю дыхательных путей и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,21	1
		160	«19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	2,86	1
		161	«19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	4,31	1
		162	«19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	1,11	1
		163	«19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	2,9	1
		164	«19.077	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,93	1
		165	«19.078	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	1,24	1
		166	«19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	0,79	1
		167	«19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	1,14	1
		168	«19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	2,46	1
		169	«19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	2,51	1
		170	«19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	2,82	1
		171	«19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	4,51	1
		172	«19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	4,87	1
		173	«19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	14,45	1
		174	«19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	3,78	1
		175	«19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,37	1
		176	«19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	5,85	1
		177	«19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	6,57	1
		178	«19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	9,49	1
		179	«19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	16,32	1
«19	Онкология	180	«19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противостулчатого лечения (уровень 1)	0,38	1
		181	«19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противостулчатого лечения (уровень 2)	1,29	1
		182	«19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противостулчатого лечения (уровень 3)	2,87	1
		183	«19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противостулчатого лечения (уровень 4)	5,25	1
		184	«19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	1,5	1
		185	«19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	3,36	1
		186	«19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	6,71	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КС	Кол.
		187	u19.097	ИНО лимфоцитарной и кровяной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	2,38	1
		188	u19.098	ИНО лимфоцитарной и кровяной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	4,55	1
		189	u19.099	ИНО лимфоцитарной и кровяной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	7,69	1
		190	u19.100	ИНО лимфоцитарной и кровяной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	11,63	1
		191	u19.101	ИНО лимфоцитарной и кровяной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	14,47	1
		192	u19.102	ИНО лимфоцитарной и кровяной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	17,17	1
		193	u19.103	Лучевые повреждения	2,64	1
		194	u19.104	Эмиграция клеток тучи при лучевых повреждениях	19,75	1
		195	u19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	21,02	1
		196	u19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 1)	0,33	1
		197	u19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 2)	0,56	1
		198	u19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 3)	0,78	1
		199	u19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 4)	1,13	1
		200	u19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 5)	1,61	1
		201	u19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 6)	2,28	1
		202	u19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 7)	2,78	1
		203	u19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 8)	3,62	1
		204	u19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 9)	4,27	1
		205	u19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 10)	5,32	1
		206	u19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 11)	6,2	1
		207	u19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 12)	6,59	1
		208	u19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 13)	7,61	1
		209	u19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 14)	7,8	1
		210	u19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 15)	10,13	1
		211	u19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 16)	12,23	1
		212	u19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 17)	13,13	1
		213	u19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 18)	15,16	1
		214	u19.181	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоцитарной и кровяной тканей), взрослые (уровень 19)	21,27	1
		215	u20.001	Злокачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	0,66	1
		216	u20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	0,47	0,8
		217	u20.003	Другие болезни уха	0,61	0,8
		218	u20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	0,71	0,8
		219	u20.005	Операции на органе слуха, преддверных полух носа и верхних дыхательных путей (уровень 1)	0,84	0,8
		220	u20.006	Операции на органе слуха, преддверных полух носа и верхних дыхательных путей (уровень 2)	0,91	0,8
		221	u20.007	Операции на органе слуха, преддверных полух носа и верхних дыхательных путей (уровень 3)	1,1	0,8
		222	u20.008	Операции на органе слуха, преддверных полух носа и верхних дыхательных путей (уровень 4)	1,35	0,9
		223	u20.009	Операции на органе слуха, преддверных полух носа и верхних дыхательных путей (уровень 5)	1,96	1
		224	u20.010	Замена речевого аппарата	29,91	0,9
		225	u21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	0,8
		226	u21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	0,79	0,8
		227	u21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,07	0,8
		228	u21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	1,19	0,8
		229	u21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	2,11	1
		230	u21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	3,29	1
		231	u21.007	Болезни глаза	0,51	0,8
		232	u21.008	Травмы глаза	0,66	0,8
u20	Оториноларингология					
u21	Офтальмология					

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Кол.
		233	а21.009	Операции на органе зрения (факомульсификация с имплантацией ИОЛ)	1,24	1
		234	а21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)	0,57	1
		235	а21.011	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)	1,07	1
а22	Педиатрия	236	а22.001	Нарушения всасывания, дети	1,11	1
		237	а22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	0,79	0,8
		238	а22.003	Воспалительные артриты, спондилиты, дети	1,85	1,4
		239	а22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	2,12	1
		240	а23.001	Другие болезни органов дыхания	0,85	0,9
		241	а23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	2,48	1
а23	Пульмонология	242	а23.003	Доброкачественные новообразования, злоообразования in situ органов дыхания, других и непеченочных органов грудной клетки	0,91	0,8
		243	а23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	1,28	1,4
		244	а23.005	Астма, взрослые	1,11	1
		245	а23.006	Астма, дети	1,25	1,4
		246	а24.001	Системные поражения соединительной ткани	1,78	0,9
а24	Ревматология	247	а24.002	Артриты и спондилиты	1,67	0,8
		248	а24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	0,87	0,8
		249	а24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	1,57	1
		250	а25.001	Фибрил и тромбоембрия, артериальное расширение вен нижних конечностей	0,85	0,8
а25	Сердечно-сосудистая хирургия	251	а25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	1,32	1
		252	а25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	1,05	0,9
		253	а25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,01	0,9
		254	а25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	2,11	1
		255	а25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	3,97	1
		256	а25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	4,31	1
		257	а25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	1,2	0,8
		258	а25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	2,37	0,8
		259	а25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	4,13	0,9
		260	а25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	6,08	1
		261	а25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	7,12	1
		262	а25.013	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	5,79	1
		263	а25.014	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	6,67	1
		264	а25.015	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	7,97	1
а26	Стоматология детская	265	а26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79	1
а27	Терапия	266	а27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	0,74	0,8
		267	а27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неясного характера органов пищеварения	0,69	0,8
		268	а27.003	Болезни желчного пузыря	0,72	0,8
		269	а27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	0,59	0,8
		270	а27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	0,7	0,8
		271	а27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		272	а27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	1,7	0,9
		273	а27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		274	а27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	1,54	0,9
		275	а27.010	Врожденный неструктурный, симптома и признака, относящийся к органам дыхания	0,75	0,8
		276	а27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	0,89	0,9
		277	а27.012	Отравления и другие воздействия внешних агентов	0,55	0,8
		278	а27.013	Отравления и другие воздействия внешних агентов с синдромом органной дисфункции	4,07	1
		279	а27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования	1	0,8
а28	Торакальная хирургия	280	а28.001	Любые состояния нижних дыхательных путей	2,05	1
		281	а28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	1,54	1
		282	а28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	1,92	0,9
		283	а28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	2,56	0,9
		284	а28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	4,12	1
а29	Травматология и ортопедия	285	а29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	0,99	1
		286	а29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	1,52	0,8
		287	а29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	0,69	0,8
		288	а29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	0,56	0,8
		289	а29.005	Переломы, вывихи, растяжения области плеча и голени	0,74	0,8
		290	а29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, разрывы и последствия травмы	1,44	1
		291	а29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	7,67	1
		292	а29.008	Экстремизация суставов	4,46	1
		293	а29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	0,79	0,8
		294	а29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	0,93	0,8
		295	а29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	1,37	0,9
		296	а29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	2,42	1
		297	а29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	3,15	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Кол.
№30	Урология	298	u20.001	Тубулоэпителиальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	0,86	1
		299	u20.002	Камни мочевой системы, свищотомы, относящиеся к мочевой системе	0,49	0,9
		300	u20.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и женственного характера мочевых органов и мужских половых органов	0,64	0,8
		301		Болезни предстательной железы	0,72	0,8
		302	u20.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,67	0,8
		303	u20.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	1,2	0,8
		304	u20.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	1,42	0,9
		305	u20.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	2,31	1
		306	u20.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	3,12	1
		307	u20.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,08	0,9
		308	u20.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	1,12	0,9
		309	u20.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	1,62	1
		310	u20.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	1,95	1
		311	u20.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	2,14	1
		312	u20.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	4,13	1
		313	u20.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)	4,7	1
№31	Хирургия	314	u31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	0,61	0,8
		315	u31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55	0,8
		316	u31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	0,71	0,8
		317	u31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	1,38	1
		318	u31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	2,41	0,9
		319	u31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	1,43	0,9
		320	u31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	1,82	1
		321	u31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	2,16	1
		322	u31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	1,81	0,9
		323	u31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	2,67	1
		324	u31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,72	1
		325	u31.012	Артриты, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	0,76	0,8
		326	u31.013	Остеомиелит (уровень 1)	2,42	0,8
		327	u31.014	Остеомиелит (уровень 2)	3,51	0,9
		328	u31.015	Остеомиелит (уровень 3)	4,02	1
		329	u31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,84	0,8
330	u31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	0,5	0,8		
331	u31.018	Открытые раны, гематомы, другие и неуточненные травмы	0,37	0,8		
332	u31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	1,19	0,9		
№32	Хирургия (абдоминальная)	333	u32.001	Операции на желудочном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	1,15	0,9
		334	u32.002	Операции на желудочном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	1,43	0,9
		335	u32.003	Операции на желудочном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	2	1
		336	u32.004	Операции на желудочном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	4,3	1
		337	u32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	2,42	1
		338	u32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	2,69	1
		339	u32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	4,12	1
		340	u32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	1,16	1
		341	u32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	1,95	0,9
		342	u32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	2,46	1
		343	u32.011	Аппендициты, взрослые	0,73	0,8
		344	u32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	0,86	0,8
		345	u32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	1,24	0,9
		346	u32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	1,78	1
		347	u32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	5,6	1
		348	u32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	1,13	0,8
349	u32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	1,19	0,9		
350	u32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	2,13	1		
351	u32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)	2,36	1		
352	u32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)	2,69	1		
№33	Хирургия (нонбустиальная)	353	u33.001	Отморожения (уровень 1)	1,17	1
		354	u33.002	Отморожения (уровень 2)	2,91	1
		355	u33.003	Ожоги (уровень 1)	1,21	0,8
		356	u33.004	Ожоги (уровень 2)	2,03	0,8
		357	u33.005	Ожоги (уровень 3)	3,54	0,9
		358	u33.006	Ожоги (уровень 4)	5,2	0,9
		359	u33.007	Ожоги (уровень 5)	11,11	0,9
		360	u33.008	Ожоги (уровень 4-5) с синдромом органической дисфункции	14,07	1
№34	Челюстно-лицевая хирургия	361	u34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89	0,8
		362	u34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	0,8
		363	u34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,27	0,8

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЭ	Кол.
		264	а34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	1,67	1
		265	а34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	1,9	1
а35	Эндокринология	266	а35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	1,02	0,8
		267	а35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	1,49	1
		268	а35.003	Заболевания щитовидки, взрослые	2,14	1
		269	а35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	1,25	0,8
		270	а35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	2,76	1
		271	а35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,76	1
		272	а35.007	Расстройства питания	1,06	0,8
		273	а35.008	Другие нарушения обмена веществ	1,16	1
		274	а35.009	Кистозный фиброз	3,37	1
		275	а36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммунотерапии	4,32	1,1
а36	Прочие	276	а36.002	Редкие генетические заболевания	3,5	1,4
		277	а36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,32	0,8
		278	а36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, паразитарного заболевания	0,46	1
		279	а36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	8,4	1
		280	а36.007	Установка, замена, заправка помп для искусственных предстатов	2,32	1
		281	а36.008	Интенсивная терапия пациентов с выраженными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	18,15	0,8
		282	а36.009	Резекция аутотранса	2,05	0,8
		283	а36.010	Баллонная интраваскулярная коарктация	7,81	0,8
		284	а36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	40	0,8
		285	а36.012	Экстракорпоральное кровообращение без специального противотромботического лечения	0,5	0,8
		286	а36.013	Проведение антивирусной терапии инфекций, вызванных поллирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	1,67	1
		287	а36.014	Проведение антивирусной терапии инфекций, вызванных поллирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	3,23	0,8
		288	а36.015	Проведение антивирусной терапии инфекций, вызванных поллирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	9,91	0,8
		289	а36.024	Радиотерапия	2,86	1
		290	а36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	1,52	0,8
		291	а36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	3,24	0,8
		292	а36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (иммунизация или терапия)	3,25	1
		293	а36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,39	1
		294	а36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	0,57	1
		295	а36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	0,8	1
		296	а36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	0,88	1
		297	а36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	1,07	1
		298	а36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	1,31	1
		299	а36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	1,51	1
		400	а36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	1,68	1
		401	а36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	1,83	1
		402	а36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	2,03	1
		403	а36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	2,31	1
		404	а36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	2,77	1
		405	а36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	3,33	1
		406	а36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	4,27	1
		407	а36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	4,54	1
		408	а36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	5,87	1
		409	а36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	8,57	1
		410	а36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	17,47	1
		411	а36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	35,7	1
		412	а36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	73,17	1
		413	а36.048	Длительная госпитализация в диагностических целях	0,14	1
		414	а37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (1 балл по ШРМ)	1,55	1,2

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Кст.		
437	Медицинская реабилитация	415	437.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	3,4	1,2		
		416	437.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	4,86	1		
		417	437.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	8,6	1		
		418	437.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,24	1,2		
		419	437.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	2,62	1,2		
		420	437.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	3,93	1		
		421	437.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,02	1,2		
		422	437.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	1,38	1,2		
		423	437.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	2	1		
		424	437.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	0,59	1		
		425	437.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	0,84	1		
		426	437.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	1,17	0,8		
		427	437.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	0,8		
		428	437.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохlearной имплантации	1,8	0,8		
		429	437.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	4,81	0,8		
		430	437.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,25	1		
		431	437.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков дыхательных органов и систем	2,35	0,8		
		432	437.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,44	1		
		433	437.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,24	1		
		434	437.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,08	0,8		
		435	437.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	1,61	0,8		
		436	437.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	2,13	0,8		
		437	437.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	2,29	0,8		
		438	437.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	6,54	0,8		
		439	437.026	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		
		440	437.030	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования конечных конечностей с установкой постоянного экзоскелета, в том числе с боковым синдромом	5,96	1		
		438	Герiatrics	441	438.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	1,5	0,8

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

Т.А. Бичарова

А.С. Дабахин

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфика (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара) с 1 января 2025 года

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфика		
d01	Акушерское дело							
d02	Акушерство и гинекология	1	d02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83	0,9		
		2	d02.002	Болезни женских половых органов	0,66	0,9		
		3	d02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,71	0,8		
		4	d02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	1,66	0,8		
		5	d02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33	0,8		
		6	d02.007	Аборт медикаментозный	0,38	0,8		
		7	d02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	2,94	1		
		8	d02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	7,44	1		
		9	d02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	9,21	0,8		
		10	d02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	9,99	1		
d03	Аллергология и иммунология	11	d03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	0,98	1		
d04	Гастроэнтерология	12	d04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые*	0,89			
		13	d04.001.1	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброгастродуоденоскопии, уровень 1	0,46	1		
		14	d04.001.2	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброколоноскопии, уровень 2	0,53	1		
		15	d04.001.3	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением ультразвуковой эзофагогастродуоденоскопии (A04, (6.006)	0,94	1		
		16	d04.001.4	Болезни органов пищеварения, взрослые	0,89	1		
d05	Гематология	17	d05.001	Болезни крови (уровень 1)	0,91	0,9		
		18	d05.002	Болезни крови (уровень 2)	2,41	1		
		19	d05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови в пульсном законе	3,73	1		
d06	Дерматология	20	d06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,33	0,8		
		21	d06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, фототерапии, плазмафереза	0,97	0,8		
		22	d06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	0,97	0,9		
		23	d06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	1,95	0,8		
d07	Детская кардиология	24	d07.001	Болезни системы кровообращения, дети	0,98	0,9		
d08	Детская онкология	25	d08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	7,95	1		
		26	d08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	14,23	1		
		27	d08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	10,34	1		
d09	Детская урология-андрология	28	d09.001	Операции на мужских половых органах, дети	1,38	1		
		29	d09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	2,09	1		
d10	Детская хирургия	30	d10.001	Операции по поводу грыж, дети	1,6	1		
d11	Детская эндокринология	31	d11.001	Сахарный диабет, дети	1,49	1		
		32	d11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	1,36	0,9		
d12	Инфекционные болезни	33	d12.005	Другие вирусные гепатиты	0,97	1		
		34	d12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,16	0,8		
		35	d12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,97	0,8		
		36	d12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	0,52	0,8		
		37	d12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,65	0,8		
		38	d12.022	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	4,16	1,4		
		39	d12.023	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	5,39	1,4		
		42	d12.024	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	5,77	1,4		
		45	d12.025	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	7,65	1,4		
		46	d12.026	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 5)	9,58	1,4		
		47	d12.027	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 6)	13,1	1,4		
		48	d12.020	Вирусный гепатит В хронической без дельта агента, лекарственная терапия	1,01	1		
		49	d12.021	Вирусный гепатит В хронической с дельта агентом, лекарственная терапия	8,37	1		
		d13	Кардиология	50	d13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	0,8	0,9
				51	d13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	3,39	1
		d14	Космопроктология	52	d14.001	Операции на кишечнике и прямой кишке (уровень 1)	1,53	0,8
				53	d14.002	Операции на кишечнике и прямой кишке (уровень 2)	3,13	1
d15	Неврология	54	d15.001	Болезни нервной системы, хронические заболевания	0,98	0,9		
		55	d15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,75	1		
		56	d15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,80	1		
d16	Нейрофизиология	57	d16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутрисеротной травмы, сотрясение головного мозга	0,94	0,9		

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфика
	Онкология	58	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	2,57	1
ds17	Неонатология	59	ds17.001	Нарушения, возникающие в перинатальном периоде	1,79	0,9
ds18	Нефрология (без диализа)	60	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	1,6	1
		61	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	2,25	1
		62	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	3,18	0,8
		63	ds18.004	Другие болезни почек	0,8	0,8
ds19	Онкология	64	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	2,35	1
		65	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	2,48	1
		66	ds19.028	злокачественных новообразований	2,17	1
		67	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофлуоресценции	2,44	1
		68	ds19.030	Лучевая терапия (уровень 1)	0,74	1
		69	ds19.031	Лучевая терапия (уровень 2)	1,44	1
		70	ds19.032	Лучевая терапия (уровень 3)	2,22	1
		71	ds19.033	Лучевая терапия (уровень 4)	2,93	1
		72	ds19.034	Лучевая терапия (уровень 5)	3,14	1
		73	ds19.035	Лучевая терапия (уровень 6)	3,8	1
		74	ds19.036	Лучевая терапия (уровень 7)	4,7	1
		75	ds19.037	Лучевая терапия (уровень 8)	22,62	1
		76	ds19.038	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	4,09	1
		77	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,96	1
		78	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	13,27	1
		79	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	25,23	1
		80	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	0,21	1
		81	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	0,72	1
		82	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	1,81	1
		83	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	2,96	1
		84	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	0,38	1
		85	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	1,45	1
		86	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	3,04	1
		87	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	5,59	1
		88	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	5,38	1
		89	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	6,27	1
		90	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	8	1
		91	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	10,27	1
		92	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	21,72	1
		93	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	22,38	1
		94	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	24,6	1
		95	ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	26,75	1
		96	ds19.079	Лучевые повреждения	2,62	1
		97	ds19.135	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,33	1
		98	ds19.136	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	0,76	1
		99	ds19.137	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,24	1
		100	ds19.138	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,84	1
		101	ds19.139	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	2,65	1
		102	ds19.140	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	3,67	1
		103	ds19.141	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	4,85	1
		104	ds19.142	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	6,48	1
		105	ds19.143	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	7,52	1
		106	ds19.144	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	9,41	1
		107	ds19.145	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	11,02	1
		108	ds19.146	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	11,91	1

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфиси
		109	ds19.147	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	13,39	1
		110	ds19.148	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	16,42	1
		111	ds19.149	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	18,1	1
		112	ds19.150	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	21,84	1
		113	ds19.151	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	23,17	1
		114	ds19.152	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	27,23	1
		115	ds19.153	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	34,69	1
		116	ds19.154	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	39,62	1
		117	ds19.155	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	45,17	1
		118	ds19.156	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)	56,81	1
ds20	Оториноларингология	119	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	0,74	0,8
		120	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	1,12	0,8
		121	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	1,69	1
		122	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	2	1
		123	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	2,46	1
		124	ds20.006	Замена речевого процессора	51,86	1
		125	ds21.001	Болезни и травмы глаза	0,39	0,8
ds21	Офтальмология	126	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,67	0,8
		127	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	1,09	1
		128	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,62	0,9
		129	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	2,01	1
		130	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	3,5	1
		131	ds21.007	Операции на органе зрения (фактмультипликация с имплантацией ИОЛ)	2,04	1
		132	ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)	0,86	1
		133	ds21.009	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)	1,77	1
ds22	Педиатрия	134	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артриты, спондилопатии, дети	2,31	1
		135	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	0,89	0,9
ds23	Пульмонология	136	ds23.001	Болезни органов дыхания	0,9	0,9
ds24	Ревматология	137	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артриты, спондилопатии, взрослые	1,46	0,8
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	138	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,84	1
		139	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	2,18	1
		140	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	4,31	0,9
ds26	Стоматология детская	141	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,98	1
ds27	Терапия	142	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,74	1
ds28	Торакальная хирургия	143	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	1,52	0,8
ds29	Травматология и ортопедия	144	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	1,44	0,8
		145	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	1,69	1
		146	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	2,49	1
		147	ds29.004	Забеспокоения опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05	0,8
ds30	Урология	148	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,8	0,9
		149	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	2,18	1
		150	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	2,58	1
		151	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,97	0,9
		152	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	2,04	1
		153	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	2,95	0,8
ds31	Хирургия	154	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	0,89	1
		155	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8
		156	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1	0,9
		157	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	4,34	0,9
		158	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	1,29	0,8
		159	ds31.006	Операции на молочной железе	2,6	0,8
		160	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	2,11	0,8
ds32	Хирургия (абдоминальная)	161	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	3,55	1
		162	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	1,57	0,9
		163	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	2,26	1
		164	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	3,24	0,9
		165	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	1,7	1
		166	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	2,06	1

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
дс35	Хирургия (стомбустологич)	167	дс35.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	2,17	1
		168	дс35.001	Ожог и отморожения	1,1	0,9
		169	дс34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,88	1
дс34	Челюстно-лицевая хирургия	170	дс34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92	1
		171	дс34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,56	1
		172	дс35.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	1
дс35	Эндокринология	173	дс35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	1,41	0,8
		174	дс35.003	Кистозный фиброз	2,58	1
		175	дс35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	12,27	1
		176	дс36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	7,86	0,9
дс36	Прочие	177	дс36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждениях здравоохранения	0,56	0,8
		178	дс36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекция, психического заболевания	0,46	0,8
		179	дс36.005	Отторжение, отрывание трансплантата органов и тканей	7,4	0,9
		180	дс36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,4	0,8
		181	дс36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	2,5	0,8
		182	дс36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	5,36	0,8
		183	дс36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (базилитария или замена)	4,06	1
		184	дс36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,55	1
		185	дс36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	1,03	1
		186	дс36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	1,19	1
		187	дс36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	1,52	1
		188	дс36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	2,02	1
		189	дс36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	2,29	1
		190	дс36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	2,46	1
		191	дс36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	2,76	1
		192	дс36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	3,3	1
		193	дс36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	3,83	1
		194	дс36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	4,47	1
		195	дс36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	4,81	1
		196	дс36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	5,94	1
		197	дс36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	6,62	1
		198	дс36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	7,86	1
		199	дс36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	10,34	1
		200	дс36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	14,42	1
		201	дс36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	31,89	1
		202	дс36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	60,55	1
		203	дс36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	132,97	1
		204	дс36.035	Лечение с применением методов афереза (кассидия плазмафферезом, лимфотоксиферезом, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	5,07	1
		205	дс37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,98	1
		206	дс37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	2,31	1
		207	дс37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52	1
		208	дс37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,82	1

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
д37	Медицинская реабилитация	209	д37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,29	1
		210	д37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67	1
		211	д37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85	0,9
		212	д37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,69	0,9
		213	д37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	1
		214	д37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	1
		215	д37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		216	д37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	1
		217	д37.013	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,76	1
		218	д37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,51	1
		219	д37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	1	1
		220	д37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,4	0,8

* При выставлении счетов не используется

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бичарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2025 года	33 910,52
---	-----------

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
терриального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях дневного стационара с 1 января 2025 года	17 803,84
--	-----------

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Терриального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

**Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент
уровня (подуровня) медицинской организации с 1 января 2025 года**

№ КСГ	Наименование КСГ
Круглосуточный стационар	
st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
st02.006	Послеродовой сепсис
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st03.002	Ангioneвротический 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 (уровень 1)
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)
st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии
st16.005	Сотрясение головного мозга
st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
st27.003	Болезни желчного пузыря
st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения
st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)

№ КСГ	Наименование КСГ
st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания
st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза
st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава
st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы
st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени
st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
st30.004	Болезни предстательной железы
st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей
st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы
st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
st32.011	Аппендэктомия, взрослые
st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.024	Радиойодтерапия
st36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация)
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)

№ КСГ	Наименование КСГ
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)
st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)
st37.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы
st37.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы
st37.026	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)

Начальник финансово-экономического
управления министерства здравоохранения
Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края



А.С. Дабахьян

**Перечень
клинико-статистических групп, к которым не применяются повышающие и понижающие коэффициенты
специфики с 1 января 2025 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 2)	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	
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)		Нет

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
		к02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	53 714,26	54 385,69	60 428,55	67 142,83	80 571,40	73 857,11	93 999,96
к03	Аллергология и иммунология	к03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	122 620,44	124 153,20	137 948,00	153 275,55	183 930,66	168 603,11	214 585,77
		к03.002	Ангioneвротический отек, анафилактический шок	9 155,84	9 155,84	9 155,84	9 155,84	9 155,84	9 155,84	9 155,84
к04	Гастроэнтерология	к04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	24 144,29	24 144,29	24 144,29	24 144,29	24 144,29	24 144,29	24 144,29
		к04.002	Воспалительные заболевания кишечника	49 075,30	49 688,75	55 209,72	61 344,13	73 612,96	67 478,54	85 881,78
		к04.003	Болезни печени, вирусные (уровень 1)	20 997,39	21 259,85	23 622,07	26 246,74	31 496,09	28 871,41	36 745,44
		к04.004	Болезни печени, вирусные (уровень 2)	32 825,38	33 235,70	36 928,56	41 031,73	49 238,08	45 134,90	57 444,42
		к04.005	Болезни поджелудочной железы	18 881,38	19 117,39	21 241,55	23 601,72	28 322,06	25 951,89	33 042,41
		к04.006	Панкреатит с синдромом органической дисфункции	113 668,06	115 088,91	127 876,57	142 085,08	170 502,10	156 293,59	198 919,11
		к05	Гематология	к05.001	Анемия (уровень 1)	20 400,57	20 655,58	22 950,64	25 500,71	30 600,85
к05.002	Анемия (уровень 2)			115 458,54	116 901,77	129 890,85	144 323,17	173 187,80	158 755,49	202 052,44
к05.003	Нарушения свертываемости крови			122 077,87	123 603,85	137 337,61	152 597,34	183 116,81	167 857,07	213 636,28
к05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)			26 612,98	26 945,64	29 939,60	33 266,22	39 919,46	36 592,84	46 572,71
к05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)			122 349,16	123 878,52	137 642,81	152 936,45	183 523,74	168 230,10	214 111,03
к05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном злокачественном			55 613,26	56 308,42	62 564,91	69 516,57	83 419,88	76 468,23	97 323,20
к07	Детская кардиология			к07.001	Врожденные anomalies сердечно-сосудистой системы, дети	49 916,29	50 540,24	56 155,82	62 395,36	74 874,43
		к08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	118 551,18	120 033,07	133 370,07	148 188,97	177 826,76	163 007,87	207 464,56

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
s108	Детская онкология	s108.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	212 144,22	214 796,02	238 662,74	265 180,27	318 216,32	291 698,30	371 252,38
		s108.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	154 089,40	156 015,52	173 350,58	192 611,75	231 134,10	211 872,93	269 656,45
s109	Детская урология-андрология	s109.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	36 840,39	37 300,90	41 445,44	46 050,49	55 260,59	50 655,54	64 470,69
		s109.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	42 157,56	42 684,53	47 427,26	52 696,95	63 236,34	57 966,65	73 775,73
		s109.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	93 525,21	93 525,21	93 525,21	93 525,21	93 525,21	93 525,21	93 525,21
		s109.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	131 979,74	131 979,74	131 979,74	131 979,74	131 979,74	131 979,74	131 979,74
		s109.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	31 197,68	31 587,65	35 097,39	38 997,10	46 796,52	42 896,81	54 595,94
		s109.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	29 787,00	30 159,34	33 510,38	37 233,75	44 680,50	40 957,13	52 127,25
		s109.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	48 288,58	48 892,19	54 324,66	60 360,73	72 432,88	66 396,80	84 505,02
		s109.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	75 620,46	75 620,46	75 620,46	75 620,46	75 620,46	75 620,46	75 620,46
		s109.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	80 028,83	80 028,83	80 028,83	80 028,83	80 028,83	80 028,83	80 028,83
		s109.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	145 137,03	145 137,03	145 137,03	145 137,03	145 137,03	145 137,03	145 137,03
		s110	Детская хирургия	s110.001	Детская хирургия (уровень 1)	80 028,82	81 029,18	90 032,43	100 036,03	120 043,24
s110.002	Детская хирургия (уровень 2)			144 594,46	146 401,89	162 668,76	180 743,07	216 891,68	198 817,38	253 040,30
s110.003	Аппендэктомия, дети			23 499,99	23 499,99	23 499,99	23 499,99	23 499,99	23 499,99	23 499,99
s110.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)			26 857,13	26 857,13	26 857,13	26 857,13	26 857,13	26 857,13	26 857,13
s110.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)			28 484,84	28 840,90	32 045,45	35 606,05	42 727,26	39 166,66	49 848,47

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
		г10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	33 910,52	34 334,40	38 149,34	42 388,15	50 865,78	46 626,97	59 343,41
		г10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети	62 124,07	62 900,62	69 889,58	77 655,09	93 186,11	85 420,60	108 717,13
г11	Детская эндокринология	г11.001	Сахарный диабет, дети	57 349,47	58 066,34	64 518,16	71 686,84	86 024,21	78 855,52	100 361,58
		г11.002	Заболевания гипотифза, дети	61 310,22	62 076,60	68 974,00	76 637,78	91 965,34	84 301,56	107 292,89
		г11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	52 412,10	53 067,25	58 963,61	65 515,12	78 618,14	72 066,63	91 721,17
		г11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	107 102,98	108 441,77	120 490,86	133 878,73	160 654,48	147 266,60	187 430,22
г12	Инфекционные болезни	г12.001	Кишечные инфекции, взрослые	15 734,48	15 931,16	17 701,29	19 668,10	23 601,72	21 634,91	27 535,34
		г12.002	Кишечные инфекции, дети	13 455,70	13 623,89	15 137,66	16 819,67	20 183,54	18 501,58	23 547,47
		г12.003	Вирусный гепатит острый	37 979,78	38 454,53	42 727,26	47 474,73	56 969,68	52 222,20	66 464,62
		г12.004	Вирусный гепатит хронической	34 453,09	34 883,75	38 759,72	43 066,36	51 679,63	47 373,00	60 292,90
		г12.005	Сепсис, взрослые	84 640,66	85 698,66	95 220,74	105 800,82	126 960,98	116 380,90	148 121,15
		г12.006	Сепсис, дети	122 349,16	123 878,52	137 642,81	152 936,45	183 523,74	168 230,10	214 111,03
		г12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	195 324,59	197 706,15	219 740,17	244 155,74	292 986,89	268 571,31	341 818,04
		г12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	44 816,14	45 376,35	50 418,16	56 020,18	67 224,22	61 622,20	78 428,25
		г12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	21 268,68	21 534,54	23 927,27	26 585,85	31 903,02	29 244,44	37 220,19
		г12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	13 292,92	13 459,08	14 954,54	16 616,15	19 939,38	18 277,77	23 262,61
		г12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	10 851,37	10 987,01	12 207,79	13 564,21	16 277,05	14 920,63	18 989,89

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСТ	Наименование КСТ 2025 года	Тарифы законченного случая лечения по КСТ по уровням						
				1 уровень		2 уровень		3 уровень		
				0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	27 128,42	27 467,52	30 519,47	33 910,52	40 692,62	37 301,57	47 474,73
		st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органической дисфункции	119 365,03	120 857,09	134 285,66	149 206,29	179 047,55	164 126,92	208 888,81
		st12.014	Клещевой энцефалит	62 395,36	63 175,30	70 194,78	77 994,20	93 593,04	85 793,62	109 191,88
		st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	44 924,66	45 486,21	50 540,74	56 155,82	67 386,98	61 771,40	78 618,15
st13	Кардиология	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	30 817,88	31 203,10	34 670,12	38 522,35	46 226,82	42 374,59	53 931,29
		st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	76 230,85	77 183,73	85 759,70	95 288,56	114 346,27	104 817,42	133 403,98
		st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	24 307,06	24 630,90	27 345,45	30 383,83	36 460,60	33 422,21	42 537,36
		st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	54 528,12	55 209,72	61 344,14	68 160,15	81 792,18	74 976,17	95 424,21
		st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатия (уровень 1)	34 670,11	35 103,49	39 003,88	43 337,64	52 005,17	47 671,40	60 672,70
		st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатия (уровень 2)	64 565,63	65 372,70	72 636,34	80 707,04	96 848,45	88 777,74	112 989,86
		st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	43 676,75	44 222,71	49 136,35	54 595,94	65 515,13	60 055,53	76 434,32
		st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	81 113,96	82 127,88	91 253,21	101 392,45	121 670,94	111 531,70	141 949,43
		st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	96 034,59	97 235,02	108 038,92	120 043,24	144 051,89	132 047,56	168 060,54
		st14	Колоректология	st14.001	Операции на кишечнике в дистальной области (уровень 1)	22 787,87	22 787,87	22 787,87	22 787,87	22 787,87
st14.002	Операции на кишечнике в дистальной области (уровень 2)			37 762,75	38 234,79	42 483,10	47 203,44	56 644,13	51 923,78	66 084,82
st14.003	Операции на кишечнике в дистальной области (уровень 3)			67 549,75	68 394,12	75 993,47	84 437,19	101 324,63	92 880,91	118 212,07
		st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, простые	26 585,85	26 918,17	29 909,08	33 232,31	39 878,77	36 555,54	46 525,23

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
№16	Нейрохирургия	№16.004	Травмы позвоночника	24 659,73	24 967,97	27 742,19	30 824,66	36 989,59	33 907,13	43 154,52
		№16.005	Сотрясение головного мозга	10 851,37	10 851,37	10 851,37	10 851,37	10 851,37	10 851,37	10 851,37
		№16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	41 777,76	42 299,98	46 999,98	52 222,20	62 666,64	57 444,42	73 111,08
		№16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	112 040,36	113 440,86	126 045,41	140 050,45	168 060,54	154 055,50	196 070,63
		№16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	142 098,64	143 874,87	159 860,97	177 623,30	213 147,96	195 385,63	248 672,62
		№16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	38 251,06	38 729,20	43 032,45	47 813,83	57 376,60	52 595,21	66 939,36
		№16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	74 264,04	74 264,04	74 264,04	74 264,04	74 264,04	74 264,04	74 264,04
		№16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46
		№16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	24 903,89	25 215,19	28 016,87	31 129,86	37 355,83	34 242,85	43 581,80
		№17	Неонатология	№17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	114 210,63	115 638,26	128 486,96	142 763,29	171 315,95
№17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость			593 624,00	601 044,30	667 827,00	742 030,00	890 436,00	815 233,00	1 038 842,00
№17.004	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных			52 086,56	52 737,64	58 597,38	65 108,20	78 129,84	71 619,02	91 151,48
№17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)			37 708,50	38 179,85	42 422,06	47 135,62	56 562,74	51 849,18	65 989,87
№17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)			51 272,70	51 913,61	57 681,79	64 090,88	76 909,06	70 499,97	89 727,23
№17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)			69 448,74	70 316,85	78 129,84	86 810,93	104 173,12	95 492,02	121 535,30
№18	Нефрология (без диализа)			№18.001	Почечная недостаточность	45 033,17	45 596,08	50 662,31	56 291,46	67 549,75
№18.002		Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	49 373,72	49 990,89	55 545,44	61 717,15	74 060,58	67 888,87	86 404,01	

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
		г18.003	Гломерулярные болезни	41 750,63	42 272,51	46 969,46	52 188,29	62 625,95	57 407,12	73 063,61
		г19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	65 379,48	66 196,72	73 551,92	81 724,35	98 069,22	89 896,79	114 414,09
		г19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	109 056,23	110 419,43	122 688,26	136 320,29	163 584,35	149 952,32	190 848,41
		г19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	132 657,95	134 316,18	149 240,20	165 822,44	198 986,93	182 404,68	232 151,42
		г19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	82 741,67	83 775,94	93 084,38	103 427,09	124 112,51	113 769,80	144 797,93
		г19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	144 051,89	145 852,54	162 058,37	180 064,86	216 077,83	198 071,35	252 090,80
		г19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	45 033,17	45 596,08	50 662,31	56 291,46	67 549,75	61 920,61	78 808,04
		г19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	75 145,71	76 085,03	84 538,93	93 932,34	112 718,57	103 325,35	131 505,00
		г19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	117 194,76	118 659,69	131 844,11	146 493,45	175 792,14	161 142,80	205 090,83
		г19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	34 995,66	35 433,10	39 370,11	43 744,57	52 493,48	48 119,03	61 242,40
		г19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	42 049,05	42 574,66	47 305,18	52 561,31	63 073,57	57 817,44	73 585,83
		г19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	72 161,58	73 063,60	81 181,78	90 201,98	108 242,38	99 222,18	126 282,77
		г19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	62 124,07	62 900,62	69 889,58	77 655,09	93 186,11	85 420,60	108 717,13
		г19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	67 549,75	68 394,12	75 993,47	84 437,19	101 324,63	92 880,91	118 212,07
		г19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	75 688,28	76 634,38	85 149,32	94 610,35	113 532,42	104 071,39	132 454,49
		г19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	107 157,24	108 495,71	120 551,90	133 946,55	160 735,86	147 341,21	187 525,17
		г19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 1)	64 565,63	65 372,70	72 636,34	80 707,04	96 848,45	88 777,74	112 989,86

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 2)	120 450,17	121 955,80	135 506,44	150 562,71	180 675,25	165 618,98	210 287,79
		st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	58 868,66	59 604,52	66 227,25	73 585,83	88 303,00	80 944,41	103 020,16
		st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	93 050,46	94 213,59	104 681,77	116 313,08	139 575,70	127 944,39	162 838,31
		st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	115 838,34	117 286,32	130 318,13	144 797,92	173 757,50	159 277,71	202 717,09
		st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании броншной полости	99 290,00	100 531,13	111 701,25	124 112,50	148 935,00	136 523,75	173 757,50
		st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	76 230,85	77 183,73	85 759,70	95 288,56	114 346,27	104 817,42	133 403,98
		st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	92 779,18	93 938,92	104 376,58	115 973,98	139 168,78	127 571,38	162 363,57
		st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	144 051,89	145 852,54	162 058,37	180 064,86	216 077,83	198 071,35	252 090,80
		st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	77 587,27	78 557,11	87 285,68	96 984,09	116 380,91	106 682,50	135 777,73
		st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	116 923,47	118 385,02	131 538,91	146 154,34	175 385,21	160 769,77	204 616,08
		st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	79 486,26	80 479,83	89 422,04	99 357,82	119 229,38	109 293,60	139 100,95
		st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	33 639,23	34 059,72	37 844,14	42 049,04	50 458,85	46 253,04	58 868,66
		st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	21 431,45	21 699,34	24 110,38	26 789,31	32 147,17	29 468,24	37 505,03
		st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	30 926,39	31 312,97	34 792,19	38 657,99	46 389,50	42 523,79	54 121,19
		st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	66 735,90	67 570,10	75 077,89	83 419,88	100 103,86	91 761,87	116 787,83
st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	68 092,33	68 943,48	76 603,87	85 115,41	102 138,49	93 626,95	119 161,57		
st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	76 502,14	77 458,41	86 064,90	95 627,67	114 753,20	105 190,44	133 878,74		

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
s21	Офтальмология	s21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	10 634,34	10 767,27	11 963,63	13 292,92	15 951,50	14 622,21	18 610,09
		s21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	17 145,16	17 359,47	19 288,31	21 431,45	25 717,74	23 574,60	30 004,03
		s21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	23 221,93	23 512,20	26 124,67	29 027,41	34 832,89	31 930,15	40 638,37
		s21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	32 282,82	32 282,82	32 282,82	32 282,82	32 282,82	32 282,82	32 282,82
		s21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	57 240,96	57 956,47	64 396,08	71 551,20	85 861,44	78 706,32	100 171,68
		s21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	111 565,61	111 565,61	111 565,61	111 565,61	111 565,61	111 565,61	111 565,61
		s21.007	Болезни глаза	11 068,39	11 206,75	12 451,94	13 835,49	16 602,59	15 219,04	19 369,69
		s21.008	Травмы глаза	14 323,80	14 502,85	16 114,28	17 904,75	21 485,70	19 695,23	25 066,65
s22	Педиатрия	s22.001	Нарушения всасывания, дети	30 112,54	30 488,95	33 876,61	37 640,68	45 168,82	41 404,75	52 696,95
		s22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	8 464,06	8 569,86	9 522,07	10 580,08	12 696,10	11 638,09	14 812,11
		s22.003	Воспалительные артриты, спондилиты, дети	70 262,60	71 140,88	79 045,43	87 828,25	105 393,90	96 611,08	122 959,55
		s22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	57 512,24	58 231,14	64 701,27	71 890,30	86 268,36	79 079,33	100 646,42
s23	Пульмонология	s23.001	Другие болезни органов дыхания	20 753,24	21 012,66	23 347,40	25 941,55	31 129,86	28 535,71	36 318,17
		s23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	67 278,47	68 119,45	75 688,28	84 098,09	100 917,71	92 507,90	117 737,33
		s23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	19 749,49	19 996,36	22 218,17	24 686,86	29 624,23	27 155,55	34 561,60
		s23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	48 614,12	49 221,80	54 690,89	60 767,65	72 921,18	66 844,42	85 074,71
		s23.005	Астма, взрослые	30 112,54	30 488,95	33 876,61	37 640,68	45 168,82	41 404,75	52 696,95

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСТ	Наименование КСТ 2025 года	Тарифы законченного случая лечения по КСТ по уровням						
				1 уровень		2 уровень			3 уровень	
				0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
		и23.006	Астма, дети	47 474,73	48 068,16	53 409,07	59 343,41	71 212,09	65 277,75	83 080,77
и24	Ревматология	и24.001	Системные поражения соединительной ткани	43 459,72	44 002,97	48 892,19	54 324,65	65 189,58	59 757,12	76 054,51
		и24.002	Артриты и спондилопатии	36 243,56	36 696,60	40 774,01	45 304,45	54 365,34	49 834,90	63 426,23
		и24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	18 881,38	19 117,39	21 241,55	23 601,72	28 322,06	25 961,89	33 042,41
		и24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	42 591,62	43 124,01	47 915,57	53 239,52	63 887,42	58 563,47	74 535,33
		и25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	18 447,32	18 677,91	20 753,24	23 059,15	27 670,98	25 365,07	32 782,81
и25	Сердечно-сосудистая хирургия	и25.002	Другие болезни, врожденные аномалии аев	35 809,51	36 257,13	40 285,70	44 761,89	53 714,27	49 738,08	62 666,65
		и25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	25 636,35	25 956,81	28 840,90	32 045,44	38 454,53	35 749,98	44 863,62
		и25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	24 659,73	24 967,97	27 742,19	30 824,66	36 989,59	33 907,13	43 154,52
		и25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	57 240,96	57 956,47	64 396,08	71 551,20	85 861,44	78 706,32	100 171,68
		и25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	107 699,81	109 046,06	121 162,28	134 624,76	161 549,71	148 087,24	188 474,66
		и25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	116 923,47	118 385,02	131 538,91	146 154,34	175 385,21	160 769,77	204 616,08
		и25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	26 043,28	26 368,82	29 298,69	32 554,10	39 064,92	35 809,51	45 575,74
		и25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	51 435,48	52 078,42	57 864,92	64 294,35	77 153,22	70 723,79	90 012,09
		и25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	100 836,32	102 096,77	113 440,86	126 045,40	151 254,48	138 649,94	176 463,56
		и25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	164 940,77	167 002,53	185 558,36	206 175,96	247 411,15	226 793,56	288 646,34
		и25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	193 154,32	195 568,75	217 298,61	241 442,90	289 731,48	265 587,19	338 020,06

№№ п/п	Наименование профили	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
				I уровень		II уровень			III уровень	
				0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st26	Стоматология детская	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	21 431,45	21 699,34	24 110,38	26 789,31	32 147,17	29 468,24	37 505,03
st27	Терапия	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03
		st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	14 974,89	15 162,07	16 846,75	18 718,61	22 462,33	20 590,47	26 206,05
		st27.003	Болезни желчного пузыря	19 532,46	19 532,46	19 532,46	19 532,46	19 532,46	19 532,46	19 532,46
		st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	12 804,62	12 964,67	14 405,19	16 005,77	19 206,92	17 606,35	22 408,08
		st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	18 989,89	18 989,89	18 989,89	18 989,89	18 989,89	18 989,89	18 989,89
		st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	21 160,16	21 160,16	21 160,16	21 160,16	21 160,16	21 160,16	21 160,16
		st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	41 506,48	42 025,31	46 694,79	51 883,10	62 259,72	57 071,41	72 636,34
		st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	16 928,13	17 139,73	19 044,14	21 160,16	25 392,19	23 276,18	29 624,22
		st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	37 599,98	38 069,98	42 299,98	46 999,98	56 399,98	51 609,98	65 799,97
		st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	20 346,31	20 346,31	20 346,31	20 346,31	20 346,31	20 346,31	20 346,31
		st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	21 729,86	22 001,49	24 446,10	27 162,33	32 594,80	29 878,56	38 027,26
		st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	11 502,45	11 646,23	12 940,25	14 378,06	17 253,67	15 815,87	20 129,28
		st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органической дисфункции	110 412,66	111 792,81	124 214,24	138 015,82	165 618,98	151 817,40	193 222,15
		st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	21 702,74	21 974,02	24 415,58	27 128,42	32 554,10	29 841,26	37 979,79
		st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	55 613,26	56 308,42	62 564,91	69 516,57	83 419,88	76 468,23	97 323,20
		st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	41 777,76	42 299,98	46 999,98	52 222,20	62 666,64	57 444,42	73 111,08

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
st28	Торакальная хирургия	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	46 877,90	47 463,88	52 737,64	58 597,38	70 316,86	64 457,12	82 036,33
		st28.004	Операции на верхних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	78 129,84	78 129,84	78 129,84	78 129,84	78 129,84	78 129,84	78 129,84
		st28.005	Операции на верхних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	139 711,34	139 711,34	139 711,34	139 711,34	139 711,34	139 711,34	139 711,34
st29	Травматология и ортопедия	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	26 857,13	27 192,84	30 214,27	33 571,41	40 285,69	36 928,55	46 999,97
		st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	41 235,19	41 235,19	41 235,19	41 235,19	41 235,19	41 235,19	41 235,19
		st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	18 718,61	18 718,61	18 718,61	18 718,61	18 718,61	18 718,61	18 718,61
		st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	15 191,91	15 191,91	15 191,91	15 191,91	15 191,91	15 191,91	15 191,91
		st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03	20 075,03
		st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размоложения и последствия травм	39 064,92	39 553,23	43 948,04	48 831,15	58 597,38	53 714,27	68 363,61
		st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	191 797,90	194 195,38	215 772,64	239 747,38	287 696,86	263 722,12	335 646,33
		st29.008	Эндопротезирование суставов	120 992,74	122 505,15	136 116,83	151 240,92	181 489,10	166 365,01	211 737,29
		st29.009	Операции на костно-мышечной системе в суставах (уровень 1)	17 145,16	17 359,47	19 288,31	21 431,45	25 717,74	23 574,60	30 004,03
		st29.010	Операции на костно-мышечной системе в суставах (уровень 2)	20 183,54	20 435,84	22 706,49	25 229,43	30 275,32	27 752,37	35 321,20
		st29.011	Операции на костно-мышечной системе в суставах (уровень 3)	33 449,34	33 867,45	37 630,50	41 811,67	50 174,00	45 992,84	58 536,34
		st29.012	Операции на костно-мышечной системе в суставах (уровень 4)	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46	82 063,46
		st29.013	Операции на костно-мышечной системе в суставах (уровень 5)	106 818,14	106 818,14	106 818,14	106 818,14	106 818,14	106 818,14	106 818,14
				st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	23 330,44	23 622,07	26 246,75	29 163,05	34 995,66

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
430	Урология	430.002	Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе	11 963,63	12 113,18	13 459,09	14 954,54	17 945,45	16 449,99	20 936,36
		430.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	13 889,75	14 063,37	15 625,97	17 362,19	20 834,63	19 098,41	24 307,07
		430.004	Болезни предстательной железы	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74
		430.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	14 540,83	14 722,59	16 358,44	18 176,04	21 811,25	19 993,64	25 446,46
		430.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	26 043,28	26 368,82	29 298,69	32 554,10	39 064,92	35 809,51	45 575,74
		430.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	34 670,11	35 103,49	39 003,88	43 337,64	52 005,17	47 671,40	60 672,70
		430.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30
		430.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	105 800,82	105 800,82	105 800,82	105 800,82	105 800,82	105 800,82	105 800,82
		430.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	26 368,82	26 698,43	29 664,93	32 961,03	39 553,24	36 257,13	46 145,44
		430.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	27 345,44	27 687,26	30 763,62	34 181,80	41 018,16	37 599,98	47 854,52
		430.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	43 948,03	44 497,38	49 441,54	54 935,04	65 922,05	60 428,54	76 909,06
		430.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	52 900,41	53 561,66	59 512,96	66 125,51	79 350,61	72 738,06	92 575,71
		430.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	58 054,81	58 780,49	65 311,66	72 568,51	87 082,21	79 825,36	101 595,91
		430.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	140 050,45	140 050,45	140 050,45	140 050,45	140 050,45	140 050,45	140 050,45
				431.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	13 238,66	13 404,15	14 893,50	16 548,33	19 858,00
431.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)			14 920,63	14 920,63	14 920,63	14 920,63	14 920,63	14 920,63	14 920,63
431.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)			15 408,94	15 601,56	17 335,06	19 261,18	23 113,42	21 187,30	26 965,65

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
st31	Хирургия	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	37 437,22	37 905,18	42 116,87	46 796,52	56 155,82	51 476,17	65 515,13
		st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	58 841,54	59 577,06	66 196,73	73 551,92	88 262,30	80 907,11	102 972,69
		st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	34 914,27	35 350,70	39 278,56	43 642,84	52 371,41	48 007,12	61 099,98
		st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	49 645,00	50 265,56	55 850,63	62 056,25	74 467,50	68 261,88	86 878,75
		st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	58 597,38	59 329,84	65 922,05	73 246,72	87 896,06	80 571,39	102 545,41
		st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	55 240,24	55 240,24	55 240,24	55 240,24	55 240,24	55 240,24	55 240,24
		st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	90 541,09	90 541,09	90 541,09	90 541,09	90 541,09	90 541,09	90 541,09
		st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	19 803,74	20 051,29	22 279,21	24 754,68	29 705,62	27 230,15	34 656,55
		st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	20 617,60	20 617,60	20 617,60	20 617,60	20 617,60	20 617,60	20 617,60
		st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	52 520,62	53 177,12	59 085,69	65 650,77	78 780,92	72 215,85	91 911,08
		st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	85 698,66	86 769,90	96 411,00	107 123,33	128 548,00	117 835,66	149 972,66
		st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	109 056,23	110 419,43	122 688,26	136 320,29	163 584,35	149 952,32	190 848,41
		st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	18 230,30	18 458,17	20 509,08	22 787,87	27 345,44	25 066,66	31 903,02
		st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	10 851,37	10 987,01	12 207,79	13 564,21	16 277,05	14 920,63	18 989,89
		st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	10 037,51	10 037,51	10 037,51	10 037,51	10 037,51	10 037,51	10 037,51
		st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	29 054,54	29 417,72	32 686,35	36 318,17	43 581,80	39 949,99	50 845,44
		st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	28 077,91	28 428,89	31 587,65	35 097,39	42 116,87	38 607,13	49 136,35

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
432	Хирургия (абсолютная)	432.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	34 914,27	35 350,70	39 278,56	43 642,84	52 371,41	48 007,12	61 099,98
		432.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	81 385,25	82 402,56	91 558,40	101 731,56	122 077,87	111 904,72	142 424,18
		432.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	145 815,24	145 815,24	145 815,24	145 815,24	145 815,24	145 815,24	145 815,24
		432.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	65 650,77	66 471,40	73 857,11	82 063,46	98 476,15	90 269,81	114 888,84
		432.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	72 975,44	73 887,63	82 097,37	91 219,30	109 463,16	100 341,23	127 707,02
		432.007	Панкреатит, хирургическое лечение	111 769,07	113 166,19	125 740,21	139 711,34	167 653,61	153 682,47	195 595,85
		432.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	31 468,96	31 862,32	35 402,58	39 336,20	47 203,44	43 269,82	55 070,68
		432.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	47 610,37	48 205,50	53 561,66	59 512,96	71 415,55	65 464,26	83 318,14
		432.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	83 419,88	83 419,88	83 419,88	83 419,88	83 419,88	83 419,88	83 419,88
		432.011	Аппендициты, взрослые	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74	19 803,74
		432.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	23 330,44	23 330,44	23 330,44	23 330,44	23 330,44	23 330,44	23 330,44
		432.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	37 844,14	37 844,14	37 844,14	37 844,14	37 844,14	37 844,14	37 844,14
		432.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	60 360,73	60 360,73	60 360,73	60 360,73	60 360,73	60 360,73	60 360,73
		432.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	151 919,13	153 818,12	170 909,02	189 898,91	227 878,69	208 888,80	265 858,47
		432.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	24 524,09	24 830,64	27 589,60	30 655,11	36 786,13	33 720,62	42 917,15
		432.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	29 054,54	29 417,72	32 686,35	36 318,17	43 581,80	39 949,99	50 845,44
		432.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	57 783,53	58 505,82	65 006,47	72 229,41	86 675,29	79 452,35	101 121,17

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
s33	Хирургия (комбустиология)	s33.001	Отморожения (уровень 1)	31 740,25	32 137,00	35 707,78	39 675,31	47 610,37	43 642,84	55 545,43
		s33.002	Отморожения (уровень 2)	78 943,69	79 930,48	88 811,65	98 679,61	118 415,53	108 547,57	138 151,45
		s33.003	Ожоги (уровень 1)	26 260,30	26 588,56	29 542,84	32 825,38	39 350,46	36 107,92	45 955,53
		s33.004	Ожоги (уровень 2)	44 056,54	44 607,25	49 563,61	55 070,68	66 084,82	60 577,75	77 098,95
		s33.005	Ожоги (уровень 3)	86 431,14	87 511,53	97 235,03	108 038,92	129 646,70	118 842,81	151 254,49
		s33.006	Ожоги (уровень 4)	126 960,98	128 548,00	142 831,11	158 701,23	190 441,48	174 571,35	222 181,72
		s33.007	Ожоги (уровень 5)	271 257,03	274 647,74	305 164,16	339 071,29	406 885,55	372 978,42	474 699,81
		s33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	381 696,82	386 468,03	429 408,92	477 121,02	572 545,22	524 833,12	667 969,43
s34	Челюстно-лицевая хирургия	s34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	19 315,43	19 556,87	21 729,86	24 144,29	28 973,15	26 558,72	33 802,01
		s34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	16 060,02	16 260,77	18 067,53	20 075,03	24 090,04	22 082,53	28 105,04
		s34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	27 562,47	27 907,00	31 007,78	34 453,09	41 343,71	37 898,40	48 234,33
		s34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	44 219,32	44 772,06	49 746,74	55 274,15	66 328,98	60 801,57	77 383,81
		s34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	51 543,99	52 188,29	57 986,99	64 429,99	77 315,99	70 872,99	90 201,99
		s35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	22 136,78	22 413,49	24 903,88	27 670,98	33 205,18	30 438,08	38 739,37
		s35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	40 421,34	40 926,60	45 474,00	50 526,67	60 632,00	55 579,34	70 737,34
		s35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	58 054,81	58 780,49	65 311,66	72 568,51	87 082,21	79 825,36	101 595,91
		s35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	27 128,42	27 467,52	30 519,47	33 910,52	40 692,62	37 301,57	47 474,73

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
н35	Эндокринология	н35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	74 874,43	75 810,36	84 233,74	93 593,04	112 311,65	102 952,34	131 030,26
		н35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	20 617,60	20 875,32	23 194,80	25 772,00	30 926,40	28 349,20	36 080,80
		н35.007	Расстройства питания	23 004,90	23 292,46	25 880,51	28 756,12	34 507,34	31 631,73	40 258,57
		н35.008	Другие нарушения обмена веществ	31 468,96	31 862,32	35 402,58	39 336,20	47 203,44	43 269,82	55 070,68
		н35.009	Кистозный фиброз	90 066,34	91 192,17	101 324,64	112 582,93	135 099,52	123 841,22	157 616,10
н36	Прочее	н36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	146 493,45	146 493,45	146 493,45	146 493,45	146 493,45	146 493,45	146 493,45
		н36.002	Редкие генетические заболевания	132 929,24	134 590,86	149 545,40	166 161,55	199 393,86	182 777,71	232 626,17
		н36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	6 944,87	7 031,68	7 812,98	8 681,09	10 417,31	9 549,20	12 153,53
		н36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекция, психического заболевания	12 479,07	12 635,06	14 038,96	15 598,84	18 718,61	17 158,72	21 838,38
		н36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	227 878,70	230 727,18	256 363,53	284 848,37	341 818,04	313 333,21	398 787,72
		н36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	78 672,41	78 672,41	78 672,41	78 672,41	78 672,41	78 672,41	78 672,41
		н36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейронными нарушениями жизненно-важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	393 904,60	398 828,41	443 142,68	492 380,75	590 856,90	541 618,83	689 333,05
		н36.009	Ренифузия аутокрови	55 613,25	55 613,25	55 613,25	55 613,25	55 613,25	55 613,25	55 613,25
		н36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	211 872,93	211 872,93	211 872,93	211 872,93	211 872,93	211 872,93	211 872,93
		н36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	10 851,37	10 987,01	12 207,79	13 564,21	16 277,05	14 920,63	18 989,89
н36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях	3 797,98	3 845,45	4 272,72	4 747,47	5 696,96	5 222,22	6 646,46		
		н37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	49 807,77	50 430,37	56 033,74	62 259,71	74 711,65	68 485,68	87 163,59

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
337	Медицинская реабилитация	337.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	110 683,94	112 067,49	124 519,43	138 354,92	166 025,90	152 190,41	193 696,89
		337.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	131 844,10	133 492,16	148 324,62	164 805,13	197 766,16	181 285,64	230 727,18
		337.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	291 630,47	291 630,47	291 630,47	291 630,47	291 630,47	291 630,47	291 630,47
		337.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	40 367,08	40 871,67	45 412,97	50 458,85	60 550,62	55 504,74	70 642,39
		337.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	85 291,74	86 357,88	95 953,20	106 614,67	127 937,60	117 276,14	149 260,54
		337.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	106 614,67	107 947,36	119 941,51	133 268,34	159 922,01	146 595,17	186 575,68
		337.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	33 205,18	33 620,25	37 355,83	41 506,48	49 807,78	45 657,13	58 109,07
		337.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	44 924,66	45 486,21	50 540,24	56 155,82	67 386,98	61 771,40	78 618,15
		337.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	54 256,83	54 935,04	61 038,94	67 821,04	81 385,25	74 603,14	94 949,46
		337.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	16 005,77	16 205,84	18 006,49	20 007,21	24 008,65	22 007,93	28 010,09
		337.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	22 787,87	23 072,72	25 636,36	28 484,84	34 181,81	31 333,32	39 878,78
		337.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	25 392,20	25 709,60	28 566,23	31 740,25	38 088,30	34 914,28	44 436,35
		337.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	32 554,10	32 961,02	36 623,36	40 692,62	48 831,14	44 761,88	56 969,67
		337.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	39 064,92	39 553,23	43 948,04	48 831,15	58 597,38	53 714,27	68 363,61
		337.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	104 390,14	105 695,02	117 438,91	130 487,68	156 585,22	143 536,45	182 682,75
		337.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	74 603,14	75 535,68	83 928,54	93 253,93	111 904,72	102 579,32	130 555,50
		337.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	51 001,42	51 638,94	57 376,60	63 751,78	76 502,14	70 126,96	89 252,49

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
		к37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	39 054,92	39 553,23	43 948,04	48 831,15	58 597,38	53 714,27	68 363,61
		к37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	33 639,23	34 059,72	37 844,14	42 049,04	50 458,85	46 253,94	58 868,66
		к37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	23 438,95	23 731,94	26 368,82	29 298,69	35 158,43	32 228,56	41 018,17
		к37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	34 941,40	35 378,17	39 309,08	43 676,75	52 412,10	48 044,43	61 147,45
		к37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	46 660,87	47 244,13	52 493,48	58 326,09	69 991,31	64 158,70	81 656,53
		к37.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	197 766,15	197 766,15	197 766,15	197 766,15	197 766,15	197 766,15	197 766,15
		к37.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	177 419,84	177 419,84	177 419,84	177 419,84	177 419,84	177 419,84	177 419,84
		к37.026	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)	104 715,69	104 715,69	104 715,69	104 715,69	104 715,69	104 715,69	104 715,69
к38	Герiatrics	к38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	32 554,10	32 961,02	36 623,36	40 692,62	48 831,14	44 761,88	56 969,67

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабхьян

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях с 1 января 2025 года

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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	st02.014	Стимовые операции при недержании мочи	122 604,67	123 002,21	126 580,09	130 555,50	138 506,33	134 530,91	146 457,16
		st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)	111 428,31	111 892,97	116 074,88	120 721,45	130 014,59	125 368,02	139 307,72
		st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)	141 567,55	142 051,22	146 404,24	151 240,92	160 914,29	156 077,60	170 587,66
		st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)	157 206,34	157 772,79	162 870,81	168 535,28	179 864,22	174 199,75	191 193,16
st06	Дерматологии	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	8 736,00	8 841,77	9 793,69	10 851,37	12 966,74	11 909,05	15 082,10
		st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	30 423,03	30 794,42	34 136,94	37 850,85	45 278,67	41 564,76	52 706,48
		st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	57 106,40	57 811,68	64 159,24	71 212,09	85 317,78	78 264,94	95 423,47
		st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	62 768,10	63 528,46	70 371,66	77 975,21	93 182,31	85 578,76	108 389,42
st09	Детская урология- андрология	st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)	144 363,05	144 605,22	146 784,67	149 206,29	154 049,53	151 627,91	158 892,76
st12	Инфекционные болезни	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	43 067,02	43 534,22	47 738,99	52 410,96	61 754,90	57 082,93	71 098,83
		st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	107 822,76	108 501,25	114 607,68	121 392,61	134 962,46	128 177,53	148 532,31
		st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	182 764,76	184 087,92	195 996,34	209 227,91	235 691,06	222 459,48	262 154,20
		st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	345 752,07	348 929,46	377 526,02	409 299,98	472 847,89	441 073,94	536 395,81

№№ п/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
st14	Колонпроктология	st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)	228 834,73	229 651,64	237 003,89	245 173,06	261 511,39	253 342,23	277 849,73
st15	Неврология	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	76 080,15	76 701,47	82 293,31	88 506,46	100 932,77	94 719,61	113 359,07
		st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	112 965,68	114 184,27	125 151,64	137 337,61	161 709,54	149 523,58	186 081,47
		st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	148 416,54	149 693,76	161 188,76	173 960,97	199 505,40	186 733,18	225 049,83
		st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	194 349,94	196 246,79	213 318,50	232 287,06	270 224,18	251 255,62	308 161,31
		st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	330 745,32	334 200,98	365 301,87	399 858,42	468 971,52	434 414,97	538 084,63
		st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	35 523,02	35 628,90	36 581,85	37 640,68	39 758,34	38 699,51	41 876,01
		st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	90 559,81	90 948,84	94 450,16	98 340,51	106 121,21	102 230,86	113 901,91
		st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	481 598,49	482 018,92	485 802,75	490 007,01	498 415,53	494 211,27	506 824,05
		st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	105 857,63	106 973,84	117 019,70	128 181,77	150 505,91	139 343,84	172 830,04
		st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	121 858,75	123 175,26	135 023,86	148 188,97	174 519,19	161 354,08	200 849,40
		st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	163 839,18	165 566,05	181 107,86	198 376,54	232 913,90	215 645,22	267 451,25
		st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	183 362,37	185 333,86	203 077,25	222 792,12	262 221,87	242 506,99	301 651,62
		st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	292 184,92	293 666,22	306 997,88	321 810,83	351 436,74	336 623,78	381 062,64
		st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	523 800,67	525 281,62	538 610,18	553 419,69	583 038,71	568 229,20	612 657,73
		st19.094	ЗНО лимфонной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	37 216,32	37 559,69	40 650,00	44 083,68	50 951,04	47 517,36	57 818,39
		st19.095	ЗНО лимфонной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	96 189,88	97 077,35	105 064,61	113 939,35	131 688,82	122 814,09	149 438,29

№№ п/п	Наименование профили	Код КСТ	Наименование КСТ 2025 года	Тарифы законченного случая лечения по КСТ по уровням						
				1 уровень		2 уровень		3 уровень		
				0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st19	Онкология	st19.096	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	192 093,47	193 865,78	209 816,53	227 539,59	262 985,71	245 262,65	298 431,82
		st19.097	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	74 689,52	74 990,40	77 698,28	80 707,04	86 724,56	83 715,80	92 742,07
		st19.098	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	136 802,23	137 676,76	145 547,55	154 292,87	171 783,51	163 038,19	189 274,15
		st19.099	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	226 689,01	228 393,16	243 730,46	260 771,90	294 854,79	277 813,34	328 937,67
		st19.100	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	390 348,79	390 550,32	392 364,07	394 379,35	398 409,91	396 394,63	402 440,46
		st19.101	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	471 656,45	472 607,89	481 170,83	490 685,22	509 713,99	500 199,61	528 742,77
		st19.102	ЗНО лимфопной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	548 962,58	550 626,64	565 603,11	582 243,63	615 524,68	598 884,15	648 805,72
		st19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	623 784,77	628 235,49	668 291,95	712 799,13	801 813,49	757 306,31	890 827,84
		st19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	9 761,89	9 833,32	10 476,18	11 190,47	12 619,05	11 904,76	14 047,62
		st19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	17 279,28	17 364,81	18 134,59	18 989,89	20 700,50	19 845,19	22 411,11
		st19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	23 200,39	23 312,02	24 316,64	25 432,89	27 665,39	26 549,14	29 897,89
		st19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	36 385,32	36 482,00	37 352,10	38 318,89	40 252,46	39 285,68	42 186,03
		st19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	51 611,73	51 760,94	53 103,83	54 595,94	57 580,15	56 088,05	60 564,37
		st19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	75 641,33	75 725,06	76 478,66	77 315,99	78 990,65	78 153,32	80 665,32
		st19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	90 981,18	91 145,69	92 626,22	94 271,25	97 561,32	95 916,28	100 851,38
		st19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	119 812,39	119 959,57	121 284,23	122 756,08	125 699,77	124 227,93	128 643,46
		st19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфопной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	142 750,48	142 852,85	143 774,20	144 797,92	146 845,36	145 821,64	148 892,81

№№ ш/п	Наименование профиля	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
		st19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	178 964,35	179 036,33	179 684,16	180 403,97	181 843,59	181 123,78	183 283,22
		st19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	208 786,12	208 859,07	209 515,67	210 245,22	211 704,32	210 974,77	213 163,42
		st19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	221 901,57	221 980,01	222 685,95	223 470,33	225 039,09	224 254,71	226 607,85
		st19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	236 082,04	236 163,58	236 897,40	237 712,75	239 343,46	238 528,10	240 974,17
		st19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	256 013,84	256 099,15	256 866,90	257 719,95	259 426,06	258 573,00	261 132,16
		st19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	342 091,42	342 162,53	342 802,50	343 513,57	344 935,72	344 224,64	346 357,86
		st19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	413 056,76	413 149,70	413 896,21	414 725,66	416 384,56	415 555,11	418 043,47
		st19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	443 749,11	443 823,91	444 497,12	445 245,13	446 741,15	445 993,14	448 237,18
		st19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	512 510,38	512 589,04	513 296,93	514 083,48	515 656,58	514 870,03	517 229,67
		st19.181	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	1 058 961,05	1 059 032,09	1 059 671,50	1 060 381,96	1 061 802,87	1 061 092,42	1 063 223,78
st20	Оториноларингология	st20.010	Замена речевого процессора	1 013 513,09	1 013 513,09	1 013 513,09	1 013 513,09	1 013 513,09	1 013 513,09	1 013 513,09
st21	Офтальмология	st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	42 049,04	42 049,04	42 049,04	42 049,04	42 049,04	42 049,04	42 049,04
		st21.010	Интраназальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)	17 875,85	17 948,50	18 602,42	19 329,00	20 782,15	20 055,58	22 235,31
		st21.011	Интраназальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)	34 837,24	34 909,59	35 560,75	36 284,26	37 731,28	37 007,77	39 178,29
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	st25.013	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	183 147,73	183 807,44	189 744,82	196 341,91	209 536,09	202 939,00	222 730,26
		st25.014	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	212 765,98	213 436,84	219 474,58	226 183,17	239 600,36	232 891,76	253 017,54
		st25.015	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	256 721,07	257 398,35	263 493,95	270 266,84	283 812,61	277 039,73	297 358,39

№№ п/п	Наименование профили	Код КСГ	Наименование КСГ 2025 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
		st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	56 969,67	56 969,67	56 969,67	56 969,67	56 969,67	56 969,67	56 969,67
		st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	62 056,25	62 056,25	62 056,25	62 056,25	62 056,25	62 056,25	62 056,25
		st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	68 838,36	68 838,36	68 838,36	68 838,36	68 838,36	68 838,36	68 838,36
		st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30	78 333,30
		st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	93 932,14	93 932,14	93 932,14	93 932,14	93 932,14	93 932,14	93 932,14
		st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	126 486,24	126 486,24	126 486,24	126 486,24	126 486,24	126 486,24	126 486,24
		st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	148 188,97	148 188,97	148 188,97	148 188,97	148 188,97	148 188,97	148 188,97
		st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	153 953,76	153 953,76	153 953,76	153 953,76	153 953,76	153 953,76	153 953,76
		st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	199 054,75	199 054,75	199 054,75	199 054,75	199 054,75	199 054,75	199 054,75
		st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	290 613,16	290 613,16	290 613,16	290 613,16	290 613,16	290 613,16	290 613,16
		st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	592 416,78	592 416,78	592 416,78	592 416,78	592 416,78	592 416,78	592 416,78
		st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	1 210 605,56	1 210 605,56	1 210 605,56	1 210 605,56	1 210 605,56	1 210 605,56	1 210 605,56
		st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	2 481 232,75	2 481 232,75	2 481 232,75	2 481 232,75	2 481 232,75	2 481 232,75	2 481 232,75
st37	Медицинская реабилитация	st37.030	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования нижних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом	166 018,53	167 822,94	184 062,61	202 106,70	238 194,87	220 150,79	274 283,04

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бичарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 28.12.2024

Доли заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости
клинико-статистических групп с 1 января 2025 года

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
Круглосуточный стационар		
st02.014	Слициговые операции при недержании мочи	30,45
st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)	38,49
st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)	31,98
st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)	33,61
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
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)	16,23
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
st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)	33,32
st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	70,20
st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	88,73
st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	73,42
st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	81,66
st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	81,97
st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	28,13
st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	39,56
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	8,58
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)	77,89
st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	77,89
st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	77,89
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	37,28
st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	56,68
st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	65,35
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	5,11
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)	28,58
st19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	62,44

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
st19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	63,83
st19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	45,04
st19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	43,89
st19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	25,23
st19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	27,33
st19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	10,83
st19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	17,45
st19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	11,99
st19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	7,07
st19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	3,99
st19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	3,47
st19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	3,51
st19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	3,43
st19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	3,31
st19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	2,07
st19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	2,00
st19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	1,68
st19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	1,53
st19.181	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	0,67
st20.010	Замена речевого процессора	0,74
st21.009	Операции на органе зрения (факэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	14,38
st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)	37,59
st21.011	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)	19,94
st25.013	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	33,60
st25.014	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	29,66
st25.015	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	25,06
st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)	20,13
st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)	34,65
st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)	38,58
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	Радиотерапия	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 или замена)	34,50
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	61,29

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	41,72
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	29,85
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	27,11
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	22,22
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	18,16
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	15,84
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	14,20
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	13,01
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	11,74
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	10,29
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	8,58
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	6,39
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	5,45
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	5,25
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	4,06
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	4,76
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	1,58
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	0,67
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	0,33
st37.030	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования нижних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с боковым синдромом	89,28
Дневной стационар		
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	20,05
ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	22,27
ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	21,08
ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	20,56
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
ds12.022	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	1,01
ds12.023	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)*	0,53
ds12.024	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)*	0,62
ds12.025	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	0,57
ds12.026	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 5)	0,43
ds12.027	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 6)	0,30
ds12.020	Вирусный гепатит В хронический без дельта агента, лекарственная терапия	90,55
ds12.021	Вирусный гепатит В хронический с дельта агентом, лекарственная терапия	10,13
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	3,66
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

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
ds19.156	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)	0,30
ds20.006	Замена речевого процессора	0,23
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	10,32
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)	24,76
ds21.009	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)	11,96
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 (иммунитация или замена)	17,94
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	4,88
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	2,61
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	2,23
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	2,02
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	1,32
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	1,21
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	4,23
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	0,96
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	6,13
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	5,69
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	0,59
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	0,81
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	8,24
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	0,41
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	2,83
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	0,26
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	3,75
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

**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 2025 года**

Код КСГ	Наименование
В стационарных условиях	
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)
st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)
st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)
st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)
st03.002	Ангинебротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном 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 *
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
st12.001	Кишечные инфекции, взрослые
st12.002	Кишечные инфекции, дети

Код КСГ	Наименование
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)
st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)
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
st19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
st19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
st19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
st19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
st19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
st19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
st19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*

Код КСГ	Наименование
st19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
st19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
st19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
st19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
st19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
st19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
st19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
st19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
st19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
st19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
st19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)*
st19.181	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)*
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)

Код КСГ	Наименование
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)
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)
st21.011	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)
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)

Код КСГ	Наименование
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
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)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)
st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
st36.020	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 1)
st36.021	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 2)
st36.022	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 3)
st36.023	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций) (уровень 4)
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st36.024	Радиойодтерапия
st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)

Код КСГ	Наименование
	препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)*
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)*
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)*
st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях

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

**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 2025 года**

Код КСГ	Наименование
В условиях дневного стационара	
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*
ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ (только для федеральных медицинских организаций)
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования
ds19.135	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*

Код КСГ	Наименование
	тканей), взрослые (уровень 15)*
ds19.150	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
ds19.151	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
ds19.152	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)*
ds19.153	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)*
ds19.154	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)*
ds19.155	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)*
ds19.156	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)*
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)

Код КСГ	Наименование
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)
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)
ds21.009	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)
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*
ds36.011	Оказание услуг диализа (только для федеральных медицинских организаций)
ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)
ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)*
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)*
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)*
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)*
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)*
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)*
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)*
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)*
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических

Код КСГ	Наименование
	препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)*
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)*
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)*
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)*
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)*
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)*
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)*
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)*
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)*
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)*
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)*
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)*
ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 35

к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 28.12.2024

**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 2025 года***

**Международные непатентованные наименования
лекарственных препаратов, используемые в ходе случая лечения**

Код	МНН используемых препаратов
flt1	Стрептокиназа
flt2	Рекомбинантный белок, содержащий аминокислотную последовательность стафилокиназы
flt3	Проурокиназа
flt4	Алтеплаза
flt5	Тенектеплаза
gemop1	L01XE14 - Бозутиниб
gemop2	L01XX32 - Бортезомиб
gemop3	L01XC12 - Brentuxsimaб 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

gemop13	L01XC15 - Обинутузумаб
gemop14	L01XC18 - Пембролизумаб
gemop16	L01XC23 - Элотузумаб
gemop17	L01XC02 - Ритуксимаб
gemop18	L01XC19 - Блинатумомаб
gemop20	L01XE05 - Сорафениб
gemop21	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 двуцепочечная] (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 \geq 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

er2	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 противозепилептических препаратов в крови с целью подбора противозепилептической терапии	
er3	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 противозепилептических препаратов в крови с целью подбора противозепилептической 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) (A11.20.030.001 Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона)	Проведение ЭКО
ivf2	Проведение I этапа ЭКО: стимуляция суперовуляции	
ivf3	Проведение I-II этапов ЭКО: стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки (A11.20.019 Получение яйцеклетки)	

ivf4	<p>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</p>	
ivf5	<p>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</p>	
ivf6	<p>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</p>	

ivf7	<p>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)</p>	
mgi	<p>Обязательное выполнение биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведение диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований</p>	<p>Проведение диагностических молекулярногенетических и/или иммуногистохимических исследований</p>
lgh1	<p>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.</p>	<p>Хирургическое лечение больших и гигантских послеоперационных грыж брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом на брюшной стенке с имплантацией эндопротеза</p>
lgh2	<p>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.</p>	

lgh3	<p>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.</p>	
lgh4	<p>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</p>	<p>Хирургическое лечение больших и гигантских послеоперационных грыж брюшной стенки с реконструктивно-пластическим компонентом на брюшной стенке с имплантацией эндопротеза</p>
lgh5	<p>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</p>	
lgh6	<p>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</p>	

lgh7	Гигантская 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: В05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», В05.069.006 «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 «rbt» 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

**Перечень случаев, для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)
с 1 января 2025 года**

№	Случай, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), за исключением случаев, в которых 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, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), 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-геронтра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	0,2
4	развертывание индивидуального поста	0,2
5	наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии ¹ , требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,6
6	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение односторонних операций на парных органах (уровень 1) ²	0,05
7	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение односторонних операций на парных органах (уровень 2) ²	0,47
8	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение односторонних операций на парных органах (уровень 3) ²	1,16
9	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение односторонних операций на парных органах (уровень 4) ²	2,07
10	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение односторонних операций на парных органах (уровень 5) ²	3,49
11	проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов ³	0,15
14	проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19) в период госпитализации**	0,05
15	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1)*	0,17
16	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2)*	0,61
17	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3)*	1,53
18	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1)*	0,29
19	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2)*	1,12
20	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3)*	2,67

¹ – наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, определенного настоящим Приложением, медицинская помощь в соответствии с которым оказывалась пациенту в период госпитализации установлен в п. 3.4.6 Приложения № 1 к Тарифному соглашению

² – перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП определен Прил. № 39, 40

³ – при проведении реабилитационных мероприятий при нахождении пациента на реанимационной койке и/или койке интенсивной терапии, начавшихся не позднее 48 часов от поступления в отделение реанимации или на койку интенсивной терапии с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5-ти суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий, при обязательной продолжительности реабилитационных мероприятий не менее одного часа в сутки (при условии организации отделения ранней медицинской реабилитации на не менее чем 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации)

* – стоимость КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется без учета коэффициента дифференциации субъекта Российской Федерации, перечень схем сопроводительной терапии в п. 3.4.6 Приложения № 1 к Тарифному соглашению

** – применение КСЛП при проведении тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний указаны в п. 3.4.6 Приложения № 1 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. Дабакьян

Перечень

КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию
с 1 января 2025 года

№ КСГ	Наименование КСГ
г02.003	Родоразрешение
г02.004	Кесарево сечение
г02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
г02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
г02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
г02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)
г02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)
г02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)
г02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)
г02.014	Слинговые операции при недержании мочи
г09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
г09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)
г09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
г09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
г09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)
г09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)
г09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)
г09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
г09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
г09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
г09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
г10.001	Детская хирургия (уровень 1)
г10.002	Детская хирургия (уровень 2)
г10.003	Аппендэктомия, дети
г10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
г10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)
г10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)
г10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
г13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
г13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
г13.007	Экстрасистолия, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
г13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)
г13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)
г13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)
г14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
г14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
г14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)
г14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)
г15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)
г15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)
г16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)
г16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
г16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)
г16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
г16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
г18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для анализа
г19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
г19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
г19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
г19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
г19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
г19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
г19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
г19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
г19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
г19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
г19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
г19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
г19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)

«19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
«19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
«19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 1)
«19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 2)
«19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
«19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
«19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
«19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
«19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
«19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
«19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
«19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
«19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
«19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)
«19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)
«19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
«19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях
«20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
«20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
«20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
«20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
«20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
«20.010	Замена речевого процессора
«21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
«21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
«21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
«21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
«21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
«21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
«21.009	Операции на органе зрения (факонгульсификация с имплантацией ИОЛ)
«24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
«25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
«25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)
«25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)
«25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)
«25.008	Операции на сосудах (уровень 1)
«25.009	Операции на сосудах (уровень 2)
«25.010	Операции на сосудах (уровень 3)
«25.011	Операции на сосудах (уровень 4)
«25.012	Операции на сосудах (уровень 5)
«27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
«27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)
«28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)
«28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)
«28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
«28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
«29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
«29.008	Эндопротезирование суставов
«29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
«29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
«29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
«29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
«29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
«30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
«30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
«30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
«30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
«30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
«30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
«30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
«30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)
«30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
«30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
«30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
«31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
«31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
«31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
«31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)
«31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)
«31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)
«31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)
«31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
«31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
«31.015	Остеомелит (уровень 3)
«31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)
«32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)
«32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)

s32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)
s32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
s32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)
s32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
s32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
s32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
s32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
s32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
s32.011	Линейная резекция, взрослые
s32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
s32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
s32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
s32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)
s32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
s32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
s32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)
s32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)
s32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)
s33.005	Ожоги (уровень 3)
s33.006	Ожоги (уровень 4)
s33.007	Ожоги (уровень 5)
s33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции
s34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
s34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)
s34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)
s34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)
s36.009	Ренифузия аутокрови
s36.010	Баллонная интразоральная контроульсания
s36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочирова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Давбахян

Перечень

КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию
с 1 января 2025 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 анализа
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)
ds21.007	Операции на органе зрения (факомюльсификация с имплантацией ИОЛ)
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)
ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)
ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения
ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы
ds31.006	Операции на молочной железе
ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях
ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
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. Бичарова

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 28.12.2024

**Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на
интенсивной терапии (pSOFA - для лиц младше 18 лет)
с 1 января 2025 года**

Оценка	Показатель	Баллы ^a				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	PaO ₂ /FiO ₂ ^b , мм рт.ст.	≥400	300-399	200-299	100-199 с респираторной поддержкой	<100 с респираторной поддержкой
	или SpO ₂ /FiO ₂ ^c	≥292	264-291	221-264	148-220 с респираторной поддержкой	<148 с респираторной поддержкой
Сердечно-Сосудистая Система	Среднее АД соответственно возрастной группе или инфузия вазоактивных препаратов, мм рт.ст. или мкг/кг/мин ^d					
	< 1 мес. жизни	≥46	<46	Допамин гидрохлорид ≤ 5 или добутамин гидрохлорид (любой из препаратов)	Допамин гидрохлорид > 5 или эпинефрин ≤ 0.1 или норэпинефрин битартрат ≤ 0.1	Допамин гидрохлорид > 15 или эпинефрин > 0.1 или норэпинефрин битартрат > 0.1
	1 – 11 мес.	≥55	<55			
	12 – 23 мес.	≥60	<60			
	24 – 59 мес.	≥62	<62			
	60 – 143 мес.	≥65	<65			
144 – 216 мес. ^e	≥67	<67				
Коагуляция	Тромбоциты, 10 ³ /мкл	≥150	100-149	50-99	20-49	<20
Печень	Билирубин, мг/дл	<1.2	1.2-1.9	2.0-5.9	6.0-11.9	>12.0
Почки	Креатинин соответственно возрастной группе, мг/дл					
	< 1 мес. жизни	<0.8	0.8-0.9	1.1-1.0	1.2-1.5	≥1.6
	1 – 11 мес.	<0.3	0.3-0.4	0.5-0.7	0.8-1.1	≥1.2
	12 – 23 мес.	<0.4	0.4-0.5	0.6-1.0	1.1-1.4	≥1.5
	24 – 59 мес.	<0.6	0.6-0.8	0.9-1.5	1.6-2.2	≥2.3
	60 – 143 мес.	<0.7	0.7-1.0	1.1-1.7	1.8-2.5	≥2.6
144 – 216 мес. ^e	<1.0	1.0-1.6	1.7-2.8	2.9-4.1	≥4.2	

Оценка	Показатель	Баллы ^а				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
ЦНС	Шкала Глазго, Баллы ^г	15	13-14	10-12	6-9	<6

Начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 39

к Тарифному соглашению
сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 28.12.2024

**Перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств,
выполняемых во время одной госпитализации с 1 января 2025 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 подкожно-жировой
A16.30.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
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	Тромбэктомия 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 видеозендоскопических технологий	A16.16.006.001	Бужирование пищевода эндоскопическое
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001	Оперативное лечение 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	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеозендоскопических 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 видеондоскопических 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 видеондоскопических технологий
A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты	A16.28.085	Трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия
A16.26.111.001	Пластика верхних век без пересадки тканей чрескожным доступом	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.145	Пластика опорно-двигательной культуры при анофтальме	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.069	Трабекулотомия

A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.146	Реконструкция угла передней камеры глаза
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.08.013.001	Пластика носовой перегородки с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.08.017.001	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости

A16.26.099	Эвисцерация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026	Баллонная вазодилатация
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеондоскопических 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 видеондоскопических 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 (эктирпация 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	Слингвые операции при недержании мочи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеозендоскопических технологий
A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеозендоскопических технологий	A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеозендоскопических технологий
A16.18.009	Аппендэктомия	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.28.054	Трансуретральная уретеролитэкстракция	A16.28.003.001	Лапароскопическая резекция почки
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.049	Кератопластика (трансплантация роговицы)
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.087	Замещение стекловидного тела
A16.26.098	Энуклеация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных
------------	----------------------------------	----------------	---

Уровень 3

Операция 1		Операция 2	
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.18.016	Гемиколэктомия правосторонняя	A16.14.030	Резекция печени атипичная
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение 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	Факозмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатоластика
A16.26.049.004	Послойная кератоластика	A16.26.093.002	Факозмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.002	Факозмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

Уровень 4

Операция 1		Операция 2	
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.032.002	Эндоскопическая кардиодилатация пищевода баллонным кардиодилататором
A16.28.004.001	Лапароскопическая нефрэктомия	A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты
A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.082	Круговое эпиклеральное
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026	Баллонная вазодилатация

A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотектопластика
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	Тромбэктомия 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	Тромбэктомия из сосудистого протеза	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.028	Установка стента в сосуд
Операция 1		Операция 2	
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.002	Баллонная ангиопластика подколенной артерии и магистральных артерий голени

A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.004	Баллонная ангиопластика со стентированием подколенной артерии и магистральных артерий
A16.26.089.002	Витреэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.001	Факозмульсификация 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 40

к Тарифному соглашению
в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 18.12.2024

**Перечень хирургических вмешательств, при проведении которых
одновременно на двух парных органах может быть применен
коэффициент сложности лечения пациента с 1 января 2025 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 блефарохалазиса
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 устройства 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 видеозндоскопических технологий
A16.26.093.002	Факозмульсификация 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. Корректирующая остеотомия при деформации стоп
A16.03.024.008	Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия бедра
A16.03.024.009	Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия голени
A16.03.024.010	Реконструкция кости при ложном суставе бедра
A16.04.014	Артропластика стопы и пальцев ноги
A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная
A16.12.008.002	Эндартерэктомия каротидная с пластикой
A16.20.043.003	Мастэктомия радикальная с односторонней пластикой молочной железы с применением микрохирургической техники
A16.20.043.004	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки

A16.20.047	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов
A16.20.048	Мастэктомия радикальная с реконструкцией TRAM-лоскутом

Уровень 5

Код услуги	Наименование
A16.20.032.007	Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и эндопротезированием
A16.20.103	Отсроченная реконструкция молочной железы с использованием эндопротеза
A16.20.049.001	Мастэктомия радикальная по Маддену с реконструкцией кожно-мышечным лоскутом и эндопротезированием

Начальник финансово-экономического
управления министерства здравоохранения
Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края



А.С. Дабахьян

Тарифы на один законченный случай лечения заболевания по клинико-статистическим группам в условиях дневного стационара с 1 января 2025 года

№ КСГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
д01	Акушерское дело				
д02	Акушерство и гинекология	1	д02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	13 289,47
		2	д02.002	Болезни женских половых органов	10 575,48
		3	д02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	10 112,58
		4	д02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	15 097,66
		5	д02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	4 700,21
		6	д02.007	Аборт медикаментозный	5 412,37
д03	Аллергология и иммунология	7	д03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	17 447,76
д04	Гастроэнтерология	8	д04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые*	
		9	д04.001.1	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброгастродуоденоскопии, уровень 1	8 189,77
		10	д04.001.2	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброколоноскопии, уровень 2	9 436,04
		11	д04.001.3	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением ультратонкой эзофагогастродуоденоскопии (А04.16.006)	16 725,61
		12	д04.001.4	Болезни органов пищеварения, взрослые	15 845,42
		13	д05.001	Болезни крови (уровень 1)	14 581,34
д05	Гематология	14	д05.002	Болезни крови (уровень 2)	42 907,25
		15	д05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и лимфоидной ткани	66 408,32
		16	д07.001	Болезни системы кровообращения, дети	15 702,99
д08	Детская онкология	17	д08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	141 540,53
		18	д08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	253 348,64
		19	д08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	184 001,71
д09	Детская урологическая урология	20	д09.001	Операции на мужских половых органах, дети	24 569,30
		21	д09.002	Операции на почке и мочевыводящей системе, дети	37 210,03
д10	Детская хирургия	22	д10.001	Операции по поводу грыж, дети	28 486,14
д11	Детская эндокринология	23	д11.001	Сахарный диабет, дети	26 527,72
		24	д11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	21 791,90
д12	Инфекционные болезни	25	д12.005	Другие вирусные гепатиты	17 269,72
		26	д12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	16 521,96
		27	д12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	13 815,78
		28	д12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	7 406,40
		29	д12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	9 258,00
д13	Кардиология	30	д13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	12 818,76
		31	д13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	60 355,02
д14	Колоректология	32	д14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	21 791,90
		33	д14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	56 438,17
		34	д15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	15 702,99
д15	Неврология	35	д15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	31 156,72
		36	д15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	51 453,10
		37	д16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	15 062,05
д16	Нейрохирургия	38	д16.002	Операции на периферической нервной системе	45 755,87
		39	д17.001	Нарушения, возникающие в перинатальном периоде	28 681,99
д18	Нефрология (без диализа)	40	д18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	28 486,14
		41	д18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	57 862,48
		42	д18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	45 292,97
		43	д18.004	Другие болезни почек	11 394,46
		44	д19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	41 839,02
		45	д19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	44 153,52
д19	Онкология	46	д19.028	Злокачественных новообразований	38 634,33
		47	д19.027	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофлуоресценции	43 441,37
		48	д19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	13 174,84
		49	д19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	25 637,53
		50	д19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	39 524,52

№ КПП	Профиль	№ КСТ	Код КСТ	Наименование КСТ	Тариф дневного стационара, руб.
дс19	Онкология	51	дс19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	52 165,25
		52	дс19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	55 904,06
		53	дс19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	67 654,99
		54	дс19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	83 678,05
		55	дс19.063	ВНО лимфоденей и кровотоковой тазеи без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	3 738,81
		56	дс19.064	ВНО лимфоденей и кровотоковой тазеи без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	12 818,76
		57	дс19.065	ВНО лимфоденей и кровотоковой тазеи без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	33 224,95
		58	дс19.066	ВНО лимфоденей и кровотоковой тазеи без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	52 699,37
		59	дс19.079	Лучевые повреждения	46 646,06
		60	дс20.001	Болезни уха, горла, носа	10 539,87
дс20	Оториноларингология	61	дс20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазух носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	15 952,24
		62	дс20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазух носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	29 554,37
		63	дс20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазух носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	35 607,68
		64	дс20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазух носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	43 797,45
		65	дс21.001	Болезни и травмы глаза	5 554,80
дс21	Офтальмология	66	дс21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	9 542,86
		67	дс21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	19 406,19
		68	дс21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	25 958,00
		69	дс21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	35 785,72
		70	дс21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	62 313,44
		71	дс22.001	Системные поражения соединительной ткани, артриты, спондилопатии, дети	41 126,87
дс22	Педиатрия	72	дс22.002	Болезни органов пищеварения, дети	14 260,88
дс23	Пульмонология	73	дс23.001	Болезни органов дыхания	14 421,11
дс24	Ревматология	74	дс24.001	Системные поражения соединительной ткани, артриты, спондилопатии, взрослые	20 794,89
дс25	Сердечно-сосудистая хирургия	75	дс25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	32 759,07
		76	дс25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	38 812,37
		77	дс25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	69 061,10
дс26	Стоматология детская	78	дс26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	17 447,76
дс27	Терапия	79	дс27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	13 174,84
дс28	Торакальная хирургия	80	дс28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	18 800,86
дс29	Травматология и ортопедия	81	дс29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	20 510,02
		82	дс29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	30 088,49
		83	дс29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	44 331,36
		84	дс29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	14 955,73
дс30	Урология	85	дс30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	12 818,76
		86	дс30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	38 812,37
		87	дс30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	45 933,91
		88	дс30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	31 566,21
		89	дс30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	36 319,83
		90	дс30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	42 017,06
дс31	Хирургия	91	дс31.001	Болезни, новообразования молочной железы	15 845,42
		92	дс31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	10 682,30
		93	дс31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	16 023,46
		94	дс31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	69 541,80
		95	дс31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	18 273,56
		96	дс31.006	Операции на молочной железе	37 031,99
		97	дс32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	30 052,88
дс32	Хирургия (абдоминальная)	98	дс32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	63 203,63
		99	дс32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	25 156,83
		100	дс32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	40 236,68
		101	дс32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	51 916,00
		102	дс32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	30 266,53
		103	дс32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	36 675,91
		104	дс32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	38 634,33
		105	дс33.001	Ожоги и отморожения	17 625,80
дс34	Челюстно-лицевая хирургия	106	дс34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	15 867,38
		107	дс34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	16 179,53
		108	дс34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	27 773,99
дс35	Эндокринология	109	дс35.001	Сахарный диабет, взрослые	19 228,15
		110	дс35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	20 082,73
		111	дс35.003	Кистозный фиброз	45 933,91
		112	дс35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	218 453,12

№ КСГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
436	Прочие	113	436.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	125 944,36
		114	436.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	7 976,12
		115	436.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	6 551,81
		116	436.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	118 573,57
		117	436.006	Эпителиальное новообразование без специального противопузырчатого лечения	5 697,23
		118	436.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмафильтрация, литидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	90 265,47
437	Медицинская реабилитация	119	437.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	35 251,60
		120	437.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	41 126,87
		121	437.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	27 061,84
		122	437.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	32 402,99
		123	437.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	24 747,34
		124	437.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	29 732,41
		125	437.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	13 619,94
		126	437.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	17 465,57
		127	437.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	26 705,76
		128	437.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохlearной имплантации	32 046,91
		129	437.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	48 960,56
		130	437.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	41 839,02
		131	437.013	Медицинская реабилитация после онкологических операций	31 334,76
		132	437.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	26 883,80
		133	437.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	17 803,84
		134	437.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	19 940,30

* При выставлении счетов не используется

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабалян

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 2025 года

№ КСГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
d02	Дерматология	1	d02.008	Экстракорпоральное озонотворение (уровень 1)	52 343,29
		2	d02.009	Экстракорпоральное озонотворение (уровень 2)	132 460,57
		3	d02.010	Экстракорпоральное озонотворение (уровень 3)	157 060,25
		4	d02.011	Экстракорпоральное озонотворение (уровень 4)	177 860,36
d06	Дерматология	5	d06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	5 016,98
		6	d06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, фототерапии, плазмафереза	13 943,58
		7	d06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	15 572,63
		8	d06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	27 898,97
d12	Инфекционные болезни	9	d12.022	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	74 363,19
		10	d12.023	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	96 166,14
		11	d12.024	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	102 982,92
		12	d12.025	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	136 509,91
		13	d12.026	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 5)	170 854,15
		14	d12.027	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 6)	233 510,18
		15	d12.020	Вирусный гепатит В хронической без децита агента, лекарственная терапия	17 981,88
		16	d12.021	Вирусный гепатит В хронической с децита агента, лекарственная терапия	149 018,14
		17	d19.057	Лучевая терапия (уровень 1)	402 722,86
		18	d19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	72 817,71
		19	d19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	88 307,05
		20	d19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	236 256,96
		21	d19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	450 971,27
		22	d19.067	ВНО лимфоцитарной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	6 765,46
		23	d19.068	ВНО лимфоцитарной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	25 815,57
		24	d19.069	ВНО лимфоцитарной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	54 123,67
		25	d19.070	ВНО лимфоцитарной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	99 523,47

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
дс21	Офтальмология	57	дс21.007	Операции на органе зрения (фагомульсификация с имплантацией ИОЛ)	36 319,83
		58	дс21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 1)	15 311,30
		59	дс21.009	Интравитреальное введение лекарственных препаратов (уровень 2)	31 512,80
дс36	Прочие	60	дс36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	44 412,57
		61	дс36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	95 331,25
		62	дс36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (иммунизация для защиты)	72 283,59
		63	дс36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	9 792,11
		64	дс36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	18 337,96
		65	дс36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	21 186,57
		66	дс36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	27 061,84
		67	дс36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	35 963,76
		68	дс36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	40 770,79
		69	дс36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	43 797,45
		70	дс36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	49 138,60
		71	дс36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	58 752,67
		72	дс36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	68 188,71
		73	дс36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	79 583,16
		74	дс36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	85 636,47
		75	дс36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	105 754,81
		76	дс36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	114 300,65
		77	дс36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	139 938,18
		78	дс36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	184 091,71
		79	дс36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	256 731,37
80	дс36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	567 764,46		
81	дс36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	1 078 022,51		
82	дс36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	2 367 376,60		

* При выставлении счетов не используется

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Божарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабазин

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации застрахованным лицам на территории обслуживания станции скорой медицинской помощи с 1 января 2025 года

Размер базового подушевого норматива финансирования, финансовообеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования (Пнбаз), руб.:

в месяц: **101,12**

Код юридического лица	Наименование медицинской организации	Коэффициенты по половозрастному составу (КДпв)	Коэффициенты уровня расходов (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических особенностей), (КДур)	Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных "дорожными картами" развития здравоохранения Краснодарского края (КДин)	Дифференцированные подушевые нормативы финансирования (ДПн)	Численность застрахованных лиц на территории обслуживания СМП МО на 01.07.2024
01527	ССМП ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	0,99981	1,0000	1,0000	101,10	248 813
02503	ССМП ГБУЗ «Городская больница города Армавира» МЗ КК	0,99990	1,0000	1,0000	101,11	160 126
03025	ССМП ГБУЗ "Белоречевская ЦРБ" МЗ КК	1,00011	1,0000	1,0000	101,13	115 588
04037	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города-курорта Геленджик" МЗ КК	0,99973	1,0000	1,0000	101,09	131 296
05001	ОСМП ГБУЗ "Торяческозвонецкая центральная районная больница" МЗ КК	0,99931	1,0000	1,0000	101,05	66 280
06008	СМП ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	0,99911	1,0000	1,0000	101,03	120 734
07052	ОСМП ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК	1,00056	1,0000	1,0000	101,18	1 541 649
09054	ОСМП ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК	0,99978	1,0000	1,0000	101,10	126 032
10022	ОСМП ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	0,99980	1,0000	1,0000	101,10	87 832
11031	ОСМП ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,00017	1,0000	1,0000	101,14	334 711
12003	ОСМП ГБУЗ "Славянская ЦРБ" МЗ КК	0,99967	1,0000	1,0000	101,09	120 871
13571	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города Сочи" МЗ КК	1,00037	1,0000	1,0000	101,16	623 280
14028	ССМП ГБУЗ "Гингорская ЦРБ" МЗ КК	0,99960	1,0000	1,0000	101,08	100 856
15563	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Туапсинского района" МЗ КК	0,99963	1,0000	1,0000	101,08	122 027
16005	ОСМП ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	0,99948	1,0000	1,0000	101,07	89 496
17020	ОСМП ГБУЗ "ЦРБ Ашиеронского района" МЗ КК	0,99955	1,0000	1,0000	101,07	82 135
18001	ОСМП ГБУЗ "Беломысльская ЦРБ" МЗ КК	0,99933	1,0000	1,0000	101,05	26 400
19032	ОСМП ГБУЗ "Бриковская ЦРБ" МЗ КК	0,99943	1,0000	1,0000	101,06	47 850
20011	ССМП ГБУЗ "Выселновская ЦРБ" МЗ КК	0,99968	1,0000	1,0000	101,09	57 217
21014	ОСМП ГБУЗ "Гулькевичская ЦРБ" МЗ КК	0,99953	1,0000	1,0000	101,07	81 822
22001	ОСМП ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	0,99989	1,0000	1,0000	101,11	133 865
23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК	0,99977	1,0000	1,0000	101,10	102 124
24009	ОСМП ГБУЗ "Калининская ЦРБ" МЗ КК	0,99963	1,0000	1,0000	101,08	41 798
25034	ОСМП ГБУЗ "Каплевская ЦРБ" МЗ КК	0,99955	1,0000	1,0000	101,07	83 886
26001	ОСМП ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	0,99965	1,0000	1,0000	101,08	77 984
27035	ОСМП ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" МЗ КК	0,99963	1,0000	1,0000	101,08	94 624

28009	ОСМП ГБУЗ "Крыловская ЦРБ" МЗ КК	0,99969	1,0000	1,0000	101,09	27 862
29001	ОСМП ГБУЗ "Курганская ЦРБ" МЗ КК	0,99974	1,0000	1,0000	101,09	90 007
30009	ОСМП ГБУЗ "Кушевская ЦРБ" МЗ КК	0,99969	1,0000	1,0000	101,09	58 945
31004	ОСМП ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	0,99953	1,0000	1,0000	101,07	56 653
32007	ОСМП ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	0,99963	1,0000	1,0000	101,08	57 278
33016	ОСМП ГБУЗ "Новокубанская ЦРБ" МЗ КК	0,99982	1,0000	1,0000	101,10	74 019
34001	ОСМП ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК	0,99947	1,0000	1,0000	101,07	36 082
35008	ОСМП ГБУЗ "Отраденская ЦРБ" МЗ КК	0,99977	1,0000	1,0000	101,10	51 879
36011	ОСМП ГБУЗ "Павловская ЦРБ" МЗ КК	0,99940	1,0000	1,0000	101,06	57 371
37019	ОСМП ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	0,99894	1,0000	1,0000	101,01	46 773
38006	ОСМП ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	0,99985	1,0000	1,0000	101,10	113 380
39010	ОСМП ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	0,99953	1,0000	1,0000	101,07	35 351
40005	ОСМП ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК	0,99948	1,0000	1,0000	101,07	38 733
41005	ОСМП ГБУЗ "Темрюкская ЦРБ" МЗ КК	0,99972	1,0000	1,0000	101,09	115 265
42003	ОСМП ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	0,99978	1,0000	1,0000	101,10	98 787
45014	ОСМП ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК	0,99960	1,0000	1,0000	101,08	97 465
46010	ОСМП ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	0,99994	1,0000	1,0000	101,11	34 515
47003	ОСМП ГБУЗ "Щербиновская ЦРБ" МЗ КК	0,99939	1,0000	1,0000	101,06	32 708

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочрова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабихин

ПРИЛОЖЕНИЕ № 44

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края от
28.12.2024

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 2025 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 проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения (в случае, если установление диагноза и постановка на диспансерное наблюдение должно быть осуществлено в рамках одного случая оказания медицинской помощи).	0	1
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	1	0

	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 персонафицированного учета сведений о застрахованных лицах и (или) о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам;		
1.4.4.	некорректное заполнение полей реестра счетов;	1	0
1.4.5.	заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку);	1	0
1.4.6.	дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты;	1	0
1.5.	Введение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (включая ошибки в серии и номере полиса обязательного медицинского страхования, адресе);	1	0
1.6.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов медицинской помощи, не входящей в программу обязательного медицинского страхования, в том числе:		
1.6.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу обязательного медицинского страхования;	1	0
1.6.2.	предъявление к оплате	1	0

	медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного медицинской организации в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;		
1.6.3.	предъявление к оплате медицинской помощи сверх размера финансового обеспечения распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного медицинской организации в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;	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 Российской Федерации <1>, 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 медицинской	1	0

	помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не установленным в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;		
1.7.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не соответствующим установленным в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании.	1	0
1.8.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных 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 по случаям оказания медицинской помощи, завершившимся после прекращения действия лицензии медицинской организации;	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	1	0

	деятельности (на основании информации лицензирующих органов).		
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	1	0

	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);		
1.10.6.	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
2.7.	Представление в реестрах счетов повторных случаев госпитализации застрахованного лица по одному и тому же заболеванию с длительностью три дня и менее (за исключением случаев, связанных с патологией беременности и родами) в течение четырнадцати календарных дней при оказании медицинской помощи в указанный период в амбулаторных условиях (за	1	0,3

	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,	0,5	0,5

	имплантируемых в организм человека <2>, на основе клинических рекомендаций.		
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 медицинской организации.	0	0,6
2.12.	Непредставление медицинской документации, учетно-отчетной документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации, а также результатов внутреннего и внешнего контроля медицинской организации, безопасности оказания медицинской помощи без объективных причин в течение 10 рабочих дней после получения медицинской организацией соответствующего запроса от Федерального фонда обязательного медицинского страхования или территориального фонда обязательного медицинского страхования, или страховой медицинской организации, или специалиста-эксперта, эксперта качества медицинской помощи, действующего по их поручению.	1	0
2.13.	Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или	0,1	0

	отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях <3>.		
2.14.	Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, 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 таблице 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 не соответствует тарифу, установленному законодательством об обязательном медицинском страховании;	0,1	0,3
2.16.2.	включение в счет на оплату	1	1

	медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи застрахованному лицу;		
2.16.3.	некорректное (неполное) отражение в реестре счета сведений медицинской документации.	1	
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 невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, с учетом рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий:		
3.1.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	0,1	0
3.1.2.	приведшее к удлинению или укорочению сроков лечения сверх	0,3	0

	установленных (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);		
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, 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	0,4	0,3

	установленных законодательством Российской Федерации случаях);		
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, мероприятий, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо	0,5	0,6

	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 профильные медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций) в течение суток или более, если перевод в течение суток невозможен с учетом тяжести состояния пациента и его транспортабельности.	1	0,3
3.8.	Госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме амбулаторно, в дневном стационаре, отсутствие пациента в медицинской организации на дату проверки.	1	0,3
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	1	0,3

	беременных женщин, посещений, связанных с выдачей справок и иных медицинских документов.		
3.10.	Наличие расхождений клинического и патолого-анатомического диагнозов 2 - 3 категории, обусловленное непроведением необходимых диагностических исследований (за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме).	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 лекарственных препаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема	0,5	0,6

	лекарственных препаратов с учетом клинических рекомендаций, связанные с риском для здоровья пациента.		
3.14.	Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, в том числе:		
3.14.1.	с отсутствием последующего ухудшения состояния здоровья;		1
3.14.2.	с последующим ухудшением состояния здоровья;		2
3.14.3.	приведший к летальному исходу.		3
3.15.	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 указанный порядок исследований, в том числе:		
3.15.1.	с отсутствием последующего ухудшения состояния здоровья;		1
3.15.2.	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);		2
3.15.3.	приведший к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и (или) страховым представителем о возможности		3

	прохождения диспансерного наблюдения, от его прохождения).		
--	--	--	--

Перечень лекарственных препаратов для проведения противоопухолевой лекарственной терапии при назначении которых необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических и (или) иммуногистохимических исследований

№	Наименование МНН	Код МКБ-10	Код маркера	Результат исследования
1	Абемасиклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
2	Алективиб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1
3	Вемурафениб	C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
4	Гефитиниб	C34	EGFR	Наличие мутаций в гене EGFR
5	Дабрафениб	C34, C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
6	Кобиметиниб	C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
7	Кризотиниб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1
8	Лананиб	C50, C18, C19, C20	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
9	Оларип	C25, C50, C48.0, C48.1, C48.2, C56, C57, C61	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
10	Осимертиниб	C34	EGFR	Наличие мутаций в гене EGFR
11	Пазопаниб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
12	Панитумумаб	C18, C19	RAS	Отсутствие мутаций в гене RAS
13	Пертузумаб	C18, C19, C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
14	Рибоксиклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
15	Талзопариб	C50	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
16	Талзопариб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
17	Траметиниб	C34, C43	BRAF	Наличие мутаций в гене BRAF
18	Трастузумаб	C07, C08, C15, C16, C18, C19, C50, C54	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
19	Трастузумаб эмганан	C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
20	Церитиниб	C34	ALK/ROS1	Наличие транслокации в генах ALK или ROS1

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

**Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций),
оказывающих процедуру ЭКО в 2025 году**

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации
1	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница г. Краснодара" МЗ КК
2	07541	ГБУЗ "Центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК г.Краснодар
3	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
4	07622	ООО "Кубанский медицинский центр"
5	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"