ТАРИФНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края на 2026 год

«26» декабря 2025 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), проекта постановления Правительства Российской Федерации «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее Программа), постановлением губернатора Краснодарского края от 15 декабря 2025 года № 818 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 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 – и.о. министра 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 и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной

компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды сцинтиграфических исследований (далее - ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), на ведение школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, а также на оплату диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан и (или) обучающихся в образовательных организациях, посещений с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение; дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями и финансовое обеспечение фельдшерско-акушерских пунктов (фельдшерских пунктов, фельдшерских здравпунктов) 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, неинвазивного пренатального тестирования (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери);

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;

посещений с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение;

дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом;

медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями;

медицинской помощи при ее оказании пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, в части ведения школ, в том числе сахарного диабета, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания;

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 Программы, 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 лист 1.

2.3.2 Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих процедуру ЭКО приложении 5 лист 2.

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 21 августа 2025 года № 496н. «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 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, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, атакже 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 15 декабря 2025 года № 818 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 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 **8 473,68** 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 **109,77** руб. в месяц.

Половозрастные коэффициенты в разрезе половозрастных групп населения приведены 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);

Перечень расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования в амбулаторных условиях (приложение 8 лист 3);

Перечень расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется вне подушевого финансирования (за единицу объема) в амбулаторных условиях (приложение 8 лист 4).

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

3.3.3.1 Подходы к балльной оценке и порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций (приложение 9 лист 2).

3.3.4 Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья (приложение 10 лист 1).

3.3.4.1 Тарифы на комплексные посещения с профилактическими целями Центров здоровья, включая диспансерное наблюдение (приложение 10 лист 2).

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

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

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

3.3.8 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).

3.3.9 Тариф на оплату одного посещения по отдельным медицинским услугам в неотложной форме (приложение 13 лист 1).

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

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

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

3.3.13 Тарифы на оплату комплексных посещений школы для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе школы сахарного диабета с 1 января 2026 г. (приложение 16).

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

3.3.15 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).

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

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

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

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

3.3.20 Тарифы на проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин 1 этап (приложение 19 лист 5).

3.3.20.1 Тарифы на проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин 2 этап (приложение 19 лист 6).

3.3.20.2 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 (приложение 14 лист 4).

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

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

3.3.23 Тарифы на оплату одного посещения по специальностям при проведении диспансерного наблюдения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан (приложение 22 лист 1).

3.3.23.1 Тарифы на оплату комплексного посещения при проведении дистанционного наблюдения (приложение 22 лист 2).

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

3.3.25 Тарифы консультаций с применением телемедицинских технологий, в том числе в рамках межтерриториальных расчетов (приложение 24).

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

3.3.27 Тарифы на медицинские услуги по реабилитации пациентов детского населения в амбулаторных условиях (приложение 25 лист 2).

3.3.28 Тариф комплексного посещения при оказании медицинской

помощи по медицинской реабилитации на дому (приложение 25 лист 3).

3.3.29 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 лист 1).

3.3.30 Коэффициенты относительной затратоемкости к базовым стоимостям услуг диализа (приложение 26 лист 2).

3.3.31 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 **9 325,61** 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).

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

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

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

3.4.6 Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям), оказанного в стационарных условиях (приложение 32).

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

3.4.8 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).

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

3.4.10 Перечень КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию (приложение 36, лист 1).

3.4.11 Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (SOFA) (приложение 37).

3.4.12 Сочетанные хирургические вмешательства, при выполнении которых применяется коэффициент сложности лечения пациента (приложение 38).

3.4.13 Перечень однотипных операций на парных органах, при выполнении которых применяется коэффициент сложности лечения пациента (приложение 39).

3.4.14 Тарифы на единицу объема законченных случаев лечения по видам и методам высокотехнологичной медицинской помощи, оказанных в стационарных условиях (приложение 40).

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

3.4.16 Перечень лекарственных препаратов для проведения противоопухолевой лекарственной терапии при назначении которых необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических и (или) иммуногистохимических исследований (приложение 44).

3.4.17 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 (приложение 14 лист 3).

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 **2 161,4** рублей, который определен на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи.

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

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

3.5.4 Тарифы на один законченный случай лечения заболевания по КСГ (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях дневных стационаров (приложение 41).

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

3.5.6 Перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию (приложение 36, лист 2).

3.5.7 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 **1 291,34** 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 **107,61** руб. в месяц.

3.6.2 Значения диффеденцированных подушевых нормативов финансирования для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации на прикрепившихся лиц (приложение 42).

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 **87,21** рублей, в стационарных условиях **330,91** рублей, в условиях дневного стационара **83,65** 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 43 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 2026 года.

Председатель комиссии,
и.о. министра 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. Клочанов

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
«16» 12 2024 г. № 17

Приложение № 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края
от 26 декабря 2025 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 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов» (далее – Программа);

Постановления губернатора Краснодарского края от 15 декабря 2025 года № 818 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов»

Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 августа 2025 года № 496н. «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

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 затратоемкости и поправочных коэффициентов;

базовая ставка – размер средней стоимости законченного случая лечения, включенного в группу заболеваний, состояний, который без учета коэффициента дифференциации устанавливается не ниже минимальных размеров базовых ставок, установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, утверждаемой в составе Программы

коэффициент относительной затратоемкости – устанавливаемый Программой коэффициент, отражающий отношение стоимости конкретной КСГ к среднему объему финансового обеспечения медицинской помощи в расчете на одного пролеченного пациента (базовой ставке);

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

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

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

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

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

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

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 оказании медицинской помощи **в амбулаторных условиях** по страховым случаям оказания медицинской помощи, установленным базовой программой ОМС оплата медицинской помощи производится за:

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

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

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

2.1.2.1. Посещения с профилактической целью:

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

в связи с диспансеризацией определенных групп населения;

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

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

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

осмотр контактных лиц инфекционистом;

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

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

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

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

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

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

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

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

a. Диагноз (код по МКБ 10);

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

c. Схема лекарственной терапии;

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

e. Возрастная категория пациента;

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

g. Оценка состояния пациента по шкалам: шкала оценки органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), шкала оценки органной недостаточности у пациентов детского возраста, находящихся на интенсивной терапии (Pediatric Sequential Organ Failure Assessment, pSOFA), шкала реабилитационной маршрутизации; индекс оценки тяжести и распространенности псориаза (Psoriasis Area Severity Index, PASI);

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

i. Количество дней проведения лучевой терапии (фракций);

j. Пол;

k. Длительность лечения;

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

m. Показания к применению лекарственного препарата;

n. Объем послеоперационных грыж брюшной стенки;

o. Степень тяжести заболевания;

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

В случае, если в названии классификационного критерия отнесения случая лечения к КСГ предусмотрено обязательное выполнение отдельных медицинских услуг (например, для КСГ st37.030 «Комплексная медицинская реабилитация после протезирования нижних конечностей с установкой

постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом»), соответствующая КСГ может быть выбрана для оплаты только в случае выполнения всех услуг, обязательное выполнение которых предусмотрено соответствующим иным классификационным критерием.

2.2.1. Для оплаты случая лечения по КСГ в качестве основного диагноза указывается код по МКБ-10, являющийся основным поводом к госпитализации. Например, в случае, когда пациент, страдающий сахарным диабетом, госпитализирован в медицинскую организацию с легочной эмболией, для оплаты медицинской помощи в реестре счетов в поле «Основной диагноз» указывается легочная эмболия, в поле «Дополнительный диагноз» указывается сахарный диабет. Исключением являются случаи, осложненные сепсисом и фебрильной нейтропенией (особенности отнесения указанных случаев лечения к КСГ представлены в пункте 2.13. настоящего Приложения «Особенности формирования отдельных КСГ».

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

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

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

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

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

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	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	st21.007	Болезни глаза	0,51
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79

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

Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ			Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги		
№	Наименование КСГ, сформированной по услуге	КЗ	№	Наименование КСГ, сформированной по диагнозу	КЗ
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 «Гериатрия», лечение в рамках которых может осуществляться только в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» и «Гериатрия» соответственно.

2.2.4. Перечни КСГ (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневного стационара) включают, в том числе, КСГ с одинаковым наименованием, содержащим уточнение уровня. В таких случаях уровень означает уровень затратоемкости группы заболеваний

(чем выше уровень, тем выше значение коэффициента относительной затратоемкости), а не уровень оказания медицинской помощи, установленный для медицинской организации.

2.3. Правила применения поправочных коэффициентов.

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

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

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

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

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

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

2.4. Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи.

В соответствии с Программой к прерванным случаям относятся:

1. случаи прерывания лечения по медицинским показаниям;
2. случаи лечения при переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое;
3. случаи изменения условий оказания медицинской помощи (перевода пациента из стационарных условий в условия дневного стационара и наоборот);
4. случаи перевода пациента в другую медицинскую организацию;
5. случаи лечения при преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения;
6. случаи лечения, закончившиеся 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, st37.027, st37.028, st37.029, st37.030, st37.031, ds37.017, ds37.018, ds37.019, а также случаев лечения хронического вирусного гепатита В и С по КСГ ds12.020- ds12.027 с длительностью лечения менее количества дней, определенных Программой и приложением 6 и 7 к Методическим рекомендациям (Группировщик).

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 2.4данного 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 36 (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 и случаи медицинской реабилитации, являющиеся прерванными по основаниям, изложенным в подпункте 7 и 9 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 2.4 данного Приложения.

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 пункта 2.4 данного Приложения:

- 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 2.4 данного Приложения.

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 пункта 2.4 данного Приложения 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 2.4 данного Приложения 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.

10. В случае длительности госпитализации при лекарственной терапии пациентов со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей более 30 дней.

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–st37.031 в стационарных условиях и для КСГ ds37.001–ds37.008, ds37.015–ds37.019 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 настоящего Приложения.

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 реабилитацирнной маршрутизации и длительность лечения.

Также в целях учета случаев лечения с применением ботулинического токсина предусмотрены иные классификационные критерии, 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 предусмотрены иные классификационные критерии 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 статьи35 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 44 , для лечения отдельных нозологий, необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических исследований (с получением

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

Оказание медицинской помощи с использованием пэгаспаргазы и иных лекарственных препаратов, ранее централизовано закупаемых по отдельным решениям Правительства Российской Федерации, осуществляется по КСГ st08.002 «Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети» с учетом кода диагноза пациента.

Согласно внесенных изменений, в целях организации учета объема и стоимости лекарственных препаратов, введенных конкретному пациенту при проведении противоопухолевой лекарственной терапии изменена структура реестра счета, позволяющая учитывать фактические затраты медицинской организации на оказание указанной медицинской помощи. С 2025 года в реестрах счетов предусмотрено обязательное отражение информации об объеме лекарственного препарата, введенного пациенту, а также стоимости единицы действующего вещества лекарственного препарата (для лекарственных препаратов, примененных в схемах противоопухолевой лекарственной терапии в рамках оказания специализированной медицинской помощи с кодировкой «sh…» за исключением sh9003). Реестры счетов без учета указанной информации не могут предоставляться в ГИС ОМС.

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:

B01.001.006	Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом
B01.001.009	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом
B02.001.002	Ведение физиологических родов акушеркой
A16.20.007	Пластика шейки матки
A16.20.015	Восстановление тазового дна
A16.20.023	Восстановление влагалищной стенки
A16.20.024	Реконструкция влагалища
A16.20.030	Восстановление вульвы и промежности

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

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

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

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

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

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

A16.20.007 «Пластика шейки матки»;

A16.20.015 «Восстановление тазового дна»;

A16.20.023 «Восстановление влагалищной стенки»;

A16.20.024 «Реконструкция влагалища»;

A16.20.030 «Восстановление вульвы и промежности».

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

2.13.2. 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.

В случае возникновения 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 вследствии воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности компенсации вызванной ими иррегулярности роговицы с помощью очковой или контактной коррекции;

услуг A16.26.046.002 «Эксимерлазерная фоторефракционная кератэктомия» и A16.26.047 «Кератомилез» – при коррекции астигматизма или иррегулярности роговицы, возникших вследствие воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности их компенсации с помощью очковой или контактной коррекции. Аналогичные принципы применяются для медицинской услуги A16.26.046 «Кератэктомия».

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

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

Кодирование медицинского вмешательства по КСГ st21.006 «Операции на органе зрения (уровень 6)» по коду услуги A16.26.089 «Витреоэктомия» не допускается при проведении передней витреоэктомии - данные вмешательства должны кодироваться по КСГ st21.003 «Операции на органе зрения (уровень 3)» по коду услуги A16.26.089.001 «Витрэктомия передняя».

Оплата медицинской помощи с проведением медицинской услуги A16.26.086.001 «Интравитреальное введение лекарственных препаратов» по отдельному перечню лекарственных препаратов (классификационные критерии «icv1» - «icv4») осуществляется в стационарных условиях и в условиях дневного стационара по КСГ st21.010 и ds21.008 «Интравитреальное введение лекарственных препаратов».

При этом возможность оплаты интравитреального введения лекарственных препаратов, не входящих в перечень классификационных критериев отнесения случаев лечения к данным КСГ, сохраняется в стационарных условиях в рамках КСГ st21.001 «Операции на органе зрения (уровень 1)», а в условиях дневного стационара в рамках КСГ ds21.001 «Болезни и травмы глаза».

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.

Оплата случаев лекарственной терапии по поводу хронического вирусного гепатита С (ХВГС) и хронического вирусного гепатита В с дельта агентом (далее - ХВГD) 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 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.

При оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара установлены средние нормативы объема и финансовых затрат на единицу объема для оказания медицинской помощи больным с вирусным гепатитом С в условиях дневного стационара, которые включают в себя случаи лекарственной терапии хронического вирусного гепатита С в условиях дневного стационара, оплаченные по КСГ ds12.022-ds12.028 «Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1-7)».

Для оплаты случаев лекарственной терапии при ХВГD 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 ХВГD в КСГ представлено на листе «ХВГ, схемы ЛТ» в составе Группировщика.

Также 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 (А25.14.008.002 - назначение нуклеозидов и нуклеотидов - ингибиторов обратной транскриптазы при хроническом вирусном гепатите В) с установленной длительностью одной госпитализации 30 дней.

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

Длительность полного курса лекарственной терапии хронических 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 «ep1», «ep2» или «ep3» соответственно, с учетом объема проведенных лечебно-диагностических мероприятий. Детальное описание группировки указанных КСГ представлено в таблице.

КСГ	Коды диагноза МКБ 10	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
st15.005 «Эпилепсия, судороги (уровень 1)»	G40, G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, G41, G41.0, G41.1, G41.2, G41.8, G41.9, R56, R56.0, R56.8	нет	---
st15.018 «Эпилепсия, судороги (уровень 2)»	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9, R56, R56.0, R56.8	ep1	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тл) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов)
st15.019 «Эпилепсия (уровень 3)»	G40.0, G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.6, G40.7, G40.8, G40.9	ep2	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тл) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии
st15.020 «Эпилепсия (уровень 4)»	G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.5, G40.8, G40.9	ep3	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тл) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 24 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии и консультация врача-нейрохирурга

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)
A16.12.030	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
A16.10.021.001	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

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

Отнесение случаев лечения пациентов с органной дисфункцией к КСГ st04.006 «Панкреатит с синдромом органной дисфункции», КСГ st12.007 «Сепсис с синдромом органной дисфункции», КСГ st12.013 «Грипп и

пневмония с синдромом органной дисфункции», КСГ st27.013 «Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции», и КСГ st33.008 «Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции» осуществляется с учетом, в том числе, классификационного критерия – «оценка состояния пациента» с кодом «it1».

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

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

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

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

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

Градации оценок по шкале SOFA:

Оценка	Показатель	0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	PaO_2/FiO_2, мм рт.ст.	≥400	<400	<300	<200	<100
Сердечно-Сосудистая Система	Среднее АД, мм рт.ст. или вазопрессоры, мкг/кг/мин	≥70	<70	Дофамин< 5 или добутамин (любая доза)	Дофамин 5-15 или адреналин < 0,1 норадреналин <0.1	Дофамин >15 или адреналин >0,1 или Норадреналин > 0,1
Коагуляция	Тромбоциты, 10^3/мкл	≥150	<150	<100	<50	<20
Печень	Билирубин, ммоль/л, мг/дл	<20 <1,2	20-32 1.2–1.9	33-101 2.0–5.9	102-201 6.0–11.9	>204 ≥12.0
Почки	Креатинин, мкмоль/л, мг/дл	<110 <1,2	110-170 1,2-1,9	171-299 2,0-3,4	300-440 3,5-4,9	>440 >4,9
ЦНС	Шкала Глазго, баллы	15	13-14	10-12	6-9	<6

Примечания:

- Дисфункция каждого органа оценивается отдельно в динамике.
- PaO2 в mm Hg и FIO2 в % 0.21 – 1.00.
- Адренергические препараты назначены как минимум на 1 час в дозе мкг на кг в минуту.
- Среднее АД в mm Hg =

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

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

- Общий балл SOFA = Сумма баллов всех 6 параметров.

Интерпретация:

• минимальный общий балл: 0

• максимальный общий балл: 24

• чем выше балл, тем больше дисфункция органа.

• чем больше общий балл, тем сильнее мультиорганная дисфункция.

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

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

Примечания:

15 баллов – сознание ясное;

10-14 баллов – умеренное и глубокое оглушение;

9-10 баллов – сопор;

7-8 баллов – кома 1-й степени;

5-6 баллов – кома 2-й степени;

3-4 балла – кома 3-й степени.

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

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

b - PaO2 измеряется в миллиметрах ртутного столба,

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

d – среднее артериальное давление (САД, миллиметры ртутного столба) в случаях измерения имеет бальные оценки 0 или 1; в случаях назначения вазопрессорных медикаментов (измеряются в микрограммах на 1 килограмм массы тела в минуту) присваиваются бальные значения 2 или 4. Учитывается период назначение вазопрессоров, как минимум, в течение 1 часа,

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

f – расчет производился по педиатрической модификации Шкалы Комы Глазго.

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

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

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

2.13.11. 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	Дополни-тельные коды МКБ
st33.001	Отморожения (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными отморожениями	T33.0 - T33.9, T35.0	
st33.002	Отморожения (уровень 2)	Лечение пострадавших с отморожением, некрозом ткани	T34, T34.0 - T34.9, T35.1-T35.7	
st33.003	Ожоги (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью менее 10%)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5	T31.0, T32.0
st33.004	Ожоги (уровень 2)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью 10% и более)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, T30.5, T30.6	T31.1-T31.9, T32.1-T32.7
st33.005	Ожоги (уровень 3)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью менее 10%)	T20.0, T20.3, T20.4, T20.7, T21.0, T21.3, T21.4, T21.7, T22.0, T22.3, T22.4, T22.7, T23.0, T23.3, T23.4, T23.7, T24.0, T24.3, T24.4, T24.7, T25.0, T25.3, T25.4, T25.7, T29.0, T29.3, T29.4, T29.7, T30.3, T30.7	T31.0, T32.0
st33.006	Ожоги (уровень 4)	Лечение пострадавших с глубокими ожогами 3 ст. (площадью 10% - 29%)	T20.0,T20.3,T20.4,T20.7, T21.0,T21.3,T21.4,T21.7, T22.0,T22.3,T22.4,T22.7, T23.0,T23.3,T23.4,T23.7, T24.0,T24.3,T24.4,T24.7,	T31.1, T31.2, T32.1, T32.2

№ КСГ	Наименование КСГ	Комментарий (модель)	Коды МКБ	Дополни-тельные коды МКБ
			T25.0,T25.3,T25.4,T25.7, T29.0,T29.3,T29.4,T29.7, T30.3,T30.7	
		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 затратоемкое диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения.

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

2.13.14. 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 А25.24.001.002 «Назначение ботулинического токсина при заболеваниях периферической нервной системы», а также иного классификационного критерия «btl», соответствующего применению ботулотоксина при фокальной спастичности нижней конечности;

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

При одновременном применении ботулотоксина в рамках одного случая госпитализации как при фокальной спастичности нижней конечности, так и при других показаниях, случай подлежит кодированию с использованием кода «btl».

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

Лекарственная терапия злокачественных новообразований

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

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

За законченный случай принимается госпитализация для осуществления одному больному определенного числа дней введения лекарственных препаратов, указанному в столбце «Количество дней введения в тарифе» листа «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/м^2 (нагрузочная доза 400 мг/м^2) в 1-й день; цикл 7 дней) – подразумевает нагрузочную дозу цетуксимаба 400 мг/м^2.*

В расчете стоимости случаев лекарственной терапии с применением схем лекарственной терапии, включающих «трастузумаб» с режимом дозирования, 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-gemop26). Для случаев применения иных лекарственных препаратов, относящихся к АТХ группе «L» – противоопухолевые препараты и иммуномодуляторы, – предусмотрен код «gem» (вкладка «ДКК» файла «Расшифровка групп»), использующийся для формирования КСГ st19.094-st19.096 (ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые, уровни 1-3) и ds19.067-ds19.070 (ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые, уровни 1-4).

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

Пример:

Пациент находился в стационаре в течение 40 дней. При этом на 25-ый день госпитализации ему был введен однократно даратумумаб, более никаких препаратов из перечня (справочник gemop1-gemop14, gemop16-gemop18, gemop20-gemop26) не вводилось, но вводились другие лекарственные препараты с кодом АТХ «L».

Данный случай целесообразно подать к оплате по истечении 30 дней по КСГ st19.102 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)» (код длительности – «4», код МНН – «gemop6»), а за оставшиеся 10 дней – по КСГ st19.094 «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)» (код длительности – «2», код АТХ – «gem»).

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

2.13.15.1 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 нейтропении, агранулоцитоза по КСГ st19.037 осуществляется в случаях госпитализации по поводу осложнений специализированного противоопухолевого лечения, в столбце «Основной диагноз» необходимо указать диагноз, соответствующий злокачественному заболеванию, а код D70 необходимо указать в столбце «Диагноз осложнения». В случае если код D70 указан в столбце «Основной диагноз», случай лечения будет отнесен к другой КСГ, не связанной с лечением злокачественного новообразования.

2.13.15.2 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 А11.12.001.002 «Имплантация подкожной венозной порт-системы». При этом по коду данной услуги также допустимо кодирование установки и замены периферического венозного катетера – ПИК-катетера (ввиду отсутствия соответствующей услуги в Номенклатуре)

2.13.15.3. 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
fr01-05	Количество фракций от 1 до 5 включительно
fr06-07	Количество фракций от 6 до 7 включительно
fr08-10	Количество фракций от 8 до 10 включительно
fr11-20	Количество фракций от 11 до 20 включительно

fi21-29	Количество фракций от 21 до 29 включительно
fi30-32	Количество фракций от 30 до 32 включительно
fi33-99	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, соответстветствующего лучевым повреждениям, дополнительного кода С., иного классификационного критерия «olt», отражающего состояние после перенесенной лучевой терапии, а также следующих кодов Номенклатуры:

A16.30.022 Эвисцерация малого таза;

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

2.13.15.7. 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 затратоемкости, превышающим коэффициент затратоемкости 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 ГИПБ 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 «6» (старше 18 лет) и кода иного классификационного критерия «in», соответствующего терапии с инициацией или заменой генно-инженерных биологических лекарственных препаратов или селективных иммунодепрессантов;
- кода МКБ-10, кода возраста «6» (старше 18 лет) и кода иного классификационного критерия «inc», соответствующего терапии с инициацией или заменой селективных иммунодепрессантов;
- кода МКБ-10 и кода иного классификационного критерия «in», 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 затратоемкости по КСГ st12.016-st12.018 (уровни 2-4), соответствующим случаям среднетяжелому, тяжелому и крайне тяжелому течению заболевания, учитывают период долечивания пациента.

Правила оплаты госпитализаций в случае перевода пациента на долечивание:

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

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

Оплата прерванных случаев после перевода осуществляется в общем порядке.

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

2.13.22. 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 или ВМП по профилям «неонатология», «детская хирургия в период новорожденности», «офтальмология», «сердечно-сосудистая хирургия», «педиатрия», «торакальная хирургия»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 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 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)
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 терапииинфекций, 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-st37.031 и ds37.001-ds37.019, 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 (выполнения) 2-х и более медицинских услуг. Перечень иных классификационных критериев представлен с расшифровкой в таблице.

Код ДКК	Наименование ДКК

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
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

Код ДКК	Наименование ДКК
	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)
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
rbs	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
rbtcs45d18	Транскраниальнаямагнитная стимуляция ритмическая навигационная под контролем электромиографии (не менее 12 сеансов), в сочетании с тренировками с биологической обратной связью по подографическим показателям, тренировками с биологической обратной связью по опорной реакции, коррекцией нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий, высокоинтенсивной лазерной терапии и лечебной физкультурой с использованием тренажера у пациентов с размозжением и травматической ампутацией нижних конечностей, полученных при боевой травме, после протезирования и имеющие навыки ходьбы на протезе, с оценкой функциональных рушений по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) 4-5 баллов (не менее 18 дней). Дополнительно к транскраниальноймагнитной стимуляции обязательное сочетание не менее 5 медицинских услуг:

Код ДКК	Наименование ДКК
	A13.29.003 «Клинико-психологическая адаптация»; A17.24.001 «Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы»; A19.03.003.015 «Тренировка с биологической обратной связью по подографическим показателям при переломе костей»; A19.23.004 «Коррекция нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий»; A19.30.011 «Тренировка с биологической обратной связью по опорной реакции»
rbbrobcst4d17	Комплексная медицинская реабилитация с использованием роботизированного программно-аппаратного комплекса, проведением чрезкожной электростимуляции спинного мозга, внутридетрузорным введением ботулинического токсина типа А-гемагглютинину комплекса для восстановления функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) 4 балла (не менее 17 дней). Обязательное выполнение медицинских услуг: A03.28.001 «Цистоскопия (с введением ботулотоксина)»; A17.23.003 «Электронейростимуляция спинного мозга (ЧЭСММ)»; A19.03.001.003 «Роботизированная механотерапия при травме позвоночника»; A17.24.011 «Электростимуляция двигательных нервов»; A19.03.004.001 «Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга»; A19.30.012 «Упражнения лечебной физкультуры с использованием подвесных систем»
rbbrobcst5d17	Комплексная медицинская реабилитация с использованием роботизированного программно-аппаратного комплекса, проведением чрезкожной электростимуляции спинного мозга, внутридетрузорным введением ботулинического токсина типа А-гемагглютинину комплекса для восстановления функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) 5 баллов (не менее 17 дней). Обязательное выполнение медицинских услуг: A03.28.001 «Цистоскопия (с введением ботулотоксина)»; A17.23.003 «Электронейростимуляция спинного мозга (ЧЭСММ)»; A19.03.001.003 «Роботизированная механотерапия при травме позвоночника»; A17.24.011 «Электростимуляция двигательных нервов»; A19.03.004.001 «Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга»; A19.30.012 «Упражнения лечебной физкультуры с использованием подвесных систем»

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 Краснодарском крае; 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 «rbs». Классификационный критерий «rbs» означает обязательное сочетание двух медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации» и B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».

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

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

Группа формируется исходя из соответствующих кодов МКБ 10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа.При этом стоимость услуги с учетом количества фактически выполненных услуг прибавляется в рамках одного случая лечения по всем КСГ. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, коэффициент специфики распространяются только на КСГ, установленные Программой, и подгруппы в их составе. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг диализа недопустимо.

2.13.29 Оплата медицинской помощи при досуточной госпитализация в диагностических целях

КСГ st36.048 «Досуточная госпитализация в диагностических целях» предусматривает возможность оплаты за счет средств обязательного медицинского страхования нахождение пациента при заболеваниях и состояниях в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования в стационарном отделении скорой медицинской помощи, порядок организации деятельности которой определен приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н, продолжительностью не более 24 часов, в том числе для проведения необходимых лабораторных и/или диагностических исследований с последующим принятием решения о госпитализации либо выписке.

В случае последующей госпитализации пациента в отделение той же медицинской организации оплата медицинской помощи по данной КСГ не осуществляется.

2.13.30 Оплата медицинской помощи при диспансеризации маломобильных граждан в стационарных условиях.

В целях прохождения диспансеризации в Программу добавлена новая КСГ (Постановление от 4 сентября 2025 г. № 1365). КСГ st36.049 «Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний) предусматривает возможность прохождения диспансеризации в стационаре лицам из числа граждан, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничениям жизнедеятельности, выраженные в неспособности к самообслуживанию, в нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее - маломобильные граждане), для маломобильных граждан, проживающих в отдаленных и сельских районах, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена. Для этого их смогут госпитализировать на срок до трех дней в медучреждение, оснащенное необходимым оборудованием и укомплектованное специалистами.

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, угрожающие здоровью или жизни граждан, вызванные внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнением беременности и при родах.

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

2.14.1. 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 21 августа 2025 года № 496н «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.

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, включая расходы на использование беспилотных авиационных систем (транспортных средств) для транспортировки биоматериалов, лекарственных препаратов и иных медицинских грузов, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, включая расходы на техническое обслуживание и ремонт основных средств, расходы на арендную плату, в том числе за пользование имуществом, финансовую аренду объектов (лизинг), а также выкуп предмета лизинга, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудования, производственного и хозяйственного инвентаря) стоимостью до 400 тыс. рублей за единицу, атакже 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.

Перечень расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования в амбулаторных условиях приведены в приложении № 8 лист 3.

Перечень расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется вне подушевого норматива финансирования (за единицу объема) в амбулаторных условиях приведены в приложении № 8 лист 4.

3.2.1 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 ($ФО_{СР}^{АМБ}$=), устанавливаемый в соответствии с Требованиями, определяется по следующей формуле:

$$ФО_{СР}^{АМБ} = ОСамб/Чз,$$

где:

$ОС_{АМБ}$ 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;

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

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.

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.

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 2.5 Методических рекомендаций);

2) коэффициенты половозрастного состава (далее – КДпв) рассчитаны в соответствии с пунктом 2.4 Методических рекомендаций;

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 -1,3147
до года женщины – 1,3239
один год – четыре года мужчины – 1,3103
один год – четыре года женщины -1,3080
пять лет – семнадцать лет мужчины – 1,2907
пять лет – семнадцать лет женщины -1,2913
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 0,9191
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года женщины -0,9036
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.

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 (ДПн i), рассчитываются на основе базового подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях по следующей формуле:

$$ДП^{i}_{Н} = ПН_{БАЗ} \times КД^{i}_{пв} \times КД^{i}_{ур} \times КД^{i}_{зп} \times КД^{i}_{от},$$

где:

$ДП^{i}_{Н}$ – дифференцированный подушевой норматив для i-той медицинской организации, рублей;

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

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

$КД^{i}_{зп}$ – 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);

$КД^{i}_{от}$ – 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, фельдшерско-акушерских пунктов (обслуживающих от 101 до 2000 жителей) при условии их соответствия требованиям, установленным приказом

Министерства здравоохранения и социального развития России от 14 апреля 2025 г. № 202н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению» устанавливается Программой.

Размер финансового обеспечения фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов составляет в среднем на 2026 год:

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 101 до 800 жителей, - 1 553,7 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 801 до 1500 жителей, - 3067,5 тыс. рублей;

для фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1501 до 2000 жителей, - 3067,5 тыс. рублей.

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих менее 100 жителей, установлен с учетом понижающего коэффициента (К=0,50) и составляет 766,85 тыс.рублей;

Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, обслуживающих более 2000 жителей, установлен с учетом повышающего коэффициента (К= 1,025) и составляет 3 144,2 тыс. рублей.

В случае оказания медицинской помощи фельдшерскими здравпунктами и фельдшерско-акушерскими пунктами с численностью обслуживающего населения от 101 до 800 человек женщинам репродуктивного возраста (женщин в возрасте от 18 до 49 лет включительно), но при отсутствии в пунктах акушеров, отдельные 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, в том числе пунктов, рекомендуемые штатные нормативы которых не предусматривают должность «Акушерка» размер финансового обеспечения 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.

С численностью обслуживаемого населения более 801 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.

Прогнозная длительность одной консультации, связанной с проведением санитарно-гигиенического обучения женщин по вопросам грудного вскармливания, предупреждения заболеваний репродуктивной системы, абортов и инфекций, передаваемых половым путем, составляет 10 минут. Предполагаемое количество консультаций в год на одну женщину репродуктивного возраста составляет 1-2 консультации.

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:

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

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

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

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

КСбнф n – коэффициент специфики оказания медицинской помощи, применяемый к базовому нормативу финансовых затрат на финансовое обеспечение структурных подразделений медицинской организации, учитывающий критерий соответствия их требованиям, установленным Приказом № 543н (для типов фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, для которых размер финансового обеспечения определен Разделом VI Программы, устанавливается значение коэффициента равное 1)

В случае если у фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в течение года меняется численность обслуживаемого населения, а также факт соответствия требованиям, установленными Приказом 202н, годовой размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов учитывает объем средств, направленных на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов за предыдущие периоды с начала года и рассчитывается следующим образом:

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

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

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

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

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

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

Перечень фельдшерско-акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения приведены в Приложении 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 14 апреля 2025 г. № 211н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (зарегистрировано в Минюсте России 18 августа 2017 г. № 47855), от 14 апреля 2025 г. № 212н «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 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»).

Медицинская помощь, оказанная в рамках 1 этапа диспансеризации, в том числе углубленной и репродуктивной оплачивается вне подушевого норматива финансирования за единицу объема медицинской помощи - комплексное

посещение.

Медицинская помощь, оказанная в рамках второго этапа профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних и всех видов диспансеризации, оплачивается вне подушевого норматива финансирования в зависимости от фактически оказанных в рамках второго этапа медицинских услуг и посещений медицинского персонала.

Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья, утвержден Приложением №6 к Программе.

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.

Средние нормативы финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования установлены 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, рентгенографии или флюорографии грудной клетки, компьютерной томографии органов грудной клетки), в соответствии с порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации (в случае оказания соответствующей медицинской помощи в субъекте Российской Федерации).

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.

3.3.8.1 Диспансеризация маломобильных граждан

Лица из числа граждан, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничениям жизнедеятельности, выраженные в неспособности к самообслуживанию, в нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее - маломобильные граждане), проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена, в целях прохождения диспансеризации могут быть госпитализированы на срок до 3 дней в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь и оснащенную медицинскими изделиями и оборудованием, а также имеющую укомплектованный штат медицинских работников, необходимых для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации.

Оплата диспансеризации, проводимой в стационарных условиях, осуществляется при условии обязательного выполнения 100 процентов объема первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, предусмотренной порядком проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, для соответствующего пола и возраста, а также второго этапа (при наличии

показаний) по тарифам на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, устанавливаемым в соответствии с приложением N 4 к Программе, в пределах объемов медицинской помощи, установленных в территориальной программе обязательного медицинского страхования.

При выявлении у маломобильного гражданина в ходе проведения диспансеризации заболеваний и (или) состояний, требующих оказания ему специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, медицинская организация, проводившая диспансеризацию в стационарных условиях, организует предоставление маломобильному гражданину такой медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

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:

$$Ф_{факт} = Сумм (О_{мп} \times Т)$$, где:

Фофакт – фактический размер финансового обеспечения медицинской организации, рублей;

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

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

При этом тариф за единицу объема первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях, является единым для всех медицинских организаций на территории Краснодарского края, отнесенных к одному уровню (подуровню).

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) ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ 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) ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ 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.

Комплексное посещение с профилактическими целями центров здоровья осуществляется вне подушевого норматива финансирования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях за единицу объема.

Перечень услуг и время оказания медицинской помощи центрами здоровья представлены в таблице:

Таблица

1. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания

№ п/п	Мероприятие	Время (мин.)
1	Проведение врачом/фельдшером индивидуального углубленного профилактического консультирования	25
2	Анкетирование пациента по теме ЗОЖ	10
3	Анкетирование пациента по вопросам питания	10
4	Проведение биоимпедансометрии	3
5	Проведение антропометрии (рост, вес, окружность талии)	2
6	Проведение динамометрии	2
7	Проведение исследования при помощи смокелайзера	3
8	Проведение спирометрии	3
9	Проведение пульсоксиметрии/ применение ангиоскана	2
10	Разработка врачом/фельдшером программы по ЗОЖ, ее разъяснение	10
11	Разработка врачом/фельдшером рекомендации по здоровому питанию, их разъяснение	10
12	Установка мобильного приложения на смартфон пациента с помощью медицинской сестры и обучение пациента работе с приложением	10

2. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания с применением телемедицинских технологий

№ п/п	Мероприятие	Время (мин.)
1	Проведение врачом/фельдшером индивидуального углубленного профилактического консультирования	30
2	Анкетирование пациента по теме ЗОЖ	10
3	Анкетирование пациента по вопросам питания	10
4	Разработка врачом/фельдшером программы по ЗОЖ, ее разъяснение	10
5	Разработка врачом/фельдшером рекомендации по здоровому питанию, их разъяснение	10
6	Установка мобильного приложения на смартфон пациента с помощью медицинской сестры и обучение пациента работе с приложением	10

3. Групповое углубленное профилактическое консультирование в центре здоровья для взрослых, в том числе с применением телемедицинских технологий

№ п/п	Мероприятие	Время (мин.)
1	Проведение врачом/фельдшером группового углубленного профилактического консультирования	30

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 ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ представлены в приложении №14 лист 1 «Тариф за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу)»;

Тарифы на проведение паталогоанатомических исследований в амбулаторных условиях по категориям сложности и молекулярно-биологические исследования представлены в приложении №14 лист 2 «Тариф за единицу объема медицинской помощи (паталогоанатомические и молекулярно-генетические исследования)».

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

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

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

Осамб мрi = ∑(Омр × Тмр), где:

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

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

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

Тарифы на оплату комплексного посещения по профилю «Медицинская реабилитация» представлены в Приложении №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 для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе школы сахарного диабета.

Медицинская помощь при ее оказании пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе с сахарным диабетом, в части ведения школ, в том числе сахарного диабета оплачивается вне подушевого норматива финансирования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях за единицу объема.

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

Тарифы на оплату комплексных посещений школы для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания, в том числе школы сахарного диабета представлены в приложение 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.

Стоимость УЕТ, используемая при оплате медицинской помощи, является единой при оплате медицинской помощи, оказанной как взрослому, так и детскому населению. Стоимость УЕТ рассчитывается по следующей формуле:

$$УЕТ = ЗП_{мин} \times 10 \text{ мин.} \times К_{АУП} \times К_{накл},$$

где:

$ЗП_{мин}$	объем затрат на оплату труда медицинского персонала, принимающего непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги), в расчете на 1 минуту (без учета коэффициента дифференциации)*, рублей;
$К_{АУП}$	поправочный коэффициент, применяемый в целях учета доли средств на оплату труда административного и управленческого персонала медицинской организации, не

	принимающего непосредственного участия в оказании медицинской помощи (при отсутствии соответствующих сведений рекомендуется использовать значение 1,25);
$К_{накл}$	поправочный коэффициент, применяемый в целях учета накладных расходов, в том числе на приобретение медикаментов и перевязочных средств, при оказании амбулаторной стоматологической помощи(при отсутствии соответствующих сведений рекомендуется использовать значение 1,21).

* рассчитывается от целевых значений заработной платы соответствующих категорий медицинских работников в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики» с учетом доли средств обязательного медицинского страхования в фонде оплаты врачей и среднего медицинского персонала, составляющей 83 процента.

Стоимость УЕТ приведена в приложении №17 к Тарифному соглашению.

3.3.15. Особенности оплаты медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (за исключением медицинской помощи по профилю "медицинская реабилитация", оказанной гражданам на дому) на прикрепившихся лиц включает в том числе расходы на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских (дистанционных) технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями, за исключением расходов на оплату телемедицинских консультаций маломобильных граждан, имеющих физические ограничения, а также жителям отдаленных и малонаселенных районов, проведенных медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения, проведение медицинским психологом консультирования ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования.

Тарифы консультаций с применением телемедицинских технологий, в том числе в рамках межтерриториальных расчетов 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 лист 1, коэффициенты относительной затратоемкости к базовым стоимостям услуг диализа в приложение 26 лист 2.

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 балльной оценки.

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

$$ОС_{ПН} = ДП_{Н}^{i} \times Ч_{З}^{i} +,$$

где:

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

$ОС_{РД}$ объем средств, направляемых медицинским организациям в случае достижения ими значений показателей результативности деятельности согласно балльной оценке (далее – объем средств с учетом показателей результативности), рублей, в размере 9,0 процентов от базового норматива финансирования на прикрепившихся лиц.

$ДП_{Н}^{i}$ 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. При этом изменения, внесенные в Требования приказом Минздрава России от 15.05.2025 № 279н, распространяются на весь период расчета показателей результативности деятельности медицинских организаций (далее – показатели результативности деятельности), начиная с медицинской помощи за декабрь 2024 года.

Учитывая возможное изменение принятых к оплате позиций реестров счетов по результатам повторного медико-экономического контроля, проведенного за предыдущие отчетные периоды, а также принимая во внимание, что разделом X Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденным приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н, закреплена процедура обжалования медицинской организацией заключения страховой медицинской организации по результатам контроля, в результате которой могут быть выявлены основания для отмены (изменения) решения о неоплате, неполной оплате медицинской помощи и/или об уплате медицинской организацией штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества по результатам первичной медико-экономической экспертизы и/или экспертизы качества медицинской помощи, ежеквартальный расчет показателей следует производить заново, нарастающим итогом с декабря 2024 года.

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

производить 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 определен перечень показателей результативности деятельности (далее - показателей результативности деятельности.

Показатели результативности деятельности, порядок их применения и объем (доля) финансовых средств, направляемых на осуществление выплат по результатам оценки результативности деятельности медицинских организаций, устанавливаются Тарифным соглашением в соответствии с Требованиями и настоящими рекомендациями. При этом коллективными договорами, соглашениями, локальными нормативными актами, заключаемыми в соответствии с трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права и регулирующими системы оплаты труда в медицинских организациях, в том числе системы доплат и надбавок стимулирующего характера и системы премирования, необходимо предусмотреть стимулирующие выплаты медицинским работникам за достижение аналогичных показателей.

Рекомендуемая методика включает разделение оценки показателей результативности деятельности на блоки, отражающие результативность оказания медицинской помощи – профилактические мероприятия и диспансерное наблюдение разным категориям населения (взрослому населению, детскому населению, акушерско-гинекологической помощи), а также оценку качества оказания медицинской помощи прикрепленному населению в амбулаторных условиях.

В случае, когда показатель(-и) результативности одного из блоков неприменим(-ы) для конкретной медицинской организации и (или) отчетного периода, суммарный максимальный балл и итоговый коэффициент для соответствующей медицинской организации могут рассчитываться без учета этого показателя(-ей).

Тарифным соглашением может быть 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), например, обслуживающих только детское население, обслуживающие детское и взрослое население, и другие сочетания прикрепленного населения. Каждый показатель, включенный в блок (Приложение 9 лист 2 к Тарифному соглашению), оценивается в баллах, которые суммируются. Показатели результативности, включенные в блок 4 «Оценка качества оказания медицинской помощи» могут иметь отрицательные значения, при этом баллы вычитаются из количества баллов, набранных медицинской организацией по четвертому блоку показателей. При достижении

отрицательного количества баллов по четвертому блоку при подсчете общей суммы баллов по медицинской организации принять значение баллов по четвертому блоку равным нулю.

Методикой предусмотрена максимально возможная сумма баллов по каждому блоку, которая составляет:

- 35баллов для показателей блока 1 (взрослое население);

- 35баллов для показателей блока 2 (детское население);

- 35баллов для показателей блока 3 (женское население);

- 35 баллов для показателей блока 4 (оценка качества оказания медицинской помощи).

В зависимости от результатов деятельности медицинской организации по каждому показателю определяется соответствующий балл.

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[1]. Показатель считается выполненным только при положительном количестве баллов.

В случае, если медицинская организация удовлетворяет нескольким критериям для начисления баллов, ей присваивается максимальный из возможных для начисления балл. В случае, если значение, указанное в знаменателе соответствующих формул, приведенных в Приложении 11, 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.

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, определятся субъектом Российской Федерации 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.

---

[1] из возможного для медицинской организации количества выполнимых показателей.

$$ОС^{j}_{РД(нас)} = \frac{0}{-},$$

где:

ОСобъем средств, используемый при распределении 70 процентов от объема средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, в расчете на 1 прикрепленное лицо, рублей;

совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

∑численность прикрепленного населения в j-м периоде ко всем медицинским организациям II и III групп.

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

$$Числ^{j}_{i} = \frac{Ч_{мес1} + Ч_{мес2} + \cdots + Ч_{мес11} + Ч_{мес12}}{12},$$

где:

$Ч_{мес}$ среднегодовая численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации в j-м году, человек;

$Ч_{мес1}$ численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации по состоянию на 1 число первого месяца j-го года, человек;

$Ч_{мес2}$ численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации по состоянию на 1 число второго месяца года, следующего за j-тым, человек;

$Ч_{мес11}$ численность прикрепленного населения к i-той медицинской организации по состоянию на 1 число одиннадцатого месяца j-го года, человек;

$Ч_{мес12}$ 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 ($ОС_{РД(нас)_i}^{j}$), рассчитывается следующим образом:

$$ОС_{РД(нас)_i}^{j} = ОС^{j}_{РД(нас)} \times Числ^{j}_{i},$$

где:

– численность прикрепленного населения в j-м периоде

к i-той медицинской организации II и III групп.

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

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

$$ОС^{j}_{РД(балл)} = \frac{О}{-},$$

где:

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

О совокупный объем средств на стимулирование медицинских организаций за j-ый период, рублей;

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

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

$$ОС_{РД(балл)_i}^{j} = ОС^{j}_{РД(балл)} \times Балл^{j}_{i},$$

где:

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 сниженияпоказателей 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, Комиссией устанавливаются 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 (ССксг) по КСГ (за исключением КСГ, в составе которых Программой установлены доли заработной платы и прочих расходов, порядок оплаты которых установлен п.3.4.8 Положения и определяется по следующей формуле:

$$ССксг = БС*КД*КЗксг*КСксг*КУСмо+БС*КД*КСЛП,$$

где:

БС — базовая ставка, рублей;

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

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

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

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

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

Стоимость одного случая госпитализации по КСГ, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов, определяется по следующей формуле:

ССКСГ = БС × КЗксг × ((1 – ДЗП) + ДЗП × КСКСГ × КУСМО × КД) + БС × КД × КСЛП, где

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

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×СПК×КД .

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 едина 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 затратоемкости

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

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 от 21 августа 2025 года № 496н. «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования».

Границы значений коэффициента подуровня оказания медицинской помощи в крае составляют:

1) для медицинских организаций 1-го уровня – 0,8- 0,81;

2) для медицинских организаций 2-го уровня – от 0,9 до 1,2;

3) для медицинских организаций 3-го уровня – от 1,1 до 1,4

К отдельным КСГ, медицинская помощь по которым оказывается преимущественно на одном уровне, либо имеющие высокую степень стандартизации медицинских технологий, и предусматривающие (в большинстве случаев) одинаковое применение методов диагностики и лечения в различных уровнях оказания помощи (например, аппендэктомия)

коэффициент уровня (подуровня) при оплате не применяется (принимается равным 1). Перечень КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) в стационарных условиях установлен Приложением 30.

3.4.6. Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)

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

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

КСЛП устанавливается на основании объективных критериев, перечень которых приведен тарифном соглашении и в обязательном порядке отражаются в реестрах счетов.

В случае, если в рамках одной госпитализации возможно применение нескольких КСЛП, итоговое значение КСЛП рассчитывается путем суммирования соответствующих КСЛП.

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

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

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

Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента:

К таким сопутствующим заболеваниям и осложнениям заболеваний относятся:

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

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

– Рассеянный склероз (G35);

– Хронический лимфоцитарный лейкоз (C91.1);

– Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8);

– Детский церебральный паралич (G80);

– ВИЧ/СПИД, стадии 4Б и 4В, взрослые (B20 – B24);

–Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети (Z20.6).

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, st19.163-st19.181;
- в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058-ds19.062, ds19.067-ds19.078, ds19.135-ds19.156.

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 <59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата Деносумаб
supt03	2	Тоцилизумаб 1 день введения 8мг/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 1000мг 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 5 мг/кг	
supt11	3	Иммуноглобулин человека нормальный 5 дней введения по 400 мг/кг	
supt12	3	Иммуноглобулин антитимоцитарный 3-5 дней введения по 1,5-5 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.

3.4.7 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 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 2025 год.

Доля заработной платы в структуре затрат на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в составе норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи составляет:

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

группа - 2%; 61-я группа - 12%; 62-я группа – 8%; 63-я группа - 22%; 64-я группа - 6%; 65-я группа - 4%; 66-я группа - 21%; 67-я группа - 18%; 68-я группа - 28%; 69-я группа - 37%; 70-я группа - 26%; 71-я группа - 49%; 72-я группа - 10%; 73-я группа - 15%; 74-я группа - 12%; 75-я группа - 15%; 76-я группа - 12%; 77-я группа - 14%; 78-я группа - 33%; 79-я группа - 36%; 80-я группа - 18%; 81-я группа - 23%; 82-я группа - 30%; 83-я группа - 24%; 84-я группа - 13%; 85-я группа - 36%; 86-я группа - 20%; 87-я группа - 36%; 88-я группа - 12%.

3.6. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара.

Стоимость случая госпитализации в условиях дневных стационаров по клинико-статистическим группам (КСГ) определяется аналогично п.3.4.1.

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

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

Перечень клинико-статистических групп заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости по КСГ, к которой отнесен конкретный случай лечения в условиях дневного стационара, и коэффициенты специфики приведены в Приложении №28 лист 2.

3.7. 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:

$$ФО_{СР}^{СМП} = ОСсмп/Чз$$

где:

$ОС_{СМП}$ объем средств на оплату скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, медицинскими организациями, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края, рублей;

$Ч_З$ 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.

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:

$$ДПн^i = Пн_{БАЗ} \times КД^i_{ПВ} \times КД^i_{УР} \times КД^i_{ЗП} \times КДi ,$$

где:

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

$КД^i_{ПВ}$ коэффициент половозрастного состава;

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

$КД^i_{ЗП}$ 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 – 1,0112
до года женщины – 1,0119
один год – четыре года мужчины – 1,0078
один год – четыре года женщины – 1,0077
пять лет – семнадцать лет мужчины – 0,9979;
пять лет – семнадцать лет женщины – 0,9971;
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года мужчины – 1,0030;
восемнадцать лет – шестьдесят четыре года женщины – 0,9959;
шестьдесят пять лет и старше мужчины – 1,0042;
шестьдесят пять лет и старше женщины – 1,0024.»

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:

$$ФО_{СМП} = ФДПн^{i} \times Чз^{ПР} + ОС_{В}, \text{ где:}$$

$ФО_{СМП}$ размер финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, рублей;

$Чз^{ПР}$ численность застрахованных лиц, обслуживаемых данной медицинской организацией, человек.

Осв объем средств, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации за вызов

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, в том числе вызов с проведением тромболизиса (используется при оплате медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Краснодарского края, 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) и 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 применении кода нарушения/дефекта 2.16.1 Правил) рассчитывается по формуле:

$$Н = РТ \times К_{но},$$

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:

$$Н = (РТ1 - РТ2) + РТ2 \times Кно,$$

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);

Кно - 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 ($С_{шт}$), рассчитывается по формуле:

$$С_{шт} = РП \times К_{шт},$$

где:

$С_{шт}$ 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);

$К_{шт}$ 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 **8 473,68 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 – **1 291,34** 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 – **9 325,61** 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 – **2 161,4** 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 раздельно, 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 застрахованным лиц Краснодарского края и оказывающих первичную врачебную медико-

санитарную помощь застрахованному населению в текущем году и оплата в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.

5.10. В случаях одновременного лечения пациентов в стационаре и поликлинике, счета за амбулаторно-поликлиническую помощь оплате не подлежат. Исключения составляют: день поступления и выписки из стационара, консультации специалистов других медицинских организаций, 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 единожды по тарифу «Посещение с проведением КТ и МРТ исследования с применением контрастных средств», а последующие зоны как «Посещение с проведением КТ и МРТ исследования».

5.13. 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 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.

5.14. 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. проведение медицинским психологом консультирования ветеранов боевых действий, супруга (супруги) участника специальной военной операции, а также супруга (супруги) участника специальной военной операции, пропавшего без вести, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования.

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 от 27 марта 2025 года № 155н услуга выставляется по тарифу приема лечащего врача (врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики, врача акушера-гинеколога).

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 26.12.2025

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 2026 года

N 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 "Санталь 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 №1" (амбулаторно-поликлиническое отделение)
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 "Санталь 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 (поликлиника для взрослых)
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 "ЦОМиД 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 "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
76	20011	ГБУЗ "Выселковская 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 "Калининская 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 "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
87	30009	ГБУЗ "Кущевская 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 "Отрадненская 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), не имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай) на 2026 год

№ 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	Общество с ограниченной ответственностью (далее - 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 ПЛЮС"
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	04073	ГБУЗ "Детский санаторий имени Н.И. Пирогова"
17	05027	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника города Горячий Ключ" МЗ КК
18	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
19	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"
20	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
21	06500	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника Ейского района" МЗ КК
22	06549	ООО "Сенситив"
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 "Краевая 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-Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очаповского" МЗ КК г. Краснодар
37	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
38	07107	ГБУЗ "Краевая клиническая стоматологическая поликлиника" МЗ КК
39	07108	ГБУЗ "Детская краевая 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 "НЕФРОС" (город Краснодар)
45	07541	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК
46	07552	ГБУЗ "Краевая 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 Екатерининская"
54	07616	ООО "Здоровье Кубани"
55	07622	ООО "Кубанский медицинский центр"

№ п/п	Коды МО	Наименование медицинской организации
56	07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК
57	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
58	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
59	07649	ООО "Импульс"
60	07673	ФКУЗ "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Краснодарскому краю"
61	07693	ООО «ДИАЛИЗНЫЙ ЦЕНТР НЕФРОС-КУБАНЬ»
62	07695	ООО "Хеликс Краснодар"
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	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийска" МЗ КК
68	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
69	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
70	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
71	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
72	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"
73	11530	ООО "Новороссийский медицинский центр Новомед" (ООО "Новомед")
74	11535	ГБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника города Новороссийска" МЗ КК
75	11537	ООО Медицинский центр "МедичиПЛЮС"
76	11543	ООО "Офтальмика"
77	11547	ООО МЦ "Медичи Эксперт"
78	11550	ООО "НОВОМЕД Н"
79	11559	ООО "Здоровье нации"
80	11566	ООО «МедИмпульс»
81	11570	ООО "Здоровье нации 2"
82	12057	ГАУЗ "Славянская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
83	12061	Автономная некоммерческая организация (далее-АНО) детский спортивный центр абилитации "Станичный"
84	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (город Сочи)
85	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
86	13010	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 4 города Сочи" МЗ КК
87	13011	ГБУЗ "Городская больница №5 города Сочи" МЗ КК
88	13014	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
89	13033	ГБУЗ "Стоматологическая поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
90	13037	ГБУЗ "Городская стоматологическая поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
91	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
92	13514	ГБУЗ "Центр общественного здоровья и медицинской профилактики города Сочи" МЗ КК
93	13527	ООО "АРМЕД"
94	13607	ООО "Клиника Екатерининская Сочи"
95	13617	ООО "Межрегиональная высокотехнологичная клиника микрохирургии глаза"
96	13624	ООО "МВК Микрохирургии Глаза Сочи "
97	13643	ООО "МЕДИЦИНСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ "ОПТИМУМ"
98	48000	АНО "Диагностический центр женского здоровья (ДЦЖ) "Белая роза Сочи"
99	48001	Автономная медицинская организация (далее - АМО) "Медицинский Центр "Сириус"
100	48003	ООО "Мой медицинский центр Передовые технологии"
101	15574	ГБУЗ "Туапсинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
102	17022	ООО "Апшеронская районная стоматологическая поликлиника"
103	20500	ООО "Выселковская стоматологическая поликлиника"
104	21049	ГАУЗ "Гулькевичская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
105	23524	ООО "ТОМОГРАФ +"
106	25035	ООО "Каневская стоматологическая поликлиника "
107	29004	ГАУЗ "Курганинская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
108	30011	ГАУЗ "Кушевская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
109	33017	ГБУЗ "Новокубанская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
110	38015	ГБУЗ "Северская районная стоматологическая поликлиника" МЗ КК
111	45003	ГБУЗ "Усть-Лабинская стоматологическая поликлиника" МЗ КК
112	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина"
113	45046	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина плюс"
114	88015	ООО "М-ЛАЙН" (г.Москва)
115	88019	ООО "Южное Федеральное Диализное Объединение" (г. Ростов-на-Дону)
116	88023	ООО "Медицинский лучевой центр"
117	88027	ООО "Высокие медицинские технологии"
118	88040	ООО "ВИТАЛАБ"
119	88042	ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"
120	88047	ООО "ИНВИТРО-Ростов-на-Дону"
121	88048	ООО "Черноморский "Центр Лазерной коррекции зрения и микрохирургии"
122	88055	ООО "КДЛ ДОМОДЕДОВО-ТЕСТ"

№ п/п	Коды МО	Наименование медицинской организации
123	88057	ООО «ПЭТ-Клиник»
124	88059	ООО "ПокровМед"
125	88062	ООО "ЮФДО" (г.Геленджик)
126	88063	ООО «КЛИНИКА БУДЬ ЗДОРОВ»
127	88064	ООО "М-ЛАЙН МЕДИЦИНА"
128	88065	ООО "Эвоген"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень медицинских организаций (структурные подразделения медицинских организаций), оплата медицинской помощи в которых осуществляется за случай госпитализации в стационарных условиях с 1 января 2026 года

N п/п	Код МО	Медицинская организация
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК
2	01521	АО "Санаторий "Мотылек"
3	01522	АО "ДиЛУЧ"
4	02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
5	02010	ГБУЗ "Перинатальный центр города Армавира" МЗ КК
6	02013	ГБУЗ "Армавирский онкологический диспансер" МЗ КК
7	02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК
8	02017	ГБУЗ "Инфекционная больница № 4" МЗ КК (г. Армавир)
9	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК
10	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК
11	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК
12	04059	ОАО Санаторий "Красная Талка"
13	04063	ООО "РН-Современные технологии"
14	04073	ГБУЗ "Детский санаторий имени Н.И.Пирогова" МЗ КК
15	05001	ГБУЗ "Горячеключевская центральная районная больница" МЗ КК
16	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
17	05029	ЗАО "Санаторий "Предгорье Кавказа"
18	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
19	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
20	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)
21	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК
22	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
23	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
24	07059	ГБУЗ "Городская больница №2 города Краснодара" МЗ КК
25	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК (г. Краснодар)
26	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
27	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК (г. Краснодар)
28	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК г. Краснодар
29	07099	ГБУЗ "НИИ-Краевая клиническая больница № 1 им. профессора С.В. Очаповского" МЗ КК г. Краснодар
30	07102	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"
31	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК г. Краснодар
32	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК г.Краснодар
33	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК г. Краснодар
34	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (город Краснодар)
35	07541	ГБУЗ "Центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК г.Краснодар
36	07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" МЗ КК г.Краснодар
37	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
38	07630	ГБУЗ "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК
39	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
40	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
41	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
42	11009	ГБУЗ "Онкодиспансер № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)
43	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийка" МЗ КК
44	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
45	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)
46	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК

N п/п	Код МО	Медицинская организация
47	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
48	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"
49	11530	ООО "Новомед"
50	11550	ООО "Новомед Н"
51	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
52	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (г. Сочи)
53	13003	ГБУЗ "Городская больница №4 города Сочи" МЗ КК
54	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)
55	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК
56	13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 города Сочи" МЗ КК
57	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
58	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК
59	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (г. Сочи)
60	13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
61	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК, г. Сочи
62	13617	ООО "МВК микрохирургии глаза"
63	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
64	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
65	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
66	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №4 " МЗ КК
67	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3"
68	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
69	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
70	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница "МЗ КК
71	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
72	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
73	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
74	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
75	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
76	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
77	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
78	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница"МЗ КК
79	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница " МЗ КК
80	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
81	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница " МЗ КК
82	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
83	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
84	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница"МЗ КК
85	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
86	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница " МЗ КК
87	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница " МЗ КК
88	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница " МЗ К
89	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница " МЗ КК
90	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
91	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница " МЗ КК
92	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
93	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
94	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница " МЗ КК
95	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
96	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
97	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина"
98	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница " МЗ КК
99	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК
100	11566	ООО "МедИмпульс"
101	06549	ООО "Сенситив"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2026 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации 1 уровня			
подуровень 1.1			
1.1	07059	ГБУЗ "Городская больница №2 города Краснодара" МЗ КК	0,8
1.1	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС"	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	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	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 **(кроме отделений: травматологии и ортопедии, акушерско-гинекологического)**	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 "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница " МЗ К	0,8
1.1	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница " МЗ КК	0,8
1.1	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	0,8
1.1	88019	ООО "Южное Федеральное Диализное Объединение"	0,8
подуровень 1.2			
1.2	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	0,81
1.2	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	0,81
1.2	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	0,81
1.2	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница " МЗ КК	0,81
1.2	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	0,81

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 16.12.2025

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2026 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 (**кроме регионального сосудистого центра**)	0,9
2.1	02006	ГБУЗ "Армавирский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК	0,9
2.1	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК (**кроме: регионального сосудистого центра, отделение травматологии и ортопедии**)	0,9
2.1	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	05001	ГБУЗ "Горячеключевская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер" МЗ КК	0,9
2.1	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК	0,9
2.1	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (**кроме регионального сосудистого центра**)	0,9
2.1	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК (**кроме отделений: онкогематологии; нейрохирургического отделения;отделения травматологии и ортопедии; урологического отделения**)	0,9
2.1	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (**кроме регионального сосудистого центра**)	0,9
2.1	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК (**отделения: гастроэнтерология, гинекология, урология**)	0,9
2.1	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК (**кроме отделения травматологии и ортопедии**)	0,9
2.1	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	0,9
2.1	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК	0,9
2.1	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК (**кроме: травматологического центра, регионального сосудистого центра, акушерско-гинекологическое отделение**)	0,9
2.1	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	0,9
2.1	36011	ГБУЗ "Павловская 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	1,00
2.2	07102	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"	1,00
2.2	07608	ООО "Клиника Екатерининская"	1,00
2.2	07632	ООО "Современные диагностические технологии"	1,00
2.2	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК (**отделение онкогематологии**)	1,00
2.2	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК (**кроме гинекологического отделения**)	1,00

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
2.2	45045	ООО "Лечебно-диагностический центр Доктора Дукина"	1,00
подуровень 2.3			
2.3	01521	АО "Санаторий "Мотылек"	1,2
2.3	01522	АО "ДиЛУЧ"	1,2
2.3	02014	ГБУЗ "Детская больница города Армавира" МЗ КК	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
2.3	07052	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК **(кроме отделений: травматологическое, челюстно-лицевой хирургии)**	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 "Краевой клинический госпиталь для ветеранов войн им. проф. В.К. Красовитова" МЗ КК	1,2
2.3	11009	ГБУЗ "Онкодиспансер № 3" МЗ КК (г. Новороссийск)	1,2
2.3	11029	ГБУЗ "Детская городская больница города Новороссийка" МЗ КК	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 **(кроме регионального сосудистого центра)**	1,2
2.3	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК **(кроме: регионального сосудистого центра, отделение травматологии и ортопедии, хирургическое отделение, гинекологическое отделение)**	1,2

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4 лист 4
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от 26.12.2025

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 января 2026 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации 3 уровня			
подуровень 3.1			
3.1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК (**региональный сосудистый центр**)	1,1
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 травматологии и ортопедии, урологическое отделение**)	1,1
3.1	11507	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" (**гинекологическое отделение**) МЗ КК	1,1
3.1	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"	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 "Кущевская 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, гинекологическое отделение**)	1,4

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара с 1 января 2026 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	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	05001	ГБУЗ "Горячеключевская центральная районная больница" МЗ КК
15	05028	ЗАО "Санаторий "Горячий Ключ"
16	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
17	06031	ГБУЗ "Ейский кожно-венерологический диспансер"МЗ КК
18	06549	ООО "Сенситив"
19	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК
20	07003	ГБУЗ "Специализированная клиническая детская инфекционная больница" МЗ КК
21	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК
22	07007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 26 города Краснодара" МЗ КК
23	07054	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" МЗ КК
24	07055	ГБУЗ "Городская клиническая больница № 3 города Краснодара" МЗ КК
25	07058	ГБУЗ "Старокорсунская участковая больница города Краснодара" МЗ КК
26	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК
27	07068	ГБУЗ "Детская городская клиническая больница города Краснодара" МЗ КК
28	07077	ГБУЗ "Родильный дом города Краснодара" МЗ КК
29	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК
30	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК
31	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК
32	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК
33	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК
34	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК
35	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК
36	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК
37	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК
38	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК
39	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК
40	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК
41	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК
42	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК
43	07096	ГБУЗ "Специализированная клиническая инфекционная больница" МЗ КК
44	07098	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
45	07099	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт-Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" МЗ КК

№ п/п	Код МО	Наименование МО
46	07102	Частное учреждение здравоохранения (далее - ЧУЗ)"Клиническая больница "РЖД - Медицина города Краснодар"
47	07106	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
48	07108	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
49	07135	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
50	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК
51	07530	ООО "Фрезениус Медикал Кеа Кубань"
52	07531	ООО Медицинский центр "НЕФРОС" (город Краснодар)
53	07541	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК
54	07552	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2 " МЗ КК
55	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК
56	07597	ООО "Формула здоровья"
57	07606	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования (далее-ФГБОУ ВО) "Кубанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
58	07607	ООО "Санталь 23"
59	07608	ООО "Клиника Екатерининская"
60	07616	ООО "Здоровье Кубани"
61	07622	ООО "КУБАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР"
62	07632	ООО "Современные диагностические технологии"
63	07642	ООО "Мать и дитя Краснодар"
64	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК
65	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
66	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Новороссийска" МЗ КК
67	11009	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
68	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК
69	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника № 6 города Новороссийска" МЗ КК
70	11012	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК
71	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК
72	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК
73	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК
74	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийска" МЗ КК
75	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
76	11039	ГБУЗ "Инфекционная больница № 3" МЗ КК (город Новороссийск)
77	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК
78	11507	Государственное автономное учреждение здравоохранения (далее- ГАУЗ) "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
79	11509	ГАУЗ "Клинико-диагностический центр города Новороссийска" МЗ КК
80	11527	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"
81	11530	ООО "НОВОМЕД"
82	11537	ООО МЦ "Медичи ПЛЮС"
83	11543	ООО "Офтальмика"
84	11547	ООО МЦ "Медичи Эксперт"
85	11550	ООО "Новомед Н"
86	11566	ООО "МедИмпульс"
87	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
88	13001	ГБУЗ "Инфекционная больница № 2" МЗ КК (город Сочи)
89	13003	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
90	13005	ГБУЗ "Онкологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)
91	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Сочи" МЗ КК
92	13011	ГБУЗ "Городская больница № 5 города Сочи" МЗ КК
93	13016	ГБУЗ "Городская больница № 3 города Сочи" МЗ КК
94	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Сочи" МЗ КК
95	13021	ГБУЗ "Городская больница № 8 города Сочи" МЗ КК
96	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Сочи" МЗ КК
97	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Сочи" МЗ КК
98	13041	ГБУЗ "Участковая больница № 3 города Сочи" МЗ КК
99	13047	ГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер № 2" МЗ КК (город Сочи)

№ п/п	Код МО	Наименование МО
100	13516	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
101	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 города Сочи" МЗ КК
102	13587	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК (город Сочи)
103	13617	ООО "МВК МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА"
104	13624	ООО "МВК Микрохирургии Глаза Сочи"
105	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница " МЗ КК
106	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница №1" МЗ КК
107	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК
108	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4 " МЗ КК
109	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
110	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК
111	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК
112	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
113	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
114	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
115	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
116	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК
117	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК
118	23502	ГБУЗ "Городская больница города Кропоткина" МЗ КК
119	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК
120	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
121	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
122	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
123	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
124	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
125	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
126	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
127	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
128	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
129	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК
130	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК
131	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
132	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
133	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
134	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
135	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
136	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
137	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
138	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
139	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
140	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК
141	48001	АНО "Медицинский Центр "Сириус"
142	48003	ООО "ММЦ ПТ"
143	88043	"Краснодарская поликлиника" ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"
144	88044	"Ейская поликлиника" ФГБУЗ "Южный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства"
145	88048	ООО "Черноморский "ЦЛКЗИМ"
146	88059	ООО "ПокровМед"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 16.12.2025

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих процедуру ЭКО в 2026 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"

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации с 1 января 2026 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 "Горячеключевская 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 Апшеронского района" МЗ КК
17	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК
18	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК
19	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
20	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК
21	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК
22	23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК
23	24009	ГБУЗ "Калиниская центральная районная больница" МЗ КК
24	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК
25	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК
26	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК
27	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК
28	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК
29	30009	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК
30	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК
31	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК
32	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК
33	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК
34	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК
35	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК
36	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК
37	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК
38	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК
39	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК
40	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК
41	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК
42	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК
43	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК
44	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь в сфере ОМС на территории Краснодарского края с 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование МО
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения (далее - ГБУЗ) «Городская больница города Армавира» министерства здравоохранения Краснодарского края (далее - МЗ КК)
2	Общество с ограниченной ответственностью (далее - ООО) "РН-Современные технологии"
3	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК
4	ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи " МЗ КК
5	ГБУЗ "Клинический онкологический диспансер № 1" МЗ КК
6	ГБУЗ "Научно-исследовательский институт - Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.В. Очаповского" МЗ КК
7	ГБУЗ "Краевая больница № 3" МЗ КК
8	ГБУЗ "Детская краевая клиническая больница" МЗ КК
9	ГБУЗ "Краевая клиническая больница № 2" МЗ КК
10	ГБУЗ "Клинический кожно-венерологический диспансер" МЗ КК
11	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК
12	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Сочи" МЗ КК
13	ГБУЗ "Краевая больница № 4" МЗ КК
14	ГБУЗ "Центр охраны материнства и детства города Сочи" МЗ КК
15	ГБУЗ "Туапсинская районная больница № 3" МЗ КК
16	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК
17	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК
18	ГБУЗ "Краевой центр охраны здоровья семьи и репродукции" МЗ КК г. Краснодар
19	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК
20	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК
21	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" 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
25	ГАУЗ "Перинатальный центр города Новороссийска" МЗ КК
26	ФГБУЗ "Новороссийский клинический центр Федерального медико-биологического агенства"

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 16.12.2025

Значения дифференцированных подушевых нормативов финансирования для медицинских организаций, оказываемых медицинскую помощь в амбулаторных условиях на прикрепившихся лиц с 1 января 2026 года

Базовый подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (Пнбаз АПП) в месяц **109,77**

№ п/п	Код юридического лица	Наименование медицинских организаций, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования	Коэффициенты дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала **(КДот)**	Коэффициенты половозрастного состава **(КДпв)**	Коэффициенты уровня расходов медицинских организаций (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических особенностей, площади медицинской организации) **(КДур)**	Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренных "дорожными картами" развития здравоохранения в Краснодарском крае **(КДзп)**	Дифференцированные подушевые нормативы финансирования для медицинских организаций **(ФДПн)**
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	1,0501	1,131454279	1,0000	0,8516	111,07
2	02014	ГБУЗ "Детская больница г. Армавира" МЗ КК	1,0000	1,295283697	1,0000	1,0000	142,18
3	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	1,0179	1,079288206	1,0000	0,9139	110,21
4	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	1,0526	1,124800538	1,0000	1,0000	129,96
5	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,0335	1,250352298	1,0000	1,8200	258,16
6	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,0366	1,088352723	1,0000	0,4300	53,25
7	04062	ООО "Санталь 123"	1,0000	0,984404817	1,0000	1,0000	108,06
8	05001	ГБУЗ "Горячеключевская центральная районная больница" МЗ КК	1,0690	1,147962285	1,0000	1,0000	134,71
9	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	1,0459	1,146281179	1,0000	1,0000	131,61
10	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,047434733	1,0000	1,0000	114,98
11	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,295258359	1,0000	2,7000	383,89
12	07005	ГБУЗ "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,295660442	1,0000	1,4500	206,23
13	07011	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,295134235	1,0000	1,4500	206,14
14	07012	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,294823048	1,0000	2,0000	284,27
15	07013	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 6 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,295151237	1,0000	2,0000	284,34
16	07014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,294809570	1,0000	2,2400	318,37
17	07015	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,295060974	1,0000	1,6000	227,45
18	07050	ГБУЗ "Городская поликлиника № 22 города Краснодар" МЗ КК	1,0000	0,914143060	1,0000	1,2722	127,66
19	07058	ГБУЗ "Старокорсунская УБ" МЗ КК	1,1130	1,109366390	1,0000	1,0000	135,54
20	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,017868337	1,0000	0,4400	49,16
21	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,057233093	1,0000	0,4700	54,54
22	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,050852738	1,0000	0,4800	55,37
23	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,043754427	1,0000	0,4800	55,00
24	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,099506186	1,0000	0,4300	51,90
25	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,065102516	1,0000	1,0000	116,92
26	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,047655735	1,0000	1,0000	115,00
27	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,004231914	1,0000	0,4300	47,40
28	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,056158581	1,0000	0,4400	51,01
29	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,060920244	1,0000	1,0000	116,46
30	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,049861043	1,0000	1,0000	115,24
31	07091	ГБУЗ "Городская поликлиника №10 г.Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,053497498	1,0000	1,0000	115,64

№ п/п	Код юридического лица	Наименование медицинских организаций, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования	Коэффициенты дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала **(КДот)**	Коэффициенты половозрастного состава **(КДпв)**	Коэффициенты уровня расходов медицинских организаций (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических особенностей, площади медицинской организации) **(КДур)**	Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренных "дорожными картами" развития здравоохранения в Краснодарском крае **(КДзп)**	Дифференцированные подушевые нормативы финансирования для медицинских организаций **(ФДПн)**
32	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,047150777	1,0000	1,0000	114,95
33	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК	1,0052	1,088001732	1,0000	0,4300	51,62
34	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,057183925	1,0000	1,0400	120,69
35	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,112385201	1,0000	0,4600	56,17
36	07099	ГБУЗ "НИИ-Краевая клиническая больница №1 им. проф. С.В.Очаповского" МЗ КК (амбулаторно-поликлиническое отделение)	1,0000	1,025077296	1,0000	1,0000	112,52
37	07102	ЧУЗ "Клиническая больница" РЖД-Медицина" г. Краснодар"	1,0000	1,079424793	1,0000	1,0000	118,49
38	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,091187538	1,0000	0,6500	77,86
39	07516	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,294757510	1,0000	2,4200	343,94
40	07517	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,294204469	1,0000	1,8500	262,82
41	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,108694876	1,0000	0,4500	54,77
42	07607	ООО "Санталь 23"	1,0000	1,055407376	1,0000	1,0000	115,85
43	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	1,0633	1,129653698	1,0000	1,0900	143,72
44	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0349	1,132637655	1,0000	1,0000	128,67
45	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г.Новороссийска" МЗ КК	1,0000	1,079546002	1,0000	0,4400	52,14
46	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,0688	1,110370679	1,0000	1,0000	130,27
47	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Новороссийска" МЗ КК	1,1130	1,110873106	1,0000	0,9000	122,15
48	11012	ГБУЗ "Городская поликлиника №8 города Новороссийска" МЗ КК	1,1130	1,112493215	1,0000	0,9000	122,33
49	11014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	1,295123387	1,0000	2,1800	309,92
50	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК	1,1130	1,116110943	1,0000	1,0000	136,36
51	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	1,1130	1,108096620	1,0000	0,9426	127,61
52	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	1,071322166	1,0000	0,4300	50,57
53	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника № 2 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	1,086098895	1,0000	0,4700	56,03
54	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	1,0118	1,122943519	1,0000	1,0000	124,72
55	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	1,0531	1,126896677	1,0000	1,0000	130,27
56	13003	ГБУЗ "Городская больница №4 г.Сочи" МЗ КК (поликлиника для взрослых)	1,0000	1,054978122	1,0000	0,9500	110,01
57	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	1,0226	1,126214166	1,0000	1,0000	126,41
58	13016	ГБУЗ "Городская больница №3 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	1,124941955	1,0000	1,0000	123,48
59	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	1,055193286	1,0000	0,6300	72,97
60	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК	1,1130	1,023309772	1,0000	1,0000	125,02
61	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	1,0031	1,056121817	1,0000	1,0000	116,28
62	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	1,0078	1,035967719	1,0000	0,4600	52,72
63	13041	ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" МЗ КК	1,1130	1,103259331	1,0000	1,6702	225,13
64	13516	ГБУЗ "ЦОМиД г.Сочи" МЗ КК	1,0000	1,295048040	1,0000	1,5000	213,24
65	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	1,0227	1,116517622	1,0000	0,4600	57,66
66	13587	ГБУЗ "Краевая больница №4" МЗ КК г.Сочи	1,0000	1,295656555	1,0000	2,4000	341,34
67	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,0770	1,133752676	1,0000	1,2290	164,73
68	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	1,0322	1,130724922	1,0000	1,0000	128,12
69	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	1,1130	1,132951224	1,0000	1,0000	138,42
70	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	1,1130	1,133214609	1,0000	1,0000	138,45

№ п/п	Код юридического лица	Наименование медицинских организаций, финансовое обеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования	Коэффициенты дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (**КДот**)	Коэффициенты половозрастного состава (**КДпв**)	Коэффициенты уровня расходов медицинских организаций (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических особенностей, площади медицинской организации) (**КДур**)	Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренных "дорожными картами" развития здравоохранения в Краснодарском крае (**КДзп**)	Дифференцированные подушевые нормативы финансирования для медицинских организаций (**ФДПн**)
71	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница №3" МЗ КК	1,0000	1,099212213	1,0000	1,0580	127,66
72	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0801	1,134734001	1,0000	1,0000	134,53
73	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	1,0806	1,135192106	1,0000	1,1091	149,35
74	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,137061237	1,0000	1,5334	213,02
75	19032	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,0812	1,128407243	1,0000	1,0000	133,92
76	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В Ф Долгополова" МЗ КК	1,1130	1,121388530	1,0000	1,0000	137,00
77	21014	ГБУЗ "Гулькевичская центральная районная больница" МЗ КК	1,0858	1,137762398	1,0000	1,0000	135,61
78	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница " МЗ КК	1,0749	1,120981460	1,0000	1,0000	132,27
79	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,131762054	1,0000	1,3000	179,75
80	23502	ГБУЗ "Городская больница г.Кропоткина" МЗ КК	1,0000	1,130148747	1,0000	1,0000	124,06
81	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,127470526	1,0000	1,0000	137,75
82	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница"МЗ КК	1,0781	1,126831223	1,0000	1,0000	133,35
83	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	1,0821	1,130912658	1,0000	1,2461	167,40
84	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	1,0930	1,126123497	1,0000	1,0000	135,11
85	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,123087578	1,0000	1,3000	178,38
86	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0771	1,130539988	1,0000	1,0000	133,67
87	30009	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	1,0786	1,124184422	1,0000	1,0000	133,10
88	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница"МЗ КК	1,0672	1,128594372	1,0000	1,0000	132,21
89	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	1,0854	1,134142851	1,0000	1,0000	135,13
90	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	1,0828	1,126686183	1,0000	1,0000	133,92
91	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,132752022	1,0000	1,0000	138,39
92	35008	ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК	1,0837	1,128736658	1,0000	1,0000	134,28
93	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	1,0776	1,131081761	1,0000	1,4595	195,26
94	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	1,0686	1,149163510	1,0000	1,3565	182,85
95	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	1,0649	1,127977777	1,0000	1,0000	131,86
96	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница" МЗ КК	1,0540	1,125468691	1,0000	1,0000	130,22
97	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,136947436	1,0000	1,0000	138,91
98	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	1,0915	1,126757957	1,0000	1,0000	135,00
99	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	1,0534	1,125845905	1,0000	1,0000	130,19
100	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0804	1,130852495	1,0000	1,0000	134,11
101	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,125107069	1,0000	1,0000	137,46
102	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	1,1130	1,132428545	1,0000	1,0000	138,35

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

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 2026 года

№ пп	Медицинская организация		Численность обслуживаемого населения, тыс.человек	Интегрированный коэффициент
	Код	Наименование		
	3	4		
1	01527	**ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК**		**1,0501**
		Взрослая поликлиника ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	более 50,0	
		Детская поликлиника ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК		1,000
		Амбулатория ст.Анапская, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	более 20,0	1,040
		Участковая больница п.Виноградный ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Гостагаевская, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница с.Юровка, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Варваровка, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Гай-Кодзор,ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Цибанобалка, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Супсех, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Витязево, ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Вестник ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Иванов ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Большой Разнокол ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Уташ ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Бужор ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Сукко ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Пятихатки ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Красный Курган ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Нижняя Гостагайка ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Черный ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	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**		**1,0179**
		ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК поликлиника №1		
		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	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК амбулатория п.Заветный	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт х. Первомайский, ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Южный, ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет амбулаторного приема Поликлиники № 1 Кирпичный, ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ВОП Восток, ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория станицы Старая Станица, ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ВОП Красная Поляна, ГБУЗ "Городская больница г. Армавира" МЗ КК	менее 20,0	1,113
3	**03025**	**ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0526**
		ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиническое отделение взрослое)		
		ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)	более 50,0	1,000
		Фельдшерско-акушерский пункт № 2 "Ивановский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Новый" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Степной" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Восточный" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Садовый" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Грушевый" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Долгогусевский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Дружный" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Родниковский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Пшехская амбулатория ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Великовечненская 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
		Фельдшерско-акушерский пункт "Фадеевский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Терновый" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Великовечненский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Проточный" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Комсольский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Ганжинский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Высотный" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Фокинский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Нижневеденеевский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Октябрьский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Архиповский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Лантратовский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Школьненский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Гурийский" ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "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 станица Черниговская ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Верхневеденеевский 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**		**1,0335**
		ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК (детская поликлиника)	более 50,0	1,000
		Архипо-Осиповский филиал ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК (поликлиника)		1,113
		ФАП с.Тешебс, ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
5	**04007**	**ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК**		**1,0366**
		ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	более 50,0	1,000
		Врачебная амбулатория №2 с.Пшада, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Береговое, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Михайловский Перевал, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Криница, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Дивнорское, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Джанхот, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Прасковеевка, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Кабардинка, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Марьина Роща, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача общей практики с.Адербиевка, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики с.Возрождение, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача общей практики г. Геленджик, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебный кабинет г. Геленджик, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория г.Геленджик, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Светлый, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Виноградное, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Бетта, ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	менее 20,0	1,113
6	**05001**	**ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК**		**1,0690**
		Городская поликлиника ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК (г. Горячий Ключ)		
		Детская поликлиника ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК(г. Горячий Ключ)	более 20,0	1,040
		Амбулатория п.Кутаис ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Саратовской ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Суздальской ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Бакинской ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Первомайского ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Пятигорской ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Имеретинской ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Молькин ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Октябрьский ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Широкая Балка ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Чернорская ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Мартанская ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Фанагорийское ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Безымянное ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория г. Горячий Ключ ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория поселка Приреченский ГБУЗ "Горячеключевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
7	**06008**	**ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0459**
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиническое отделение №1)		
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиническое отделение №2)		
		ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК (детское поликлиническое отделение №1)	более 50,0	1,000
		Амбулатория п.Комсомолец, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Александровка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Воронцовка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	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, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Копанская, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Ясенская, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Советский, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п. Степной, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с.Кухаривка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Моревка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Садовый, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Ясенская переправа, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Камышеватская, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Морской, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Первомайский, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Пролетарский, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Н.- Островского, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Новодеревянковский, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Заводской, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Братский, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Зеленая Роща, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Синовка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Новатор, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Большевик, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Заря, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Дальний, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Мирный, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Приазовка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Красноармейское, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Шиловка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Должанская, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики п.Широчанка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Камышеватская, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п. Широчанка, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Ясенопольский, ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
8	**07058**	**ГБУЗ "Старокорсунская УБ" МЗ КК**		**1,1130**
		ГБУЗ "Старокорсунская УБ г. Краснодара" МЗ КК (поликлиника) ст. Старокорсунская		1,113
		ГБУЗ "Старокорсунская УБ г. Краснодара" МЗ КК (детская поликлиника) ст. Старокорсунская	менее 20,0	1,113

9	**07083**	**ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 г. Краснодара" МЗ КК**		**1,0000**
		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)		
10	**07093**	**ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК**		**1,0052**
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара" МЗ КК (детское отделение)		
		Фельдшерско-акушерский пункт **п. Краснолит** ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 г. Краснодара"МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "ГП № 12 г.Краснодара" МЗ КК (филиал, ул.Азовская)	более 50,0	1,000
		Детское отделение ГБУЗ "ГП № 12 г. Краснодара" МЗ КК (ул.Толбухина)		
		Структурное подразделение **п. Колосистый**, ГБУЗ "ГП №12 г. Краснодара" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Структурное подразделение **х. Копанской**, ГБУЗ "ГП №12 г. Краснодара" МЗ КК	менее 20,0	1,113
12	**09054**	**ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0633**
		ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)		
		Варениковская больница (поликлиника), ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория поселка Саук-Дере, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Киевская амбулатория, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Мерчанская амбулатория, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Молдаванского, ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Новоукраинского, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Троицкая амбулатория, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория посёлка Южный, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Павловского, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Нижнебаканская амбулатория, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Первенец, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт посёлка Виноградный, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Плавненский, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Новокрымского, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Русского, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Даманка, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Армянский, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Шептальский, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Кувичинский, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Гукоровского, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Гвардейский, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Евсеевский, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Красный, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Черноморский, ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Новотроицкий, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Баранцовское, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Фадеево, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Школьный, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Красная Батарея, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Кеслерово, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт станицы Гладковской, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Садовый, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Непиль, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Верхний Адагум, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Адагум, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики села Экономического, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория станицы Неберджаевской, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики мкр. Озерки, ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
13	**10022**	**ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0349**
		ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК (Поликлиника по обслуживанию взрослого населения)		
		ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)	более 50,0	1,000
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Веселый, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Северный, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Харьковский, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст. Отважная, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Гофицкое, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст. Чернореченская, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Горное, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Ново-Лабинский, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Мирный, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Привольный, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Красный, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Вознесенская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Владимирская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория №4 ст.Упорной, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Ахметовская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Чамлыкская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Первая Синюха, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п.Сладкий, Лабинский р-он	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст. Еременская, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Соколихин, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Чамлыкская, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Веселый, ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Участковая больница №4 ст.Каладжинской (поликлиника), ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница №3 ст.Засосовская (поликлиника), ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
14	**11010**	**ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК**		**1,0688**
		ГБУЗ "Амбулатория № 1 г.Новороссийска" МЗ КК (с. Цемдолина)	более 20,0	1,040
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Васильевка, ГБУЗ "Амбулатория № 1 г.Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Глебовка, ГБУЗ "Амбулатория № 1 г.Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Офис врач общей практики с. Южная Озереевка, ГБУЗ "Амбулатория № 1 г.Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ОСП с. Глебовское, ГБУЗ "Амбулатория №1 г. Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ОСП с. Кирилловка, ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ОСП с. Борисовка, ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	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
		Фельдшерско-акушерский пункт **х. Ленинский путь**, ГБУЗ "ГП №8 г.Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт **х. Победа**, ГБУЗ "ГП №8 г.Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория **х. Семигорский**, ГБУЗ "ГП №8 г.Новороссийска" МЗ КК	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 (ст. Раевская)	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	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Горный, ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
19	**11041**	**ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК**		**1,0118**
		ГБУЗ "ГБ № 2 г. Новороссийска" МЗ КК (Терапевтическое отделение № 1)г. Новороссийск	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "ГБ № 2 г. Новороссийска" МЗ КК (с. Абрау-Дюрсо)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Дюрсо, ГБУЗ "ГБ № 2 г. Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пунктс. Северная Озерейка, ГБУЗ "ГБ № 2 г. Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Большие хутора, ГБУЗ "ГБ № 2 г. Новороссийска" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Мысхако, ГБУЗ "ГБ № 2 г. Новороссийска" МЗ КК	более 20,0	1,040
20	**12003**	**ГБУЗ "СЛАВЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МЗ КК**		**1,0531**
		ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (Поликлиника №1)		
		ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (Поликлиника №2)		
		ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК (Детская поликлиника)		
		Отделение врача общей практики г. Славянск-на-Кубани, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	более 50,0	1,000
		Петровская участковая больница, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Анастасиевская участковая больница , ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики х.Прикубанский, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Бараниковская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Забойская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Черноерковская врачебная амбулатория , ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Сладковское отделение врача общей практики , ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики поселка Голубая Нива, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Славянская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Ордынская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Галицынская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики п.Совхозный, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Водного, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт АО "Приазовский", ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Ханьков-2, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт "Прикубанец", ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Прибрежный, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселок Вишневый, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселок Степной, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселок Садовый, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Маевский, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Сербин, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Троицкий, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Губернаторский, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Нещадимовский 4,5 отделение, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Нещадимовский 6 отделение, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Семисводный, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Деревянковка, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Черный Ерик, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Прорвенский, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Верхний, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Слободка, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Беликов, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт село Погорелово, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутор Красноармейский городок, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение врача общей практики х.Ханьков, ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
21	**13008**	**ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК**		**1,0226**
		ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК (поликлиника для взрослых)	более 50,0	1,000
		ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК (детская поликлиника)		
		Фельдшерско-акушерский пункт аула Большой Кичмай, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт аула Тхагапш, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Марьино, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Алексеевка, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт аула Калеж, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт аула Наджиго, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Солоники, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Чемитоквадже, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Шхафит, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Совет-Квадже, ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК (Врачебный участок пос. Вишневка)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Городская больница №1 города Сочи" МЗ КК (Врачебный участок пос. Головинка)	менее 20,0	1,113
22	**13021**	**ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК**		**1,113**
		ГБУЗ "Городская больница №8 г.Сочи" МЗ КК (поликлиника)(пос. Красная поляна)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт село Кепша, ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
23	**13034**	**ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК**		**1,0031**
		ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	более 50,0	1,000
		Фельдшерско-акушерский пункт села Верхний Юрт, ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Барановка, ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
24	**13039**	**ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК**		**1,0078**
		ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	более 50,0	1,000
		Фельдшерско-акушерский пункт села Нижняя Шиловка, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Верхнениколаевское, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Калиновое Озеро, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Красная Воля, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Черешня, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Галицыно, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Бестужевское, ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
25	**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**		**1,0227**
		ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК (г. Сочи)	более 50,0	1,000
		Фельдшерско-акушерский пункт села Сергей-Поле, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Верхнеармянское Лоо, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Горное Лоо, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Верхнеякорная Щель, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Третья Рота, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Харциз Второй, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Солохаул, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт на ул.Чайная, д. 7 а, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско акушерский пункт села Барановка, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт села Варваровка, ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	менее 20,0	1,113
28	**14028**	**ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0770**
		Тихорецкая районная поликлиника, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ) (г. Тихорецк)		

		Детская поликлиника № 1, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)(г. Тихорецк)	более 20,0	1,040
		Архангельская районная больница №1, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Терновская участковая больница, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новорождественская амбулатория, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Братский, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Парковый, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Хоперская амбулатория, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Отрадненская амбулатория, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Еремизино-Борисовская амбулатория, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Юго-Северная амбулатория, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Алексеевская , (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Поликлиника Архангельской районной больницы №1, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фастовецкая районная больница №2 (поликлиника), (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Терновская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория Малороссийской участковой больницы, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Новоромановская, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Краснооктябрьская, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Новоархангельская, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Латыши, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Мирный, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Ленинское Возрождение, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Степной, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Урожайный, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Крутой, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Еремизино-Борисовская, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Ленинский, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Привольный, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Красный, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Полевой, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Архангельской, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселка железнодорожного разъезда Тихонький, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Большевик, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Зеленый, (ГБУЗ Тихорецкая ЦРБ)	менее 20,0	1,113
29	**15001**	**ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК г. Туапсе**		**1,0322**
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК (поликлиническое отделение № 1) (г. Туапсе)		
		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)	более 50,0	1,000
		Небугская врачебная амбулатория, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Агуй-Шапсугская врачебная амбулатория, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Цыпка, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Шепсинская врачебная амбулатория, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Тюменская врачебная амбулатория, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Агойская врачебная амбулатория, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Кроянское, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт п. Южный, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Гизель-Дере, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Вольное, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Дедеркой, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт п.Сосновый, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Мессожай, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Цыпка, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Кабинет врача-педиатра с.Шепси, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Небуг, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Агой, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра с.Агой-Шапсуг, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет врача-педиатра п.Тюменский, ГБУЗ "ТЦРБ № 1" МЗ КК	менее 20,0	1,113
30	**15005**	**ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК**		**1,113**
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК (взрослая поликлиника №1)(пос. Новомихайловский)		
		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)	менее 20,0	1,113
		Дефановская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория врача общей практики с.Тенгинка, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Бжид, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Пляхо, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт аул Псебе, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Подхребтовое, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Молдовановка Туапсинский район, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Горское, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с. Ольгинка, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение общей врачебной практики с. Лермонтово, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 2" МЗ КК	менее 20,0	1,113
31	**15007**	**ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК**		**1,113**
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК (поликлиника), с. Шаумян	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Георгиевское, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория поселка Октябрьский, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК (детская поликлиника)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт а.Малое Псеушхо, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Кирпичное, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт село УЗКа, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Индюк, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Навагинское, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с.Садовое, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт х. Терзиян, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Гунайка Четвертая, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт ст. Чинары, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Гойтх, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт х. Островская Щель, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско - акушерский пункт с. Анастасиевка, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория села Кривенковское, ГБУЗ "Туапсинская ЦРБ № 4" МЗ КК	менее 20,0	1,113
32	**16005**	**ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0801**
		ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК (поликлиника)	более 20,0	1,040
		Мингрельская участковая больница (поликлиника),, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Федоровская участковая больница (поликлиника), , ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Врачебная амбулатория хутора Ольгинский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Эриванская, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Эриванский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт Шапсугский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт Светлогорский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Варнавинский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт Пролетарий, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт Ленинский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт Екатериновский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт Свердловский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Ахтырская поликлиника, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Холмская поликлиника, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Первомайский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Краснооктябрьский, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Синегорск, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Коробкин, ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
33	**17020**	**ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК**		**1,0806**
		ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК (поликлиническое отделение) (г. Апшеронск)		
		ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК (детское поликлиническое отделение)(г. Апшеронск)	более 20,0	1,040
		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
		Фельдшерский пункт пгт Нефтегорск ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерский пункт ст.Темнолесская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Нижегородская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Гуамка ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Отдаленный ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Тубы ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерский пункт п.Новый Режет ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Лесогорская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Линейная ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Калинин ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Ерик ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Самурская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Ширванская ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Спасов ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Цуревский ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт х.Зазулин 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.Хадыженск" 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.Хадыженск" (детская поликлиника) ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Красная Горка ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Асфальтовая гора ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Травалев ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Станционный ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	менее 20,0	1,113
34	**18001**	**ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,113**
		ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника) (с. Белая Глина)	менее 20,0	1,113
		Кулешовская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Новопавловская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Успенская участковая больница (поликлиника ОВОП), (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК (районная поликлиника), (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК) (с. Белая Глина)	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)(с. Белая Глина)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселка Садовый, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселка Восточный, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселка Селекционный, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселка Западный, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт поселка Семеноводческий, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Меклета, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст-ца Новолокинская, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт хутора Туркинский, (ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК)	менее 20,0	1,113
35	**19032**	**ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0812**
		ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК (взрослая поликлиника)		
		ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Батуринская участковая больница, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Переясловская амбулатория, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новосельская амбулатория, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Свободненская амбулатория, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Поды, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Приречное, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Лиманский, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос Раздольный, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Лебяжий Остров, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Киновия, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос. Заря, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Привольный, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Большебейсугская амбулатория, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		ФАП х. Гарбузовая балка, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Ново-Джерелиевская участковая больница, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Чепигинская амбулатория, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Челюскинец, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х.Красная Нива, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с. Бейсугское, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория, Промышленная зона, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Кубань, ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	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, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Газырская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Березанская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Бейсугская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новобейсугская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новомалороссийская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Ирклиевская амбулатория №1, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Ирклиевская амбулатория №2, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Бейсужекская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Балковская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Выселковская ЦРБ (взрослая поликлиника)	менее 20,0	1,113
		Гражданская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Бузиновская амбулатория, Выселковский р-он	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Выселковская ЦРБ (детская поликлиника)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Иногородне-Малеванный, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Первомайское, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Александроневской, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Заря, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Первомайский, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Отважный, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Советский, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Октябрьский, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Память Ленина, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт №1 ст.Новобейсугской, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт №2 ст.Новобейсугской, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новодонецкая амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Выселковская амбулатория №1, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Выселковская амбулатория №2, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новомалороссийская амбулатория №1, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Выселковская амбулатория №3, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Березанская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новогражданская амбулатория, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос.Заречный, (ГБУЗ Выселковская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
36	**21014**	**ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК**		**1,0858**
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ (поликлиника)		
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Гирейская районная больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, врачебная амбулатория с.Новоукраинского	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Амбулатория п.Кубань	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, врачебная амбулатория с.Отрадо-Ольгинского	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Отрадо-Кубанская участковая больница	менее 20,0	1,113

		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, врачебная амбулатория Венцы -Заря	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Соколовская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Николенская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Тысячная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Пушкинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Майкопская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Чаплыгинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, Красносельская поликлиника	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Тельман	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП п.Комсольский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Черединовский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП п.Урожайный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП п.Дальний	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП п.Мирный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП п.Ботаника	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Крупский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Лесодача	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Красная Поляна	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Духовский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Алексеевский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Вербовый	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Булгаков	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Новокрасный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП х.Воздвиженский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ, ФАП ст.Скобелевская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ Гулькевичская ЦРБ ФАП с.Новомихайловское	менее 20,0	1,113
38	**22001**	**ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0749**
		ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК (взрослая поликлиника)		
		ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Врачебная амбулатория "Агроном", ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Пластуновская участковая больница (стационар), ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Васюринская участковая больница, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Нововеличковская участковая больница, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Старомышастовская участковая больница, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Янтарный ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Зарождение ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Кочетинский ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п.Украинский, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Найдорф ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП пос.Дальний ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Первореченское, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория с.Красносельское, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новотитаровская районная больница №1, ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория станицы Воронцовская ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х. Карла Маркса ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новотитаровская районная больница №1 (поликлиника), ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	более 20,0	1,040
		Старомышастовская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Пластуновская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Васюринская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Нововеличковская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	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 станица Казанская	менее 20,0	1,113

		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, участковая больница №2 станица Темижбекская	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 станица 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 Комсольский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт № 4 поселок Расцвет	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 станица Казанская	менее 20,0	1,113
41	**24009**	**ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,1130**
		Старовеличковская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Гривенская участковая больница, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новониколаевская участковая больница, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Гречанобалковская участковая больница, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Андреевская, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Бойко-панурская, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Гришковская, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника для взрослых)	менее 20,0	1,113
		Джумайловская врачебная амбулатория, ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Лебеди ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Редант ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Греки ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Рогачевский ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Могукоровка ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Северный ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт с.Долиновское ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Журавлёвка ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Пригибский ГБУЗ " Калининская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
42	**25034**	**ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0781**
		ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК (районная поликлиника) (ст. Каневская)		
		ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК (детская поликлиника)(ст. Каневская)	более 20,0	1,040
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Красный Очаг ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Фельдшерско-акушерский пункт х.Сухие Челбасы ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Придорожная амбулатория, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Сладколиманская амбулатория, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Красногвардейская амбулатория, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Стародеревянковская амбулатория, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кубанскостепная амбулатория, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт ст.Александровская ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Борец труда ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Средние Челбасы ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Ударный ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Орджоникидзе ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Мигуты ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новодеревянковская участковая больница ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новоминская участковая больница ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Большие Челбасы ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт пос.Степной ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п.Партизанский ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Труд ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Раздольный ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Приютный ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Албаши ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Челбасская участковая больница, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Привольненская участковая больница ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Стародеревянковская амбулатория №1, ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
43	**26001**	**ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0821**
		ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК (районная поликлиника)(г. Кореновск)		
		ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)(г. Кореновск)	более 20,0	1,040
		Платнировская участковая больница, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Дядьковская участковая больница, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Раздольная, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Журавская, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Комсольский, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новоберезанская участковая больница, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Нижний ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х.Журавский, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Пролетарский ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Бабиче-Кореновский ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х.Казаче Малеванный ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Казачий ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Верхний ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Южный ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт х. Пролетарский-I ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Раздольный ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Привольный ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Пролетарский ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Анапский ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Сергиевская, ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория г.Кореновск ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Фельдшерско-акушерский пункт п. Мирный ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х. Бураковского ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Амбулатория с. Братковское ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
44	**27035**	**ГБУЗ "КРАСНОАРМЕЙСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" МЗ КК**		**1,0930**
		Центральная районная поликлиника ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" (ст. Полтавская)		
		Центральная районная поликлиника (детское отделение) ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" (ст. Полтавская)	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 Старонижестеблиевского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Рисоопытный 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
		Староджерелиевский 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 станицы Старонижестеблиевская Старонижестеблиевского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Протоцкие Чебургольского сельского поселения ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ"	менее 20,0	1,113
		Старонижестеблиевская 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**		**1,113**
		ФАП ст. Октябрьской, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП посёлка отделения №5 совхоза "Новосергиевский", (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Шевченковская амбулатория, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Октябрьская амбулатория, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новопашковская амбулатория, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Казачий, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Сиротино, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП села Грузское, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Октябрьская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Кугоейская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новосергиевская амбулатория, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Крыловская ЦРБ" МЗ КК (центральная районная поликлиника)	менее 20,0	1,113

		ФАП поселка Обильный, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Запрудный, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП поселка Водораздельный, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Тверской, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП хутора Лобова-Балка, (ГБУЗ Крыловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
46	**29001**	**ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0771**
		ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК (Центральная районная поликлиника)		
		ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Родниковская участковая больница, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Темиргоевская участковая больница, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Михайловской, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Свобода, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Сухой Кут, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Лучезарный, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Красный, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Северный Петропавловской УБ, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Первомайский, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Урмия, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Октябрьский, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п.Степной, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Южный, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Воздвиженская, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Константиновская сельская амбулатория, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст.Новоалексеевской, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Петропавловская участковая больница, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Высокий, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Андрее-Дмитриевский, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Щебеночный завод, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Кочергин, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Комсомольский, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х. Светлая Заря, ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
47	**30009**	**ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0786**
		ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника)		
		ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК (педиатрическое отделение поликлиники)	более 20,0	1,040
		Полтавченская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новомихайловская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Шкуринская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Красносельская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кисляковская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Глебовская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Нововысоченский, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красное, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Средние Чубурки, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Ровный, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Степное, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Гослесопитомник, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Большая Лопатина, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Кущевская, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Новоивановское, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Садовый, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Мирный, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Северный, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		ФАП мкр.Кущевская-2, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Коммунар, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Зеленая Роща, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Алексеевское, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Заводской, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Нардегин, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Комсольский, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красная Поляна, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Кисляковка, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Первомайская участковая больница, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Пролетарский, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Октябрьский, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Красная Заря, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Средне-Чубурская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Знамя Коммунизма, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Раздольненская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Цукерова Балка, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Ильинская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
48	**31004**	**ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0672**
		ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника)		
		ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Врачебная амбулатория х.Куликовский, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Коржи, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Уманский, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Октябрьский, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Образцовый, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос.Первомайский, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Краснострелецкий, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Восточный, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ромашки, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Андрющенко, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Звезда, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новоплатнировская участковая больница (амбулаторно-поликлиническое звено), ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Крыловская участковая больница (амбулаторно-поликлиническое звено), ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х. Белый, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п. Бичевой, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория хутора Западный, ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
49	**32007**	**ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0854**
		ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника)		
		ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК (детское отделение поликлиники)	более 20,0	1,040
		Костромская амбулатория ВОП, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Губская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Узловская участковая больница, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Гипсовская участковая больница, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Псебайская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Ярославская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Бесленевская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Переправненская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Беноковская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Унароковская амбулатория (ВОП), ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Врачебная амбулатория Шедокская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Восточная, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Андрюки, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Баракаевская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП Свободный Мир, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Перевалка, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Соленовская амбулатория (ВОП), ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Первомайская амбулатория, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Северный, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Хамкетинская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Баговская, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Славянский, ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
50	**33016**	**ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0828**
		Центральная районная поликлиника ГБУЗ Новокубанская ЦРБ		
		Центральная детская районная поликлиника ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	более 20,0	1,040
		Врачебная амбулатория Глубокинская, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Амбулатория х. Кирова, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Ковалевское, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Амбулатория п. Восход, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Прикубанская, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Ляпино, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		УБ ст. Советская, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		УБ ст. Бесскорбная, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		УБ п. Прогресс, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п..Комсольский, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Энгельса, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Мирской, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Горькая Балка, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Передовой, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Веселый, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Первомайский, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Камышеваха, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Красная Звезда, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х Северокавказкий, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Южный, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Марьинский, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Большевик, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Западный, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Зорька, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Федоровский, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Измайлов, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Стебницкий, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Радищево, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Форштадт, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Роте-Фане, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Косякинская, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Амбулатория микрорайона Книитим (филиал поликлиники), ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Прочноокопская, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
		Амбулатория с. Новосельское, ГБУЗ Новокубанская ЦРБ	менее 20,0	1,113
51	**34001**	**ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,113**
		ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника по обслуживанию взрослого населения)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК (детское отделение поликлиники)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Новопокровский, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113

		Амбулатория ст. Ильинская, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Незамаевский, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Новоивановской, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Кубанский, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Участковая больница села Горькая-Балка, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Амбулатория ст. Новопокровская, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Плоская, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Южный, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Первомайский, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Хлебороб, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Восход, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст.Калниболотская, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заря, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заречный, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Малокубанский, (ГБУЗ Новопокровская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
52	**35008**	**ГБУЗ "Отрадненская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0837**
		ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника для взрослых)		
		ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,0400
		Спокойненская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Удобненская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Попутненская участковая больница (поликлиника), ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Подгорненская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Сельская врачебная амбулатория п. Урупский, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Благодарненская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Малотенгинская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Южный, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Солдатская Балка, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Маяк, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Петровское, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Отрадо-Солдатский, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ильич, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Пискуновское, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Изобильное, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Трактовый, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Зеленчук- Мостовой, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Бесстрашная, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Отрадо-Тенгинский, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Подгорная-Синюха, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Рудь, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Передовая, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х. Садовый, ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
53	**36011**	**ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0776**
		ГБУЗ Павловская ЦРБ (поликлиника)		
		ГБУЗ Павловская ЦРБ (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Атаманская амбулатория, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Октябрьская врачебная амбулатория (поликлиника), (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Старолеушковская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новопетровская амбулатория, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Веселовская врачебная амбулатория, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Неземаевская амбулатория (поликлиника), (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		Новолеушковская участковая больница (поликлиника), (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113

		Новопластуновская амбулатория (поликлиника), (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Шевченко, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП с.Краснопартизанское, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Веселая Жизнь, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Первомайский, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Украинская, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Междуреченский, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Бальчанский, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Упорный, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Красный, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Средний Челбас, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х.Ленинодар, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП п.Южный, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новый, (ГБУЗ Павловская ЦРБ)	менее 20,0	1,113
54	**37019**	**ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК**		**1,0686**
		ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК (взрослая поликлиника)		
		ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Бриньковская участковая больница, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Приазовская, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Степная, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Свободный, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория п.Ахтарский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Октябрьский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. им. Тамаровского, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Курчанский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Прирский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Садки, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Морозовский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новопокровский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Новонекрасовский, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Аджановка, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Огородный, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК (офис врача общей практики)	менее 20,0	1,113
		Офис врача общей практики ст.Ольгинская, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Бородинская, ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	менее 20,0	1,113
55	**38006**	**ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0649**
		ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника для взрослых)		
		ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		Ильская поликлиника ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	более 20,0	1,040
		Афипская поликлиника ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	более 20,0	1,040
		Сленская амбулатория ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Новодмитриевская амбулатория ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Львовская амбулатория ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Чернорская поликлиника ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Михайловская амбулатория ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Азовская амбулатория ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Октябрьский ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Ставропольская ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Григорьевская ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Стефановский ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП с. Львовское ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ново-Ивановский ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ананьевский ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Убинская ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Отделение ВОП ст. Крепостная ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Кабинет ВОП ст. Калужская ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Тхамаха ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
56	**39010**	**ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК**		**1,0540**
		ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника)	более 20,0	1,040
		Амбулатория х.Восточный Сосык, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Весёлый, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ясени, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Жёлтые Копани, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Восточный, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Заря, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Участковая больница ст. Канеловская, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Амбулатория пос. Рассвет, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Придорожный, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Дальний, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Орлово-Кубанский, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Первомайский, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст.Новоясенская, ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
57	**40005**	**ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,1130**
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК (взрослая поликлиника)	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК (педиатрическое отделение поликлиники)		
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Гейамановская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Ванновская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Ловлинская участковая больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Амбулатория врача общей практики х.Северин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , Марьинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , Октябрьская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Алексее-Тенгинская врачебная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Песчаная врачебная амбулатория врача общей практики	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Еремин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт станица Новобекешевская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Северокубанский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт поселок Восточный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Советский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Дубовиков	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Красный Зеленчук	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Веселый	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Новопеховский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт село Шереметьевское	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт хутор Чернобабов	менее 20,0	1,113

		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт хутор Зубов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт хутор Екатеринославский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хуторТерско-Каламбетский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт поселок Мирный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт поселок Первомайский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт поселок Терновый	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт хутор Средний	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК , фельдшерско-акушерский пункт хутор Веревкин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Амбулатория ст-ца Нововладимировская	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК, Амбулатория врача общей практики ст.Тбилисской	менее 20,0	1,113
58	**41005**	**ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0915**
		Поликлиника, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК		
		Детская поликлиника, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	более 20,0	1,040
		Курчанская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Таманская участковая больница, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Старотитаровская участковая больница, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Запорожская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Краснострельская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Голубицкая врачебная амбулатория, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Сенновская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Соленый", ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Вышестеблиевская врачебная амбулатория, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Белый, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП п. Волна, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Прогресс", ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Гаркуши", ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП "Фонталовский", ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Веселовка, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Ильич, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Таманский, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. За Родину, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Виноградный, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Прирский, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория Правобережный, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Красный Октябрь, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст. Ахтанизовская, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория пос. Кучугуры, ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	менее 20,0	1,113
59	**42003**	**ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0534**
		ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника для взрослых)		
		ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 50,0	1,000
		Медведовская участковая больница, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

		Новокорсунская участковая больница, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Красносельская участковая больница, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Роговская участковая больница, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Ленинский, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Незаймановский, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Беднягина, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория х.Танцура-Крамаренко, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		Врачебная амбулатория ст.Днепровская, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП ст. Медведовская, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ленинский, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Большевик, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Ольховский, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП пос. Октябрьский, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Красный, ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Красноармейский, , ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Стринский, , ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Мирный, , ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
60	**45014**	**ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК**		**1,0804**
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК (поликлиника для взрослых)		
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК (детская поликлиника)	более 20,0	1,040
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Александровская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Братская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Ново-Лабинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Кирпильская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Восточная амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Воронежская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Некрасовская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, амбулатория хутора Железного	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, амбулатория хутора Безлесного	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Тенгинская амбулатория	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, амбулатория с. Суворовское	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, Ладожская районная больница	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Калининский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Болгов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Красный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Семеновка	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Южный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Свободный	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, фельдшерско-акушерский пункт хутор Аргатов	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК, врачебная амбулатория п.Двубратский	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК фельдшерско-акушерский пункт х. Кадухин	менее 20,0	1,113
		ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК фельдшерско-акушерский пункт х. Согласный	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. Коноковский, ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Веселый, ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Державный, ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Западный, ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113
		ФАП х. Подковский, ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	менее 20,0	1,113

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

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 лист 3
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования в амбулаторных условиях.

Расходы на первичную медико-санитарную помощь (доврачебную, врачебную и первичную специализированную помощь) оказываемую:

- Участковой службой (врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми, врачами-терапевтами подростковыми, врачами общей практики (семейными врачами) за исключением расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой не осуществляется по подушевому нормативу финансирования (приложение №8 лист 4);
- врачами-специалистами, оказывающие первичную специализированную помощь, за исключением расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой не осуществляется по подушевому нормативу финансирования (приложение №8 лист 4);
- средним медицинским персоналом, ведущим самостоятельный прием;
- медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население (при оказании медицинской помощи застрахованному лицу, прикрепленному к указанной медицинской организации);
- расходы на проведение консультирования медицинскими психологами по направлению лечащего врача пациентов из числа ветеранов боевых действий, лиц, состоящих на диспансерном наблюдении, женщин в период беременности, родов и послеродовой период по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и (или) состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования;
- доабортное консультирование беременных женщин, включая консультацию психолога, в целях профилактики прерывания беременности, осуществляемое в соответствии с порядком №1130н;
- прием врача-онколога центров амбулаторной онкологической помощи;

- экспертные исследования в кабинетах пренатальной дородовой диагностики в медицинских организациях, имеющих прикрепленное население (при оказании медицинской помощи застрахованному лицу, прикрепленному к указанной медицинской организации);

- медицинские осмотры несовершеннолетних в связи с занятиями физической культурой и спортом.

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8 лист 4
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 16.12.2025

Перечень расходов на медицинскую помощь, финансовое обеспечение которой осуществляется вне подушевого финансирования (за единицу объема) в амбулаторных условиях.

В подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц не включается размер средств направляемых:

- на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и 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 (ПЭТ/КТ) и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией (ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери);
- на финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов;
- на оплату мероприятий по проведению всех видов диспансеризации:
- диспансеризации взрослого населения, включая второй этап диспансеризации;
- проведение углубленной диспансеризации, включая второй этап;
- профилактических медицинских осмотров отдельных категорий граждан, порядки проведения которых установлены нормативно-правовыми актами;
- диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья женщин и мужчин;
- диспансеризации пребывающих в стационарных организациях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-

сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

- диспансерное наблюдение отдельных категорий граждан из числа взрослого населения, включая диспансерное наблюдение работающих граждан, и (или) обучающихся в образовательных организациях (старше 18 лет);

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

- дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом;

- медицинской помощи с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в том числе при проведении консилиумов врачей и при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями в медицинских организациях, не имеющих прикрепленного населения;

- 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;

- медицинской помощи, оказанной в отдельных медицинских организациях (структурных подразделений), не имеющих прикрепившихся лиц;

- оплата услуг диализа;

- медицинская помощь с применением телемедицинских технологий, проведенных медицинскими организациями, не имеющих прикрепленного населения;

- медицинская помощь по медицинской реабилитации (в том числе с применением телемедицинских технологий);

- отдельные диагностические (лабораторные) исследования;

- посещения в неотложной форме;

- посещения с профилактическими целями центров здоровья, включая диспансерное наблюдение;

- маммография, рентгенография или флюорография грудной клетки, компьютерная томография органов грудной клетки, с использованием искусственного интеллекта;

- экспертные исследования в кабинетах пренатальной дородовой диагностики, выполняемые по направлению сторонних медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Краснодарского края (по маршрутизации) от 01февраля 2021 года №363;

- медицинской помощи пациентам с хроническими неинфекционными заболеваниями, в части ведения школ, в том числе сахарного диабета, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания;

- стоматологической медицинской помощи, оказываемой стоматологическими поликлиниками, являющиеся самостоятельными юридическими лицами, и не оказывающие медицинскую помощь по иным врачебным специальностям;

- определение РНК вируса гепатита С в крови методом ПЦР;

- лабораторная диагностика для пациентов с хроническими вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС);

- тестирование на выявление новой коронавирусной инфекции (включая исследования на наличия вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа по направлению сторонних медицинских организаций в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Краснодарского края (по маршрутизации) от 02 апреля 2024 года №1272.

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 1
к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 26 .12.2025

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

1. Доля лиц в возрасте от 18 до 39 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы.

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 подозрением на злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах или диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или 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. Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование органов дыхания, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование органов дыхания.

7. Доля взрослых с болезнями системы кровообращения <1> с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения <1> с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний).

8. Доля лиц 18 лет и старше, состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения, госпитализированных в связи с обострениями или осложнениями болезней системы кровообращения <1>, по поводу которых пациент состоит на диспансерном наблюдении, от всех лиц соответствующего возраста, состоявших на диспансерном наблюдении по поводу болезней системы кровообращения <1> 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 мужчин с подозрением на злокачественное новообразование предстательной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа мужчин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным злокачественным новообразованием предстательной железы.

23. Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, за период.

24. Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни 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.

26. Доля лиц в возрасте от 40 до 65 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы.

27. Доля экспертиз качества медицинской помощи, оказанной в рамках диспансерного наблюдения, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья, летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.

28. Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.

29. Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к инвалидизации застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.

30. Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи.

31. Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, с последующим ухудшением состояния здоровья.

32. Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, приведший к летальному исходу.

33. Доля застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с впервые выявленным диагнозом, по которому

предусмотрено установление диспансерного наблюдения и получивших в течение трех рабочих дней консультацию врача-специалиста (фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта при условии возложения на него функции лечащего врача), от застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения (за исключением тех пациентов, которые направлены на лечение в стационарных условиях и в условиях дневного стационара).

<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).

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от 26.12.2025

ПОДХОДЫ К БАЛЛЬНОЙ ОЦЕНКЕ И ПОРЯДОК РАСЧЕТА ЗНАЧЕНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
Взрослое население (в возрасте 18 лет и старше)					**35**			
Оценка эффективности профилактических мероприятий								
1	1	Доля лиц в возрасте от 18 до 39 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы. (D_{18-39})	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых выше среднего значения по субъекту Российской Федерации*:** Уменьшение ≥ 3% - 3 балла; Уменьшение ≥ 2% - 2 балла; Уменьшение < 2% - 1 балл. **Для медицинских организаций, значение показателя которых равно или ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации:** При условии снижения по сравнению с предыдущим периодом или достижения минимально возможного значения показателя - 3 балла; В иных случаях - 2 балла.	3	$D_{18-39} = \frac{P_{18-39} - S_{18-39}}{P_{18-39}} \times 100\%,$ где: S_{18-39} - число лиц в возрасте от 18 до 39 лет (включительно), прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию за период; P_{18-39} - число прикрепленных лиц к медицинской организации в возрасте от 18 до 39 лет (включительно), среднее значение за период.	Процент	Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата ДЗ "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации": - дата окончания лечения; - цель посещения; - дата рождения. Источник информации о прикреплении лиц к медицинской организации – ФЕРЗЛ

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс. балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
2	26	Доля лиц в возрасте от 40 до 65 лет, не прошедших в течение последних двух лет профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию, от общего числа прикрепленного населения этой возрастной группы. (D_{40-65})	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых выше среднего значения по субъекту Российской Федерации:** Уменьшение ≥ 3% - 3 балла; Уменьшение ≥ 2% - 2 балла; Уменьшение < 2% - 1 балл. **Для медицинских организаций, значение показателя которых равно или ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации:** При условии снижения по сравнению с предыдущим периодом или достижения минимально возможного значения показателя - 3 балла; В иных случаях - 2 балла.	3	$D_{40-65} = \frac{P_{40-65} - S_{40-65}}{P_{40-65}} \times 100\%,$ где: S_{40-65} - число лиц в возрасте от 40 до 65 лет (включительно), прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию за период; P_{40-65} - число прикрепленных лиц к медицинской организации в возрасте от 40 до 65 лет (включительно), среднее значение за период.	Процент	Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата ДЗ "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации": - дата окончания лечения; - цель посещения; - дата рождения. Источник информации о прикреплении лиц к медицинской организации – ФЕРЗЛ
3	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. ($D_{БСК}$)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 2 балла. Прирост ≥ 5% - 1 балл; Прирост < 5% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя которых равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях – 1 балл.	2	$D_{БСК} = \frac{BSK\text{дисп}}{BSK\text{вп}} \times 100\%,$ где: BSKдисп - число взрослых с болезнями системы кровообращения, выявленными впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период; BSKвп - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом, относящимся к болезням системы кровообращения, за период. **Коды МКБ**: **I00 - I99** – Болезни системы кровообращения **Q20 - Q28** – Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения	Процент	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" и формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
								(основной); -характер заболевания -цель посещения; -дата рождения.
4	3	Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактических медицинских осмотрах или диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период. ($D_{ЗНО}$)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 5% - 2 балла; Прирост ≥ 3% - 1 балл; Прирост < 3% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя которых равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях – 1 балл.	2	$D_{ЗНО} = \frac{ZNOдисп}{ZNOвп} \times 100\%,$ где: $ZNOдисп$ - число взрослых с подозрением на злокачественное новообразование, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период; $ZNOвп$ - общее число взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование за период. **Коды МКБ**: **C00-C96** – Злокачественные новообразования. **D00-D09** – In situ новообразования	Процент	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полю "признак подозрения на злокачественное новообразование" реестра формата ДЗ "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации". Движение пациента отслеживается по формату реестра Д4 "Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования": - диагноз основной, - характер основного заболевания.
5	4	Доля взрослых с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактических	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 2 балла; Прирост ≥ 5% - 1 балл; Прирост < 5% - 0 баллов.	2	$D_{ХОБЛ} = \frac{Ндисп}{Нвп} \times 100\%,$ где: $Ндисп$ - число взрослых с установленным диагнозом хроническая	Процент	Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс. балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		медицинских осмотрах и диспансеризации за период, от общего числа взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная легочная болезнь за период. ($D_{\text{ХОБЛ}}$)		**Для медицинских организаций, значение показателя которых равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях - 1 балл.		обструктивная болезнь легких, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период; $H_{\text{ВП}}$ - число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период. **Коды МКБ:** **J44** - Другая хроническая обструктивная легочная болезнь: **J44.8** – Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь **J44.9** - Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная		при диспансеризации" и формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения; -дата рождения.
6	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. ($D_{\text{СД}}$)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 2 балла; Прирост ≥ 5% - 1 балл; Прирост < 5% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя которых равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях - 1 балл.	2	$D_{\text{СД}} = \frac{SD_{\text{ДИСП}}}{SD_{\text{ВП}}} \times 100\%,$ где: $SD_{\text{ДИСП}}$ - число взрослых с установленным диагнозом сахарный диабет, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре и диспансеризации за период; $SD_{\text{ВП}}$ - число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период. **Коды МКБ**: **E10-E14** – Сахарный диабет	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам формата Д3 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" и формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО». Отбор информации для расчета показателей

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
								осуществляется по полям реестра: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения; -дата рождения.
7	6	Доля взрослых с подозрением на злокачественное новообразование органов дыхания, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование органов дыхания. ($D_{знод}$)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 3 балла; Прирост ≥ 5% - 2 балла; Прирост < 5% - 0,5 балла. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 3 балла; В иных случаях - 2 балла.	3	$D_{знод} = \frac{ZNOдиспд}{ZNOвпд} \times 100\%,$ где: $ZNOдиспд$ - число взрослых с подозрением на злокачественное новообразование органов дыхания, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период; $ZNOвпд$ - число взрослых пациентов с подозрением на злокачественное новообразование органов дыхания за период. **Коды МКБ:** **С34.0** - Злокачественное новообразование главных бронхов. **С34.1** - Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или легкого. **С34.2** - Злокачественное новообразование средней доли, бронхов или легкого. **С34.3** - Злокачественное новообразование нижней доли, бронхов или легкого. **С34.8** - Злокачественное новообразование бронхов или легкого, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций	Процент	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". Движение пациента отслеживается по формату реестра Д4 "Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования": - диагноз основной, - характер основного заболевания.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
						С34.9 - Злокачественное новообразование бронхов или легкого неуточненной локализации		
8	22	Доля мужчин с подозрением на злокачественное новообразование предстательной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа мужчин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным злокачественным новообразованием предстательной железы. (D_{Cmale})	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период.	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 3 балла; Прирост ≥ 5% - 2 балла; Прирост < 5% - 0,5 балла. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 3 балла; В иных случаях - 2 балла.	3	$D_{Cmale} = \frac{S_{Cmale}}{N_{Cmale}} \cdot 100\%,$ где: S_{Cmale} - число мужчин с подозрением на злокачественное новообразование предстательной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период; N_{Cmale} - число мужчин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленное злокачественное новообразование предстательной железы за период. **Код МКБ:** **С61** - Злокачественное новообразование предстательной железы	Процент	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". Движение пациента отслеживается по формату реестра Д4 "Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования": - диагноз основной, - характер основного заболевания.
Оценка эффективности диспансерного наблюдения								
9	7	Доля взрослых с болезнями системы кровообращения с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего значения по субъекту Российской Федерации - 1 балл Менее 100% от плана, но с приростом показателя по сравнению с предыдущем	2	$DN\text{риск} = \frac{R\text{дн}}{R\text{вп}} \times 100\%,$ где: Rдн - число взрослых с болезнями системы кровообращения с высоким	Процент	Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), состоящих под диспансерным наблюдением, от общего числа взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной		периодом – 1 балл; Менее 100% от плана, равно или со снижением показателя по сравнению с предыдущем периодом – 0 баллов.		риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), состоящих под диспансерным наблюдением. *R*вп - общее число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения с высоким риском развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий (которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, страдающих ишемической болезнью сердца в сочетании с фибрилляцией предсердий и хронической сердечной недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний), обратившихся за медицинской помощью за период. **Коды МКБ:** **I60-I64** – Острое нарушение мозгового кровообращения **I21 - I22** – Инфаркт миокарда **I25.2** - Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда **I25.8** - Другие формы хронической ишемической болезни сердца **I20-I25 + I48 + I50** – Ишемическая		наблюдением (гл. 16 Приказ 496н МЗ РФ). Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения заболевания; - диспансерное наблюдение.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		недостаточностью, а также которым выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний). (DNриск)				болезнь сердца + Фибрилляция и трепетание предсердий + Сердечная недостаточность **Z95.1** – Наличие аортокоронарного шунтового трансплантата **Z95.5** – Наличие коронарного ангиопластичного имплантата и трансплантата		
10	8	Доля лиц 18 лет и старше, состоявших под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения, госпитализированных в связи с обострениями или осложнениями болезней системы кровообращения, по поводу которых пациент состоит на диспансерном наблюдении, от всех лиц соответствующего возраста, состоявших на диспансерном наблюдении по поводу болезней системы кровообращения за период. ($DN_{\text{БСКГ}}$)	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых, выше среднего значения по субъекту Российской Федерации:** Уменьшение ≥ 3% - 2 балла; Уменьшение ≥ 2% - 1 балл; Уменьшение < 2% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации:** При условии снижения по сравнению с предыдущим периодом или достижения минимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях - 1 балл.	2	$DN_{\text{БСКГ}} = \frac{N_{\text{БСКГ}}}{N_{\text{БСК}}} \cdot 100\%,$ где: $N_{\text{БСКГ}}$ - число взрослых, состоящих под диспансерным наблюдением по поводу болезней системы кровообращения, госпитализированных в связи с обострением или осложнением болезней системы кровообращения, по поводу которых пациент состоит на диспансерном наблюдении, за период. $N_{\text{БСК}}$ - число взрослых, состоящих под диспансерным наблюдении по поводу болезней системы кровообращения за период. **Коды МКБ:** **I05 - I09** – Хронические ревматические болезни сердца **I10 - I15** – Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением **I20 - I25** – Ишемическая болезнь сердца **I26** – Легочная эмболия **I27.0** – Первичная легочная гипертензия **I27.2** – Другая вторичная легочная гипертензия **I27.8** – Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности **I28** – Другие болезни легочных сосудов	Процент	Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 16 Приказ 496н МЗ РФ). Расчет показателя осуществляется путем отбора информации по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: - дата окончания лечения; - результат обращения; - диагноз основной; - диагноз сопутствующего заболевания; - диагноз осложнения

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
						I33 – Острый и подострый эндокардит **I34 - I37** – Неревматические поражения митрального клапана, аортального клапана, трехстворчатого клапана, поражения клапана легочной артерии **I38 - I39** – Эндокардит, клапан не уточнен, эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках **I40** – Острый миокардит **I41** – Миокардит при болезнях, классифицированных в других рубриках **I42** – Кардиомиопатия **I44 - I49** – Предсердно-желудочковая [атриовентрикулярная] блокада и блокада левой ножки пучка [Гиса]; другие нарушения проводимости; остановка сердца; пароксизмальная тахикардия; фибрилляция и трепетание предсердий; другие нарушения сердечного ритма **I50** – Сердечная недостаточность **I51.0 - I51.2** – Дефект перегородки сердца приобретенный, разрыв сухожилий хорды, не классифицированный в других рубриках, разрыв сосочковой мышцы, не классифицированный в других рубриках **I51.4** – Миокардит неуточненный **I67.8** – Другие уточненные поражения сосудов мозга **I69.0 - I69.4** – Последствия субарахноидального кровоизлияния, внутричерепного кровоизлияния, другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния, последствия инфаркта мозга и инсульта, не уточненные как кровоизлияния или инфаркт мозга **I71** – Аневризма и расслоение аорты **I65.2** – Закупорка и стеноз сонной		заболевания; - диспансерное наблюдение; - характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
						артерии **E78** – Нарушения обмена липопротеинов и другие липидемии **Q20 - Q28** – Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения **Z95.0** – Наличие искусственного водителя сердечного ритма **Z95.1** – Наличие аортокоронарного шунтового трансплантата **Z95.2 - Z95.4, Z95.8, Z95.9** – Наличие протеза сердечного клапана, наличие ксеногенного сердечного клапана, наличие другого заменителя сердечного клапана, наличие других сердечных и сосудистых имплантатов и трансплантатов, наличие сердечного и сосудистого имплантата и трансплантата неуточненных **Z95.5** – Наличие коронарного ангиопластичного имплантата трансплантата		
11	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. (DNбск)	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего значения по субъекту Российской Федерации - 0,5 балла Менее 100% от плана, но с приростом показателя по сравнению с предыдущем периодом - 0,5 балла; Менее 100% от плана, равно или со снижением показателя по сравнению с предыдущем периодом - 0 баллов.	1	$DN\text{бск} = \frac{BSK\text{дн}}{BSK\text{вп}} \times 100,$ где: BSKдн - число взрослых пациентов с болезнями системы кровообращения, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; BSKвп - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом болезни системы кровообращения за период. **Коды МКБ:** **I00 - I99** – Болезни системы кровообращения **Q20 - Q28** – Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра в формате ДІ «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата постановки на диспансерный учет;

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
								-диагноз основной; -возраст пациента; -характер заболевания; - впервые выявлено (основной); -дата рождения. Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл. 16 Приказ 496н МЗ РФ)
12	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. (DNхобл)	Достижение планового показателя	100% плана или более - 1 балл; Выше среднего значения по субъекту Российской Федерации - 0,5 балла Менее 100% от плана, но с приростом показателя по сравнению с предыдущем периодом - 0,5 балла; Менее 100% от плана, равно или со снижением показателя по сравнению с предыдущем периодом - 0 баллов.	1	$DN\text{хобл} = \frac{H\text{дн}}{H\text{вп}} \times 100,$ где: *Н*дн - число взрослых пациентов с установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; *Н*вп - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких за период. **Коды МКБ:** **J44** - Другая хроническая обструктивная легочная болезнь: **J44.8** – Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь **J44.9** - Хроническая обструктивная легочная болезнь неуточненная	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата постановки на диспансерный учет; -диагноз основной; -возраст пациента; -характер заболевания; - впервые выявлено (основной); -дата рождения. Источником

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
								информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл. 16 Приказ 496н МЗ РФ)
13	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. ($DNсд$)	Достижение планового показателя	100% плана или более - 2 балла; Выше среднего значения по субъекту Российской Федерации - 1 балл Менее 100% от плана, но с приростом показателя по сравнению с предыдущем периодом - 1 балл; Менее 100% от плана, равно или со снижением показателя по сравнению с предыдущем периодом - 0 баллов.	2	$DNсд = \frac{SDдн}{SDвп} \times 100,$ где: $SDдн$ - число взрослых пациентов с установленным диагнозом сахарный диабет, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение за период; $SDвп$ - общее число взрослых пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом сахарный диабет за период. **Коды МКБ:** **E10-E11** – Сахарный диабет	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата постановки на диспансерный учет; -диагноз основной; -возраст пациента; -характер заболевания; - впервые выявлено (основной); -дата рождения. Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерном наблюдением (гл. 16

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
								Приказ 496н МЗ РФ)
14	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. (*Н*всего)	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	**Для медицинских организаций, значение показателя которых, выше среднего значения по субъекту Российской Федерации:** Уменьшение < 5 % - 0 баллов; Уменьшение ≥ 5 % - 1 балл; Уменьшение ≥ 10 % - 2 балла. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации:** При условии снижения по сравнению с предыдущим периодом или достижения минимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях - 1 балл.	2	$Н\text{всего} = \frac{О\text{всего}}{Dn\text{всего}} \times 100,$ где: *О*всего - число взрослых пациентов, госпитализированных за период по экстренным показаниям в связи с обострением (декомпенсацией) состояний, по поводу которых пациент находится под диспансерным наблюдением; *Dn*всего - общее число взрослых пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением за период. **Коды МКБ:** **I05 - I09** – Хронические ревматические болезни сердца **I10 - I15** – Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением **I20 - I25** – Ишемическая болезнь сердца **I26** – Легочная эмболия **I27.0** – Первичная легочная гипертензия **I27.2** – Другая вторичная легочная гипертензия **I27.8** – Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности **I28** – Другие болезни легочных сосудов **I33** – Острый и подострый эндокардит **I34 - I37** – Неревматические поражения митрального клапана, аортального клапана, трехстворчатого клапана, поражения клапана легочной артерии **I38 - I39** – Эндокардит, клапан не уточнен, эндокардит и поражения клапанов сердца при болезнях, классифицированных в других рубриках **I40** – Острый миокардит **I41** – Миокардит при болезнях, классифицированных в других рубриках **I42** – Кардиомиопатия	Процент	Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 16 Приказ 496н МЗ РФ) Источником информации являются реестры (стационар), оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -диагноз сопутствующий; -диагноз осложнений -характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
						I44 - I49 – Предсердно-желудочковая [атриовентрикулярная] блокада и блокада левой ножки пучка [Гиса]; другие нарушения проводимости; остановка сердца; пароксизмальная тахикардия; фибрилляция и трепетание предсердий; другие нарушения сердечного ритма **I50** – Сердечная недостаточность **I51.0 - I51.2** – Дефект перегородки сердца приобретенный, разрыв сухожилий хорды, не классифицированный в других рубриках, разрыв сосочковой мышцы, не классифицированный в других рубриках **I51.4** – Миокардит неуточненный **I67.8** – Другие уточненные поражения сосудов мозга **I69.0 - I69.4** – Последствия субарахноидального кровоизлияния, внутричерепного кровоизлияния, другого нетравматического внутричерепного кровоизлияния, последствия инфаркта мозга и инсульта, не уточненные как кровоизлияния или инфаркт мозга **I71** – Аневризма и расслоение аорты **I65.2** – Закупорка и стеноз сонной артерии **E78** – Нарушения обмена липопротеинов и другие липидемии **Q20 - Q28** – Врожденные аномалии (пороки развития) системы кровообращения **Z95.0** – Наличие искусственного водителя сердечного ритма **Z95.1** – Наличие аортокоронарного шунтового трансплантата **Z95.2 - Z95.4, Z95.8, Z95.9** – Наличие протеза сердечного клапана, наличие ксеногенного сердечного клапана, наличие другого заменителя сердечного клапана, наличие других сердечных и		

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
						сосудистых имплантатов и трансплантатов, наличие сердечного и сосудистого имплантата и трансплантата неуточненных **Z95.5** – Наличие коронарного ангиопластичного имплантата трансплантата **E10-E11** – Сахарный диабет		
15	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. (*Р*бск)	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем периоде	**Для медицинских организаций, значение показателя которых, выше среднего значения по субъекту Российской Федерации:** Уменьшение < 3 % - 0 баллов; Уменьшение ≥ 3 % - 1 балл; Уменьшение ≥ 7 % - 2 балла. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации:** При условии снижения по сравнению с предыдущим периодом или достижения минимально возможного значения показателя - 2 балла; В иных случаях - 1 балл.	2	$Р\text{бск} = \frac{РН\text{бск}}{Н\text{бск}} \times 100,$ где: $РН$бск - число взрослых пациентов, повторно госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений в течение года с момента предыдущей госпитализации; $Н$бск - общее число взрослых пациентов, госпитализированных за период по причине заболеваний сердечно-сосудистой системы или их осложнений. **Коды МКБ:** **I00 - I99** – Болезни системы кровообращения **Q20 - Q28** – Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения	Процент	Источником информации являются реестры (стационар), оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата начала лечения; -диагноз основной; -диагноз сопутствующий; -диагноз осложнений -характер заболевания; - форма оказания медицинской помощи
16	14	Доля взрослых, находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета, у	Уменьшение показателя за период по отношению к показателю в предыдущем	**Для медицинских организаций, значение показателя которых, выше среднего значения по субъекту Российской Федерации:** Уменьшение < 5 % - 0 баллов;	3	$SDosl = \frac{Osl}{SD} \times 100,$ где: Osl - число взрослых пациентов,	Процент	Источником информации является информационный ресурс территориального фонда в части сведений о

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		которых впервые зарегистрированы осложнения за период (диабетическая ретинопатия, диабетическая стопа), от общего числа находящихся под диспансерным наблюдением по поводу сахарного диабета за период. ($SDosl$)	периоде	Уменьшение ≥ 5 % - 1,5 балла; Уменьшение ≥ 10 % - 3 балла. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или ниже среднего значения по субъекту Российской Федерации:** При условии снижения по сравнению с предыдущим периодом или достижения минимально возможного значения показателя - 3 балла; В иных случаях - 1,5 балла.		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. **Коды МКБ:** **E10-E11** – Сахарный диабет		лицах, состоящих под диспансерным наблюдением (гл. 16 Приказ 496н МЗ РФ) Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра в формате Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата окончания лечения; -диагноз основной; -диагноз сопутствующий -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
Детское население (от 0 до 17 лет включительно)					35			
Оценка эффективности профилактических мероприятий и диспансерного наблюдения								
17	15	Охват вакцинацией детей в рамках Национального календаря прививок. ($Vd_{нац}$)	Достижение планового показателя	100% плана или более – 5 баллов; Выше среднего значения по субъекту Российской Федерации - 3 балла Менее 100% от плана, но с приростом показателя по сравнению с предыдущем периодом – 2 балла;	5	$Vd\text{нац} = \frac{Fd\text{нац}}{Pd\text{нац}} \times 100,$ где: Fdнац - фактическое число вакцинированных детей в рамках Национального календаря прививок в отчетном периоде; Pdнац - число детей соответствующего	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
				Менее 100% от плана, равно или со снижением показателя по сравнению с предыдущем периодом – 0 баллов.		возраста (согласно Национальному календарю прививок) на начало отчетного периода.		бумажных носителях.
18	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. (Ddkms)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 3% - 6 баллов; Прирост ≥ 1% - 3 балла; Прирост < 1% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 6 баллов; В иных случаях - 3 балла.	6	$\text{Ddkms} = \frac{Cdkms}{Cpkms} \times 100,$ где: $Cdkms$ - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период; $Cpkms$ - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани за период. **Коды МКБ:** **M00-M99** - Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помоши за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
19	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	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 3% - 6 баллов; Прирост ≥ 1% - 3 балла; Прирост < 1% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской**	6	$\text{Ddgl} = \frac{Cdgl}{Cpgl} \times 100,$ где: $Cdgl$ - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней глаза и его придаточного аппарата за период; $Cpgl$ - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней глаза и его придаточного аппарата за период.	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		аппарата за период. (Ddgl)		**Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 6 баллов; В иных случаях - 3 балла.		**Коды МКБ:** **H00-H59** – Болезни глаза и его придаточного аппарата		медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
20	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. (Dbop)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 3% - 6 баллов; Прирост ≥ 1% - 3 балла; Прирост < 1% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 6 баллов; В иных случаях - 3 балла.	6	$\text{Dbop} = \frac{Cdbop}{Cpbop} \times 100,$ где: $Cdbop$ - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней органов пищеварения за период; $Cpbop$ - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней органов пищеварения за период. **Коды МКБ:** **K00-K93** – Болезни органов пищеварения	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
21	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. (Ddbsk)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 3% - 6 баллов; Прирост ≥ 1% - 3 балла; Прирост < 1% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 6 баллов; В иных случаях - 3 балла.	6	$\text{Ddbsk} = \frac{Cdbsk}{Cpbsk} \times 100,$ где: $Cdbsk$ - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней системы кровообращения за период $Cpbsk$ - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней системы кровообращения за период. **Коды МКБ: I00-I99** – Болезни системы кровообращения. **Q20 - Q28** – Врожденные аномалии [пороки развития] системы кровообращения	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров, медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
22	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.	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 3% - 6 баллов; Прирост ≥ 1% - 3 балла; Прирост < 1% - 0 баллов. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 6 баллов;	6	$\text{Ddbes} = \frac{Cdbes}{Cpbes} \times 100,$ где: $Cdbes$ - число детей, в отношении которых установлено диспансерное наблюдение по поводу болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период; $Cpbes$ - общее число детей с впервые в жизни установленными диагнозами болезней эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ за период. **Коды МКБ:**	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Отбор информации для расчета показателей осуществляется по полям реестра формата Д1 «Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи за период, кроме ВМП, диспансеризации, профилактических медицинских осмотров,

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		(Ddbes)		В иных случаях - 3 балла.		**E43** – Тяжелая белково-энергетическая недостаточность неуточненная **E44** – Белково-энергетическая недостаточность умеренной и слабой степени **E10-14** – Сахарный диабет **E66** – Ожирение **E67** – Другие виды избыточности питания **E68** – Последствия избыточности питания		медицинской помощи при подозрении на ЗНО»: -дата рождения; -дата окончания лечения; -диагноз основной; -впервые выявлено (основной); -характер заболевания; -цель посещения.
Оказание акушерско-гинекологической помощи					35			
23	21	Доля женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности, от числа женщин, прошедших доабортное консультирование за период. (W)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период.	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 8 баллов; Прирост ≥ 7% - 5 баллов; Прирост ≥ 3% - 3 балла; Прирост < 3% - 1 балл. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии достижения максимально возможного значения показателя - 8 баллов; При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом - 5 баллов; В иных случаях - 4 балла.	8	$W = \frac{K_{отк}}{K} \cdot 100\%,$ где: $K_{отк}$ - число женщин, отказавшихся от искусственного прерывания беременности за период; K - общее число женщин, прошедших доабортное консультирование за период.	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.
24	23	Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование шейки матки, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период.	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 9 баллов; Прирост ≥ 7% - 7 баллов; Прирост ≥ 3% - 3 балла; Прирост < 3% - 1 балл. **Для медицинских организаций,**	9	$Z_{шм} = \frac{A_{шм}}{V_{шм}} \cdot 100\%,$ где: $A_{шм}$ - число женщин с подозрением на злокачественное новообразование шейки матки, выявленном при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период;	Процент	Расчет показателя производится путем отбора информации по полям реестра формата ДЗ "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" предусматривает поле реестра:

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки, за период. ($Z_{шм}$)		**значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 9 баллов; В иных случаях - 4,5 балла.		$V_{шм}$ - общее число женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование шейки матки за период. **Коды МКБ:** **D06** - Карцинома in situ шейки матки: **D06.0** – внутренней части. **D06.1** - наружной части. **D06.7** - других частей шейки матки. **D06.9** - неуточненной части шейки матки. **C53** – Злокачественное новообразование шейки матки: **C53.0** – Внутренней части. **C53.1** – Наружной части. **C53.8** – Выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций. **C53.9** – Шейки матки неуточненной части.		- признак подозрения на злокачественное новообразование. В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - диагноз основной, - характер основного заболевания
25	24	Доля женщин с подозрением на злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые при профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации, от общего числа женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы, за период. ($Z_{мж}$)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период.	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост $\geq$ 10% - 9 баллов; Прирост $\geq$ 7% - 7 баллов; Прирост $\geq$ 3% - 3 балла; Прирост < 3% - 1 балл. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 9 баллов; В иных случаях - 4,5 балла.	9	$Z_{мж} = \frac{A_{мж}}{V_{мж}} \cdot 100\%,$ где: $A_{мж}$ - число женщин с подозрением на злокачественное новообразование молочной железы, выявленным впервые профилактическом медицинском осмотре или диспансеризации за период; $V_{мж}$ - общее число женщин с подозрением на злокачественное новообразование или впервые в жизни установленным диагнозом злокачественное новообразование молочной железы за период. **Коды МКБ:** **D05** – Карцинома in situ молочной железы: **D05.0** – Дольковая карцинома in situ. **D05.1** – Внутрипротоковая карцинома in	Процент	Расчет осуществляется путем отбора информации по полям реестра формата Д3 "Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации" предусматривает поле реестра: - признак подозрения на злокачественное новообразование. В дальнейшем движение пациента возможно отследить по формату Д4. Файл со сведениями при осуществлении персонифицированного учета оказанной

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
						situ. **D05.7** – Другая карцинома in situ молочной железы. **D05.9** – Карцинома in situ молочной железы неуточненная. **C50** – Злокачественное новообразование молочной железы: **C50.0** – соска и ареолы **C50.1** – центральной части молочной железы **C50.2** – верхневнутреннего квадранта молочной железы **C50.3** – нижневнутреннего квадранта молочной железы **C50.4** – верхненаружного квадранта молочной железы **C50.5** – нижненаружного квадранта молочной железы **C50.6** – подмышечной задней части молочной железы **C50.8** – поражение молочной железы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций **C50.9** – молочной железы неуточненной части.		медицинской помощи при подозрении на злокачественное новообразование или установленном диагнозе злокачественного новообразования - диагноз основной, - характер основного заболевания.
26	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)	Прирост показателя за период по отношению к показателю за предыдущий период.	**Для медицинских организаций, значение показателя которых ниже среднего по субъекту Российской Федерации:** Прирост ≥ 10% - 9 баллов; Прирост ≥ 7% - 7 баллов; Прирост ≥ 3% - 3 балла; Прирост < 3% - 1 балл. **Для медицинских организаций, значение показателя равно или выше среднего по субъекту Российской Федерации:** При условии прироста по сравнению с предыдущим периодом или достижения максимально возможного значения показателя - 9 баллов; В иных случаях - 4,5 балла.	9	$B = \frac{S}{U} \cdot 100\%,$ где: S - число беременных женщин, прошедших скрининг в части оценки антенатального развития плода при сроке беременности 11 - 14 недель (УЗИ и определение материнских сывороточных маркеров) и 19 - 21 неделя (УЗИ), с родоразрешением; U - общее число женщин, состоявших на учете по поводу беременности и родов за период, с родоразрешением.	Процент	Источником информации являются данные органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, предоставляемые на бумажных носителях.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
Оценка качества оказания медицинской помощи					35			
27	27	Доля экспертиз качества медицинской помощи, оказанной в рамках диспансерного наблюдения, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья, летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи. ($ЭДН_Э$)	Отсутствие нарушений	Отсутствие нарушений – 4 балла. Выявлены нарушения в ≤ 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-2 балла). Выявлены нарушения в > 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-4 балла).	4	$ЭДН_Э = \frac{ДН_Э}{Э_{кмп}} \cdot 100\%$, где: $ДН_Э$ - количество экспертиз качества медицинской помощи, оказанной в рамках диспансерного наблюдения, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья; $Э_{кмп}$ - общее число проведенных экспертиз качества случаев диспансерного наблюдения. Пп.3.15.2-3.15.3 Раздела 3 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к приказу Минздрава России от 19.03.2021 № 231н	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Источником информации являются заключения по результатам проведенных экспертиз.
28	28	Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи. ($ВН_Э$)	Отсутствие нарушений.	Отсутствие нарушений – 3 балла. Выявлены нарушения в ≤ 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-2 балла). Выявлены нарушения в > 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-3 балла).	3	$ВН_Э = \frac{Н_Э}{Э_{кмп}} \cdot 100\%$, где: $Н_Э$ - количество экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к ухудшению состояния здоровья, застрахованного лица; $Э_{кмп}$ - общее число проведенных экспертиз качества медицинской помощи. П.3.1.3.; п.3.2.2.; п.3.6.; п.3.14.2.; п.3.15.2 Раздела 3 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к приказу Минздрава России от 19.03.2021 № 231н	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Источником информации являются заключения по результатам проведенных экспертиз.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
29	29	Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к инвалидизации застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи. ($BI_э$)	Отсутствие нарушений.	Отсутствие нарушений – 5 баллов. Выявлены нарушения ≤ 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-3 балла). Выявлены нарушения > 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-5 баллов).	5	$BI_э = \frac{I_э}{Э_{кмп}} \cdot 100\%$, где: $I_э$ - экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к инвалидизации застрахованного лица; $Э_{кмп}$ - общее число проведенных экспертиз качества медицинской помощи. П.3.1.4.; п.3.2.3. Раздела 3 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к приказу Минздрава России от 19.03.2021 № 231н	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Источником информации являются заключения по результатам проведенных экспертиз.
30	30	Доля экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к летальному исходу застрахованного лица, от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи. ($BV_э$)	Отсутствие нарушений.	Отсутствие нарушений – 8 баллов. Выявлены нарушения ≤ 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-4 балла). Выявлены нарушения > 3% от всех проведенных экспертиз качества медицинской помощи (-8 баллов).	8	$BV_э = \frac{V_э}{Э_{кмп}} \cdot 100\%$, где: $V_э$ - экспертиз качества медицинской помощи, в которых выявлены нарушения, приведшие к летальному исходу застрахованного лица; $Э_{кмп}$ - общее число проведенных экспертиз качества медицинской помощи. П.3.1.5.; п.3.2.4.; п.3.14.3.; п.3.15.3 Раздела 3 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к приказу Минздрава России от 19.03.2021 № 231н	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Источником информации являются заключения по результатам проведенных экспертиз.
31	31	Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами	Отсутствие нарушений.	Отсутствие нарушений – 3 балла; Наличие нарушения, приведшего к ухудшению состояния здоровья (-3 балла).	3	Критерий оценки НАЛИЧИЕ НАРУШЕНИЯ/ОТСУТСТВИЕ НАРУШЕНИЯ	Наличие/ отсутствие нарушений	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		обязательного медицинского страхования, с последующим ухудшением состояния здоровья				П.3.14.2. Раздела 3 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к приказу Минздрава России от 19.03.2021 № 231н		
32	32	Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, приведший к летальному исходу	Отсутствие нарушений.	Отсутствие нарушений – 8 баллов; Наличие нарушения, приведшего к летальному исходу (-8 баллов).	8	Критерий оценки НАЛИЧИЕ НАРУШЕНИЯ/ОТСУТСТВИЕ НАРУШЕНИЯ П.3.14.3. Раздела 3 Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к приказу Минздрава России от 19.03.2021 № 231н	Наличие/ отсутствие нарушений	Источником информации являются заключения по результатам проведенных экспертиз.
33	33	Доля застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с впервые выявленным диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения и получивших в течение трех рабочих дней консультацию врача-специалиста (фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта при условии возложения на него функции лечащего врача), от застрахованных лиц, которым оказывалась	Достижение показателя	100% - 4 балла; 90% - 99% - 2 балла; 89% и ниже – 0 баллов.	4	$ГДН_{впервые} = \frac{Стац_{ДНсК}}{Стац_{ДН}} \cdot 100\%,$ где: $Стац_{ДНсК}$ - количество застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с впервые выявленным диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения и получивших в течение 3-х рабочих дней консультацию врача-специалиста (фельдшера фельдшерско-акушерского пункта, фельдшерского пункта при условии возложения на него функции лечащего врача); $Стац_{ДН}$ - количество застрахованных лиц, которым оказывалась медицинская помощь в стационарных условиях, с диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения (за исключением тех пациентов, которые направлены на лечение в стационарных условиях и в условиях дневного стационара).	Процент	Источником информации являются реестры, оказанной медицинской помощи застрахованным лицам. Источником информации являются заключения по результатам проведенных экспертиз.

N п/п	№ в соотв. с приказом № 44н	Наименование показателя	Предположительный результат	Индикаторы выполнения показателя	Макс, балл	Формула расчета	Единицы измерения	Источник
		медицинская помощь в стационарных условиях, с диагнозом, по которому предусмотрено установление диспансерного наблюдения (за исключением тех пациентов, которые направлены на лечение в стационарных условиях и в условиях дневного стационара). ($ГДН_{вперв}$)				Расчет производится по принятым к оплате счетам 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 данном приложении, на сумму значений, указанных в знаменателе соответствующих формул, приведенных в данном приложении. Полученное значение умножается на 100 по аналогии с алгоритмом, описанным в данном приложении.

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
26.12.2025

Тарифы на медицинские услуги Центров здоровья

с 1 января 2026 года

Наименование	Единица измерения	Тариф ОМС, руб.
1	2	3
Комплексное обследование	посещение	1 520,27
Динамическое наблюдение	посещение	609,57

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 10 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на комплексные посещения с профилактическими целями Центров здоровья

с 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование (перечень услуг)**	Единица измерения	Тариф ОМС, руб.
Базовый норматив финансовых затрат на оплату комплексных посещений с профилактическими целями центров здоровья*		комплексное посещение	1667,50
1	Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование, комплексное обследование врачом и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания	комплексное посещение	1684,70
2	Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование, комплексное обследование фельдшером и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания	комплексное посещение	842,38
3	Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование и разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, рекомендация индивидуальной программы здорового питания с применением телемедицинских технологий	комплексное посещение	302,74
4	Групповое углубленное профилактическое консультирование в центре здоровья для взрослых, в том числе с применением телемедицинских технологий	комплексное посещение	83,70

* Не используется для оплаты комплексных посещений с профилактическими целями центров здоровья
**Перечень услуг и время оказания медицинской помощи центрами здоровья представлены в п. 3.3.11 Приложения 1 к Тарифному соглашению, таблица 1,2,3 к данному приложению

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2026 года

№ п/п	Специальности	Город			
		Лечебно-диагностический		Профилактический	
		Взрослые	Дети	Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	524,42	559,92	318,33	339,85
2	Педиатрия		466,18		519,80
3	Терапия	463,68		325,26	
4	Эндокринология	887,66	1 217,48	622,73	854,09
5	Аллергология	829,12	942,55	581,64	661,21
6	Неврология	541,22	581,30	363,73	390,64
7	Инфекционные болезни	694,13	705,22	486,91	494,71
8	Хирургия	614,63	624,47	504,43	512,52
9	Урология	614,63	624,47	265,95	334,67
10	Акушерство-гинекология	670,05	743,75	450,20	498,15
11	Отоларингологические	380,96	393,91	303,24	313,61
12	Офтальмологические	303,90	424,68	177,29	247,74
13	Дерматологические	368,06	483,32	258,19	339,08
14	Пульмонолог	463,68	466,18	325,26	327,00
15	Колопроктолог	614,63	624,47	331,68	333,08
16	Травматолог-ортопед	493,62	495,66	276,31	277,45
17	Онколог	493,62	495,66	229,65	230,60
18	Гастроэнтеролог	463,68	466,18	325,26	327,00
19	Терапевт участковый	502,82		317,76	
20	Педиатр участковый		504,77		530,64
21	Врач общей практики	805,34	805,34	805,34	805,34
22	Доврачебный прием (смотровой кабинет)	190,93	190,93	190,93	190,93
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	196,30	196,30	196,30	196,30
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	493,62	493,62	493,62	493,62
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	370,93	370,93	370,93	370,93
26	Прием медицинского психолога	647,28	647,28	647,28	647,28

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений и по типам населенных пунктов с 1 января 2026 года

№ п/п	Специальности	Село			
		Лечебно-диагностический		Профилактический	
		Взрослые	Дети	Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	517,01	551,95	314,38	335,63
2	Педиатрия		459,56		511,54
3	Терапия	457,07		320,88	
4	Эндокринология	875,07	1 200,19	614,29	842,54
5	Аллергология	817,34	929,14	573,81	652,26
6	Неврология	533,54	573,00	358,90	385,45
7	Инфекционные болезни	684,25	695,18	480,35	488,03
8	Хирургия	614,63	624,47	497,29	505,27
9	Урология	614,63	624,47	262,43	330,26
10	Акушерство-гинекология	670,05	743,75	443,77	491,03
11	Отоларингологические	375,56	388,32	298,93	309,10
12	Офтальмологические	299,55	418,67	175,10	244,71
13	Дерматологические	362,82	476,45	254,70	334,44
14	Пульмонолог	457,07	459,56	320,88	322,62
15	Колопроктолог	614,63	624,47	327,31	328,70
16	Травматолог-ортопед	486,58	488,60	273,01	274,14
17	Онколог	486,58	488,60	227,29	228,25
18	Гастроэнтеролог	457,07	459,56	320,88	322,62
19	Терапевт участковый	496,23		313,35	
20	Педиатр участковый		498,14		522,23
21	Врач общей практики	805,34	805,34	805,34	805,34
22	Доврачебный перием (смотровой кабинет)	190,93	190,93	190,93	190,93
23	Тариф посещения фельдшера ФАП	196,30	196,30	196,30	196,30
24	Прием врача-онколога (ЦАОП)	493,62	493,62	493,62	493,62
25	Индивидуальное динамическое наблюдение врача	370,93	370,93	370,93	370,93
26	Прием медицинского психолога	647,28	647,28	647,28	647,28

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 11 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату первичной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2026 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	1 311,07	1 399,80
2	Педиатрия	2,8		1 305,30
3	Терапия	2,7	1 251,92	
4	Эндокринология	2,2	1 952,86	2 678,45
5	Аллергология	2,5	2 072,80	2 356,38
6	Неврология	2,3	1 244,82	1 336,99
7	Инфекционные болезни	2,3	1 596,49	1 622,00
8	Хирургия	2,8	1 720,97	1 748,51
9	Урология	2,5	1 536,58	1 561,17
10	Акушерство-гинекология	2,5	1 675,12	1 859,39
11	Оториноларингологические	2,8	1 066,68	1 102,95
12	Офтальмологические	2,8	850,92	1 189,10
13	Дерматологические	2,8	1 030,57	1 353,29
14	Пульмонолог	2,7	1 251,92	1 258,68
15	Колопроктолог	2,8	1 720,97	1 748,51
16	Травматолог-ортопед	2,9	1 431,49	1 437,41
17	Онколог	2,7	1 332,77	1 338,27
18	Гастроэнтеролог	2,7	1 251,92	1 258,68
19	Терапевт участковый	2,7	1 357,60	
20	Педиатр участковый	2,8		1 413,37
21	Врач общей практики	2,2	1 771,74	1 771,74
22	Онколог (ЦАОП)	2,7	1 332,77	1 332,77

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату одного посещения по специальностям дифференцированного по типам посещений с 1 января 2026 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 12 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 16.12.2025

Тарифы на оплату первичной специализированной медико-санитарной помощи за единицу объема медицинской помощи - за обращение (законченный случай) с 1 января 2026 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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату одного посещения по отдельным медицинским услугам с 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование	Взрослые	Дети
		Тариф одного посещения, руб.	Тариф одного посещения, руб.
1	Тариф посещения по неотложной медицинской помощи	1 051,70	1 051,70
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	863,58	922,01
4.2	Педиатрия		767,62
4.3	Терапия	763,51	
4.4	Эндокринология	1 147,09	1 573,28
4.5	Аллергология	1 071,43	1 217,98
4.6	Неврология	891,24	957,17
4.7	Инфекционные болезни	1 143,01	1 161,22
4.8	Хирургия	812,89	816,19
4.9	Урология	651,65	820,15
4.10	Акушерство-гинекология	772,41	854,72
4.11	Отоларингологические	627,28	648,66
4.12	Офтальмологические	500,43	699,29
4.13	Дерматологические	606,07	795,84
4.14	Пульмонолог	763,51	767,62
4.15	Колопроктолог	812,89	816,19
4.16	Травматолог-ортопед	812,89	816,19
4.17	Онколог	812,89	816,19
4.18	Гастроэнтеролог	763,51	767,62
4.19	Терапевт участковый	942,26	
4.20	Педиатр участковый		945,77
4.21	Врач общей практики	805,34	805,34

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 13 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тариф вызова скорой медицинской помощи с 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование	Тариф, руб.
1	Тариф вызова скорой медицинской помощи	5 100,40
2	Тариф вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболизиса	83 417,41
3	Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи по г. Краснодару	5 100,40
4	Тариф вызова бригады отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи за пределами г. Краснодар	16 658,70

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (за медицинскую услугу) с 1 января 2026 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 томография 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 исследований с использованием искусственного интеллекта:**	
3.1	маммографии	140,41
3.2	рентгенографии	140,41
3.3	флюорографии грудной клетки	140,41
3.4	компьютерной томографии органов грудной клетки	140,41
4	**Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы**	741,80
5	**Эндоскопическое диагностическое исследованиие**	
5.1	Эзофагогастроскопия	1 152,56
5.2	Бронхоскопия	3 390,60
5.3	Цистоскопия	1 646,56
5.4	Колоноскопия	2 490,55
5.5	Ректороманоскопия	1 676,33
6	**Исследование с проведением сцинтиграфии**	4 859,60
6.1	**Сцинтиграфия с туморотропным 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	**ОФЭКТ**/ ОФЭКТ-КТ **(однофотонная эмиссионная компьютерной томография и (или) однофотонная эмиссионная компьютерная томография, совмещенная с компьютерной томографией)**	4 859,60
9	**Тестирование на выявление новой короновирусной инфекции**	434,00
10	**Тарифы на исследования наличия вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа:**	
10.1	Определение РНК вируса гриппа А и В в соскобе слизистой носа методом полимеразной цепной реакции	436,57
10.2	Определение РНК вируса гриппа А (H1 swine) в соскобе слизистой носа методом полимеразной цепной реакции	436,57
10.3	Определение РНК/ДНК возбудителей ОРВИ в клиническом материале методом ПЦР	436,57
11	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР	1 102,30
12	Лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС)	1 954,20
13	Неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери)	14 510,50

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы за единицу объема медицинской помощи (молекулярно-генетические и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала) с 1 января 2026 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 парафинового блока (1 парафиновый 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-мишень	**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 врежиме 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 хромогенной гибридизации in situ (CISH)	12 628,06
Иные	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 фенилаланин) JAK2 (янус тирозин-киназа 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	Молеклярно-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	Молеклярно-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 Т.А. Бочарова

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 3
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 26.12.2025

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 2026 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. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 14 лист 4
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края от
26.12.2025

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 2026 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 26.12.2025

Тарифы комплексных посещений (законченного случая) с 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование исследования	Единица измерения	Тариф, руб.
1	Комплексное исследование для диагностики фоновых и предраковых заболеваний репродуктивных органов у женщин:		
1.2	женщины до 35 лет	комплесное посещение	3 165,50
1.3	женщины после 35 лет	комплесное посещение	3 531,80
2	Экспертные исследования пренатальной дородовой диагностики	комплесное посещение	450,18

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 16
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату комплексных посещений школы для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ), в том числе школы сахарного диабета с 1 января 2026 года

Группа пациентов (в среднем 10 пациентов в группе	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Примечание*	Тариф комплексного посещения на 1 пациента, руб.
Взрослые с сахарным диабетом 1 типа	B04.012.001.010	Школа для взрослых пациентов, страдающих сахарным диабетом 1 типа	5 занятий продолжительностью 4 часа, а также проверка дневников самоконтроля	1 664,62
Взрослые с сахарным диабетом 2 типа	B04.012.001.011	Школа для взрослых пациентов, страдающих сахарным диабетом 2 типа	5 занятий продолжительностью 3 часа, а также проверка дневников самоконтроля	1 377,97
Дети и подростки с сахарным диабетом	B04.012.001.012	Школа для детей и подростков, страдающих сахарным диабетом	10 занятий продолжительностью 2 часа, а также проверка дневников самоконтроля	2 182,53
Группа пациентов (взрослые, дети)		Школы для пациентов с ХНИЗ (за исключением школы сахарного диабета)		948, 33
Средний тариф школ для больных с хроническими заболоеваниями				960,80

* В соответствии с приказами Министерства здравоохранения России от 13.03.2023 № 104н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология" и от 29.10.2024 № 583н " Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "Детская эндокринология"

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
26.12.2025

Тарифы на оплату стоматологической помощи в амбулаторных условиях с 1 января 2026 год

Наименование вида медицинской помощи	Тариф 1 (УЕТ) при приеме взрослого и детского населения, руб.
При оказании стоматологической помощи с иными целями, в связи с заболеваниями, в неотложной форме	189,97

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 26.12.2025

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 2026 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	Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта	0,45	0,45
A16.07.051	Профессиональная гигиена полости рта и зубов[1]	2	2
A16.07.082	Сошлифовывание твердых тканей зуба	0,25	0,25
A11.07.023	Применение метода серебрения зуба	0,88	0,88
A15.07.003	Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти	2	2
A16.07.002.001	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов[2]	1,53	1,53
A16.07.002.002	Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использование материалов химического отверждения[2]	1,95	1,95

A16.07.002.003	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов[2]	1,85	1,85
A16.07.002.004	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения[2]	2,5	2,5
A16.07.002.005	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов[2]	2,45	2,45
A16.07.002.006	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения[2]	3,25	3,25
A16.07.002.007	Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку[2]	1,95	1,95
A16.07.002.008	Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку[2]	2,33	2,33
A16.07.002.010	Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров[2]	3,35	3,35
A16.07.002.011	Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров[2]	3,75	3,75
A16.07.002.012	Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров[2]	4	4
A16.07.002.009	Наложение временной пломбы	1,25	1,25
A16.07.091	Снятие временной пломбы	0,25	0,25
A16.07.092	Трепанация зуба, искусственной коронки	0,48	0,48
A16.07.008.001	Пломбирование корневого канала зуба пастой	1,16	1,16
A16.07.008.002	Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами	1,7	1,7
A11.07.027	Наложение девитализирующей пасты	0,03	0,03
A16.07.009	Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы)	0,21	0,21
A16.07.010	Экстирпация пульпы	0,46	0,46
A16.07.019	Временное шинирование при заболеваниях пародонта[3]	1,98	1,98
A16.07.020.001	Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом[4]	0,32	0,32
A16.07.025.001	Избирательное полирование зуба	0,2	0,2
A22.07.002	Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба[4]	0,2	0,2
A16.07.030.001	Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала	0,92	0,92
A16.07.030.002	Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала	1,71	1,71
A16.07.030.003	Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала	0,5	0,5
A16.07.039	Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба[4]	0,31	0,31
A16.07.082.001	Распломбировка корневого канала, ранее леченного пастой	2	2

A16.07.082.002	Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом/резорцин-формальдегидным методом	3,55	3,55
B01.067.001	Прием (осмотр, консультация) врача- стоматолога-хирурга первичный	1,4	1,4
B01.067.002	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный	1,08	1,08
A11.03.003	Внутрикостное введение лекарственных препаратов	0,82	0,82
A15.03.007	Наложение шины при переломах костей[5]	6,87	6,87
A15.03.011	Снятие шины с одной челюсти	*1,43*	1,43
A15.04.002	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов	2,55	2,55
A15.07.001	Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов	2,96	2,96
A11.07.001	Биопсия слизистой полости рта	1,15	1,15
A11.07.002	Биопсия языка	1,15	1,15
A11.07.005	Биопсия слизистой преддверия полости рта	1,15	1,15
A11.07.007	Биопсия тканей губы	1,15	1,15
A11.07.008	Пункция кисты полости рта	0,91	0,91
A11.07.009	Бужирование протоков слюнных желез	3,01	3,01
A11.07.013	Пункция слюнной железы	0,91	0,91
A11.07.014	Пункция тканей полости рта	0,91	0,91
A11.07.015	Пункция языка	0,91	0,91
A11.07.016	Биопсия слизистой ротоглотки	1,15	1,15
A11.07.018	Пункция губы	0,91	0,91
A11.07.019	Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта	0,91	0,91
A11.07.020	Биопсия слюнной железы	1,15	1,15
A15.01.003	Наложение повязки при операции в челюстнолицевой области	1,06	1,06
A15.07.002	Наложение повязки при операциях в полости рта	1,06	1,06
A16.01.004	Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани[6]	1,3	1,3
A16.01.008	Сшивание кожи и подкожной клетчатки[7]	0,84	0,84
A16.07.097	Наложение шва на слизистую оболочку рта	0,84	0,84
A16.01.012	Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса)	2	2
A16.01.016	Удаление атеромы	2,33	2,33
A16.01.030	Иссечение грануляции	2,22	2,22
A16.04.018	Вправление вывиха сустава	1	1
A16.07.095.001	Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады	1,25	1,25
A16.07.095.002	Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов	1	1
A16.07.001.001	Удаление временного зуба	1,01	1,01
A16.07.001.002	Удаление постоянного зуба	1,55	1,55
A16.07.001.003	Удаление зуба сложное с разъединением корней	2,58	2,58

A16.07.024	Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба	3	3
A16.07.040	Лоскутная операция в полости рта[8]	2,7	2,7
A16.07.007	Резекция верхушки корня	3,78	3,78
A16.07.011	Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта	1	1
A16.07.012	Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса	0,97	0,97
A16.07.013	Отсроченный кюретаж лунки удаленного зуба	1,03	1,03
A16.07.014	Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта	2,14	2,14
A16.07.015	Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта	2,41	2,41
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	3,89	3,89
A16.07.017.002	Коррекция объема и формы альвеолярного отростка[9]	1,22	1,22
A16.07.026	Г ингивэктомия	4,3	4,3
A16.07.089	Г ингивопластика	4,3	4,3
A16.07.038	Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба[4]	1	1
A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы	2,1	2,1
A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы	2,1	2,1
A16.07.044	Пластика уздечки языка	1	1
A16.07.096	Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи	4	4
A16.07.008.003	Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба	1,8	1,8
A16.07.058	Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона)	1,04	1,04
A16.07.059	Гемисекция зуба	2,6	2,6
A11.07.025	Промывание протока слюнной железы	1,85	1,85
A16.22.012	Удаление камней из протоков слюнных желез	3	3
A16.30.064	Иссечение свища мягких тканей	2,25	2,25
A16.30.069	Снятие послеоперационных швов (лигатур)	0,38	0,38
B01.054.001	Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта	1,5	1,5
A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов	1,5	1,5
A17.07.003	Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов	0,5	0,5
A17.07.004	Ионофорез при патологии полости рта и зубов	1,01	1,01
A17.07.006	Депофорез корневого канала зуба	1,5	1,5
A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта	2	2
A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов	1,67	1,67
A17.07.009	Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов	1	1
A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов	1	1
A17.07.011	Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25

A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	1,25	1,25
A20.07.001	Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов	1,5	1,5
A21.07.001	Вакуум-терапия в стоматологии	0,68	0,68
A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки	1,25	1,25
A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен	1	1
A01.07.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта	1,00	1,00
A01.07.001.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии полости рта, включая челюстно-лицевой области	1,00	1,00
A01.07.002	Визуальное исследование при патологии полости рта	1,00	1,00
A01.07.002.001	Визуальное исследование при патологии полости рта, включая челюстно-лицевой области	1,00	1,00
A01.07.003	Пальпация органов полости рта	1,00	1,00
A01.07.003.001	Пальпация при патологии полости рта, включая челюстно-лицевой области	1,00	1,00
A01.07.004	Перкуссия при патологии полости рта	0,50	0,50
A01.07.004.001	Перкуссия при патологии полости рта, включая челюстно-лицевой области	0,50	0,50
A01.07.005	Внешний осмотр челюстно-лицевой области	0,50	0,50
A01.07.006	Пальпация челюстно-лицевой области	1,00	1,00
A01.07.007	Определение степени открывания рта и ограничения подвижности нижней челюсти	1,00	1,00
A06.07.004.002	Компьютерная ортопантомография	4,90	4,90
A16.01.003	Некрэктомия	1,50	1,50
A11.01.001	Биопсия кожи	1,57	1,57
A11.01.002	Подкожное введение лекарственных препаратов	1,20	1,20
A11.01.003	Внутрикожное введение лекарственных препаратов	1,20	1,20
A11.01.010	Инъекционное введение лекарственных препаратов в очаг поражения кожи	1,20	1,20
A16.01.001	Удаление поверхностно расположенного инородного тела	4,00	4,00
A16.01.005	Иссечение поражения кожи	3,14	3,14
A16.01.008.001	Наложение вторичных швов	1,50	1,50
A16.01.009	Ушивание открытой раны (без кожной пересадки)	3,93	3,93
A16.01.011	Вскрытие фурункула (карбункула)	4,71	4,71
A16.01.015	Удаление телеангиоэктазий	3,00	3,00
A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи	6,28	6,28
A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции	4,50	4,50
A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки	2,00	2,00
A16.01.019	Вскрытие инфильтрата (угревого элемента) кожи и подкожно-жировой клетчатки	1,50	1,50
A16.03.003	Репозиция и фиксация альвеолярного перелома	4,00	4,00

A16.03.007	Репозиция и фиксация перелома нижней челюсти	5,00	5,00
A16.03.014	Удаление инородного тела кости	4,00	4,00
A16.03.015	Секвестрэктомия	4,71	4,71
A16.07.045	Вестибулопластика	7,00	7,00
A16.07.060	Коронарно-радикулярная сепарация	4,71	4,71
A16.07.088	Иссечение околоушного слюнного свища	4,00	4,00
A16.08.058	Закрытие ороназального свища	3,50	3,50
A16.08.058.001	Закрытие ороназального свища местными тканями	6,00	6,00
A16.30.068	Иссечение глубокого свищевого хода	3,00	3,00
A22.30.033	Коагуляция кровоточащего сосуда	2,00	2,00
Ортодонтия			
B01.063.001	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный		4,21
B01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный		1,38
B04.063.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта		1,69
A02.07.004	Антропометрические исследования		1,1
A23.07.002.027	Изготовление контрольной модели		2,5
A02.07.010.001	Снятие оттиска с одной челюсти		1,4
A02.07.010	Исследование на диагностических моделях челюстей		2
A23.07.001.001	Коррекция съемного ортодонического аппарата		1,75
A23.07.003	Припасовка и наложение ортодонтического аппарата		1,8
A23.07.001.002	Ремонт ортодонического аппарата		1,55
A23.07.002.037	Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой		1,75
A23.07.002.045	Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами		3,85
A23.07.002.073	Изготовление дуги вестибулярной		2,7
A23.07.002.051	Изготовление кольца ортодонтического		4
A23.07.002.055	Изготовление коронки ортодонтической		4
A23.07.002.058	Изготовление пластинки вестибулярной		2,7
A23.07.002.059	Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров)		2,5
A23.07.002.060	Изготовление пластинки с окклюзионными накладками		18,0
A16.07.053.002	Распил ортодонтического аппарата через винт		1
A02.07.001	Осмотр полости рта с помощью дополнительных инструментов		1,50
A02.07.006	Определение прикуса		1,0
A02.07.008	Определение степени патологической подвижности зубов		1,0

A16.07.025	Избирательное пришлифовывание твердых тканей зуба		1,0
A16.07.025.002	Полирование ортодонтической конструкции		1,0
A02.07.013	Функциональные жевательные пробы		1,5
Профилактические услуги			
B04.065.006.010	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детей		1,57
B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского		1,57
B04.065.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога	1,3	1,57
B04.065.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта	1,3	
B04.065.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача	1,3	1,3
A11.07.012	Глубокое фторирование эмали зуба	0,3	0,3
A11.07.024	Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба[4]	0,7	0,7
A13.30.007	Обучение гигиене полости рта	0,87	0,87
A16.07.057	Запечатывание фиссуры зуба герметиком	1	1

Примечания:
1 - одного квадранта
2 - включая полирование пломбы
3 - трех зубов
4 - одного зуба
5 - на одной челюсти
6 - без наложения швов
7 - один шов
8 - в области двух-трех зубов
9 - в области одного-двух зубов

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19 лист 1
к тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
16.12.2025

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (1 этап), включающий профилактический медицинский осмотр
с 1 января 2026 года

№ группы	Пол	Возраст	Единца измерения	Тариф, руб.
1	м	18,21,24,27,30,33,39,79,81.85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	1 994,72
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	2 547,46
3	м	55,67,69,73,75,80,86,92,98	комплексное посещение	2 872,72
4	м	40,42,44,46,48,52,54,56,58,62,65,66,68,70,71,72,74	комплексное посещение	3 372,97
5	м	50,60, 64	комплексное посещение	3 901,86
6	м	45	комплексное посещение	4 391,26
1	ж	21,27,33,41,43,47,49,53,55,59,61,79,81,85,87,91,93,97,99	комплексное посещение	2 782,18
2	ж	18,24,30,39,76,77,78.82,83,84.88,89,90,94,95,96	комплексное посещение	3 285,88
3	ж	67,69,73,75,80,86.92,98	комплексное посещение	3 174,58
4	ж	36,51,57,63	комплексное посещение	3 906,47
5	ж	65,71	комплексное посещение	3 325,97
6	ж	40,44 ,46, 50, 52, 56, 58,62,64,70,72,66	комплексное посещение	4 165,78
7	ж	45,68.74	комплексное посещение	5 109,88
8	ж	42,48,54,60	комплексное посещение	5 483,49

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату посещения специалистов в рамках диспансеризации взрослого населения в определенные возрастные периоды второго этапа диспансеризации с 1 января 2026 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	614,63	
Осмотр (консультация) врачом-хирургом или врачом-колопроктологом	614,63	614,63
Осмотр (консультация) врачом-отоларингологом		380,96
Осмотр (консультация) врачом-акушером-гинекологом	670,05	670,05
Осмотр (консультация) врачом-неврологом		541,22
Осмотр (консультация) врачом-офтальмологом	303,90	303,90
Прием (осмотр) врачом-терапевтом	502,82	502,82
Прием (осмотр,консультация) врачом-дерматовенерологом	368,06	368,06
Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	741,80	741,80
Колоноскопия	2 490,55	2 490,55
Ректороманоскопия	1 676,33	1 676,33
Эзофагогастродуоденоскопия	1 152,56	1 152,56
Компьютерная томография легких	1 876,12	1 876,12

*Исследования, осмотр (консультация) специалистов проводятся в соответствующие возрастные периоды согласно Приказа МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19 лист 3
к тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату комплексного посещения для проведения профилактического медицинского осмотра определенных групп взрослого населения с 1 января 2026 года

№ группы	Пол	Возраст	Единица измерения	Тариф, руб.
1	м	19,20.22,23,25,26,28,29,31,32,34,	комплексное посещение	1 668,55
2	м	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	888,75
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	1 614,45
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	2 119,92
5	м	35,36,37,38,39	комплексное посещение	2 037,18
1	ж	19,20,22,23,25,26,28,29,31,32,34	комплексное посещение	1 976,88
2	ж	18,21,24,27,30,33	комплексное посещение	1 187,41
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	1 909,98
4	ж	40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64, 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90, 92,94,96,98	комплексное посещение	2 408,71
5	ж	35,36,37,38,39	комплексное посещение	2 286,22

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19 лист 4
к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края
от 26.12.2025

Тарифы на оплату законченных случаев профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних с 1 января 2026 года

№ п/п	Возрастные периоды	Тариф законченного случая (мальчики), рублей	Тариф законченного случая (девочки), рублей
1	Новорожденные	942,81	942,81
2	1 месяц	5 237,00	5 237,00
3	2 месяца	942,81	942,81
4	3 месяца	2 478,55	2 478,55
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	5 947,44	5 947,44
14	1 год 3 месяца	942,81	942,81
15	1 год 6 месяцев	1 807,18	1 807,18
16	2 года	1 544,06	1 544,06
17	3 года	4 294,30	4 294,30
18	4 года	1 244,06	1 244,06
19	5 лет	1 244,06	1 244,06
20	6 лет	8 433,43	8 459,08
21	7 лет	2 854,82	2 854,82
22	8 лет	1 244,06	1 244,06
23	9 лет	1 244,06	1 244,06
24	10 лет	5 530,86	5 530,86
25	11 лет	1 244,06	1 244,06
26	12 лет	1 725,28	1 725,28
27	13 лет	2 299,68	2 415,49
28	14 лет	2 457,35	2 483,00
29	15 лет	8 126,86	8 152,51
30	16 лет	5 501,48	5 527,13
31	17 лет	7 588,65	7 614,30

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19 лист 5
к тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату комплексного посещения проведения диспансеризации граждан репродуктивного возраста на 1 этапе с 1 января 2026 года

№ группы	Пол	Возраст	Единца измерения	Медицинские вмешательства и исследования	Тариф, руб
1	Ж	18,19,20,22, 23,25,26,28, 29	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий:	3 503,68
				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 (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)	
				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)	
2	Ж	21,24,27	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий:	4 603,68
				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 (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)	
				1.4 Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата 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).	
				1.5 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)	

№ группы	Пол	Возраст	Единца измерения	Медицинские вмешательства и исследования	Тариф, руб
3	Ж	31,32,33,34, 36,37,38,39, 41,42,43,44, 46,47,48,49	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий: 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 (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011)	1 848,20
4	Ж	30,35,40,45	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, включающий: 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 (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища (медицинская услуга А09.20.011) 1.4 Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата 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).	2 948,20
1	М	18-49	комплексное посещение	Прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин)	759,6

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 19 лист 6

к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26. 12.2025

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 2026 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)	1 655,48
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	670,05
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)	1 655,48
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).	759,60

* 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. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 20
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на проведение углубленной диспансеризации с 1 января 2026 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 холестарина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определениеактивности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)	
за единицу обьема оказания медицинской помощи (услуга)	проведение теста с 6 минутной ходьбой*	**87,85**
	определение концентрации Д-димера в крови**	**1 120,35**
2 этап углубленной диспансеризации		
за единицу обьема 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 26.12.2025

Тариф на оплату медицинской помощи по диспансеризации детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в стационарных учреждениях, и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью с 1 января 2026 года

№ п/п	Возрастные периоды	Тариф законченного случая (мальчики), рублей	Тариф законченного случая (девочки), рублей
1	Новорожденные	942,81	942,81
2	1 месяц	4 454,58	4 454,58
3	2 месяца	515,18	515,18
4	3 месяца	1 631,95	1 631,95
5	4 месяца	515,18	515,18
6	5 месяцев	515,18	515,18
7	6 месяцев	515,18	515,18
8	7 месяцев	515,18	515,18
9	8 месяцев	515,18	515,18
10	9 месяцев	515,18	515,18
11	10 месяцев	515,18	515,18
12	11 месяцев	515,18	515,18
13	12 месяцев	7 159,30	7 159,30
14	1 год 3 месяца	515,18	515,18
15	1 год 6 месяцев	1 392,03	1 392,03
16	2 года	3 897,19	3 897,19
17	3 года	4 936,40	4 936,40
18	4 года	4 107,19	4 107,19
19	5 лет	4 726,40	4 726,40
20	6 лет	11 678,14	11 836,86
21	7 лет	4 726,40	4 726,40
22	8 лет	4 726,40	4 726,40
23	9 лет	4 726,40	4 726,40
24	10 лет	5 870,80	5 870,80
25	11 лет	4 726,40	4 726,40
26	12 лет	4 726,40	4 726,40
27	13 лет	5 681,32	5 840,04
28	14 лет	5 051,32	5 210,04
29	15 лет	5 759,32	5 918,04
30	16 лет	5 549,32	5 708,04
31	17 лет	6 873,72	7 032,44

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 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату комплексного посещения по специальностям при проведении диспансерного наблюдения с 1 января 2026 года

№ п/п	Специальности	Диспансерное наблюдение	
		Взрослые*	Дети**
		Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Кардиоревматология	3 680,70	3 680,70
2	Педиатрия		1 567,50
3	Терапия	2 863,94	
4	Эндокринология	1 883,10	1 883,10
5	Неврология	3 680,70	3 680,70
6	Инфекционные болезни	1 560,46	1 585,46
7	Хирургия	1 107,34	1 111,94
8	Урология	896,03	1 127,55
9	Акушерство-гинекология	1 450,97	1 605,50
10	Отоларингологические	862,98	892,50
11	Офтальмологические	739,77	1 033,69
12	Дерматологические	892,87	1 172,58
13	Травматолог-ортопед	1 107,34	1 111,93
14	Онколог	4 331,70	4 331,70
15	Врач по медицинской профилактике	2 863,94	
16	Фельдшер (кабинета медицинской профилактики), фельдшер (акушер) ФАП	194,77	194,77

*Включая диспансерное наблюдение работающих граждан;

**Включая диспансерное наблюдение детей, проживающих в организациях социального обслуживания (детских домах-интернатах), предоставляющих социальные услуги в стационарной форме.

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 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на оплату комплексного посещения при проведении дистанционного наблюдения с 1 января 2026 года

№ п/п	Специальности	Диспансерное наблюдение	
		Взрослые	Дети
		Тариф, руб.	Тариф, руб.
1	Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациентов, в том числе:		
1.1	пациентов с сахарным диабетом	3 651,70	3 651,70
1.1	пациентов с артериальной гипертензией	964,00	964,00

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 23
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на лабораторные исследования, выполняемые по направлениям медицинских организаций Краснодарского края с 1 января 2026 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	Опрелделение электролитов крови: калий,натрий,хлор на автоматическом анализаторе	94,13
A09.05.077	Исследование уровня церулоплазмина 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 Т 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	Опеределения 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 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-О 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-1 антитрипсина (автоматический анализатор)	374,49
	Коагулогические 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 Д-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 фибрином. (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 (ТТГ3) 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 методои 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 иммунохемилюминисцентного анализа	142,45
A09.05.090.002	Определение хорионического гонадотропина в сыворотке крови методом иммунохемилюминисцентного 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 иммунохемилюминисцентного 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 иммунохемилюминисцентным методом	238,10
A09.05.139	Исследование уровня 17-гидроксипрогестерона в крови	165,97
A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона 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 Са 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 гомоцистеина в крови	426,22
A09.05.218.003	Количественное определение свободного трийодтиронина (Т3) методом иммунохемилюминесценции	219,86
A09.05.219	Исследование уровня белка S■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 сиролимуса 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 иммунохемилюминисценции	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 иммунохемилюминисцентного 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 натриуретического пептида (BNP) (ИФА)	1 119,57
A25.30.172	Определение иммуноглобулина Ig E в сыворотке крови мет. ИХЛ	201,93
A25.30.178	Определениетитра резус-антител мет.конглютинации 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 ядерн.антигену HBV в крови (ИХЛ)	295,25
A25.30.209	Определение маркера резорбции костей: ИФА (автомат. метод)	460,85
A25.30.158	Определение В-натриуретического 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 (PAPP-A)	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 lg M AT-MPL (п/авт.мет.)	131,42
A12.06.029.002	Колич. антител к кардиолип.класса lg 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 Ascaris lumbricoides 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 М (IgM) Mycoplasma pneumonia методом иммуноферментного анализа	91,02
A26.06.057.011	Определение антител класса G (IgG) к Mycoplasma pneumonia 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 Toxocara в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	141,15
A25.30.119	Определение суммарных антител к антигенамт Giardia lamblia 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	Опредиление антител к антигенам эхинококков в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	74,34
A25.30.136	Определение иммуноглобулинов класа 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 нуклеарному 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 М (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 авидности иммуноглобулинов класа G (IgG) к вирусу гепатита С в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	34,43
A25.30.145	Определение авидности иммуноглобулинов класса G(IgG) к Toxoplasma gondii в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	78,69
A25.30.146	Определение авидности иммуноглобулинов класса G к цитомегаловирусу в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	100,80

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A25.30.148	Определение иммуноглобулинов класса M(IgM) и G(IgG) к Cor-Ag и NS белкам вирусного гепатита С в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	170,19
A25.30.175	Определение антител класса G к хеликобактер пилори методом иммунохемилюминисцентного анализа	181,78
A25.30.206	Определение иммуноглобулинов G(IgG) к Entamoeba histolitica 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 класа G (IgG) к вирусу герпеса 1,2типа в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	50,27
A26.06.032.012	Определение иммуноглобулинов класса M(IgM) к антигенам лямблий (Lamblia intestinalis) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	157,05
A26.06.039.011	Определение иммуноглобулина G (IgG) к HBcor Ag в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа	64,23
A26.06.039.012	Определение иммуноглобулинов M(IgM) к HBcor Ag 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 Е (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 (HCcor-Ag) 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 авидности 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 А (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 HBcor Ag 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 1 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	Реак.аггл.на стекле на кажд.послед.с культ.сальм.,шиг.,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, транссудатов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы с выделением Стрептококка и Энтерококка	263,96
A26.01.001.005	Бактериологическое исследование гнойного отделяемого из ран, абсцессов, транссудатов, 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, транссудатов, экссу-датов и др., при выделении микроорганизмов с изучением морфологических свойств	137,62
A26.02.001.002	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Энтеробактерий по 14 тестам	276,25
A26.02.001.003	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Энтеробактерий по 8 тестам	167,88

Коды	Наименование исследования	Тариф 1 исследования, руб
A26.02.001.004	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и др., с идентиф. до вида сем-ва Нейссейрий	241,34
A26.02.001.005	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и других, при отсутствии микроорганизмов	123,36
A26.02.001.006	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, экссудатов и других, с идентификацией до вида рода Гемофилов	242,10
A26.02.001.007	Микробиологическое исследование гноя, отд.ран, инфильтратов, абсцессов, транссуда-тов, экссудатов и др., с идентификацией до вида рода Псевдомонад	229,86
A26.02.001.008	Микробиологическое исследование гноя, отделяемого ран, инфильтратов, абсцессов, транссудатов, 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 (Clostridium spp.)	310,67
A26.02.003.001	Микробиологическое (культуральное) исследование на облигатно-анаэробные бактерии с идентификацией родов Peptococcus, Peptostreptococcus, Veillonella	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 Fusobacteria	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 4-8тестам	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 по12 - 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 (Corinebacterium diphtheriae)	133,49
A26.08.001.001	Бактериологическое исследование биологического материалап 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 (Aspergillus spp.)	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 (Shigella 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 (Yersinia enterocolitica)	163,89
A26.19.004.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель псевдотуберкулеза (Yersinia pseudotuberculosis)	126,17
A26.19.004.003	Бактериологическое исследование кала на иерсинии (Yersinia spp.) без отбора колоний	85,54
A26.19.005	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на патогенные кампилобактерии (Campylobacter jejuni/coli)	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 (Candida spp.)	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 (Gardnerella vaginalis)	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 (Aspergillus spp.)	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 (Neisseria meningitidis)	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 1 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 1 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 идентификац. 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 позитивных палочек Bacillus subtilis, Lactobacillus, Clostridium 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 Аспергиллус (рутинный метод)	65,48
A26.30.043	Биохимическая идентификация грибов рода Кандида (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 стафилококк) 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 стафилакокков (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-позитивных кокков на автоматоматическом анализаторе	444,87
A26.30.163.002	Идентификация грам-негативных палочек на автоматоматическом анализаторе	410,86
A26.30.163.003	Идентификация дрожжеподобных грибов на автоматоматическом 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 антибитикам 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-флюоресцентной детекции	152,27
A25.30.210.001	Определение ДНК вируса гепатита В в моче методом полимеразной цепной реакции 9поледущее исследоание)	152,27
A25.30.229	Количественное определение ДНК вируса гепатита В методом полимеразной цепной рекции	443,40
A25.30.227	Определение РНК вируса гепатита С в крови методом полимеразной цепной реакции с использованием гибридизационно-флюоресцентной 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 рекции	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 (Mycoplasma hominis) в плазме крови методом полимеразной цепной реакции	156,82
A26.30.124	Определение ДНК микоплазмы (Mycoplasma genitalis) в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	192,52
A26.23.066.001	Определение ДНКмикоплазмы (Mycoplasma genitalis) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реации	192,52
A26.09.006.003	Определение ДНК микоплазмы (Mycoplasma pneumoniae) в мокроте методом полимеразной цепной реакции	176,29
A26.23.013.001	Определение ДНК грибов рода Candida albicans в спинномозговой ждкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	192,52
A26.28.054.001	Определение ДНК Candida albicans в моче методом полимеразной цепной реакции	192,52
A26.23.002.004	Определение ДНК нейссерий (N.meningitidis) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	170,07
A12.06.047.006	Определение ДНК нейссерий (Neisseria meningitidis) в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	170,07
A26.05.046.001	Определение ДНК пневмококка (Streptococcus pneumoniae) в крови методом полимеразной цепной реакции	170,07
A26.23.027.001	Определение ДНК пневмококка (Streptococcus pneumoniae) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	170,07
A12.06.047.001	Определение ДНК гемофильной палочки (Haemophilus influenzae) в крови методом полимеразной цепной реакции (последующее исследование)	170,07
A26.23.025.001	Определение ДНК гемофильной палочки (Haemophilus influenzae) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	170,07
A26.05.013.001	Определение ДНК токсоплазмы (Toxoplasma gondii) методом полимеразной цепной реакции в периферической и пуповинной крови	163,87
A26.23.024.001	Определение ДНК токсоплазмы (Toxoplasma gondii) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	163,87
A26.05.053	Молекулярно-биологическое исследование крови на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato	203,53
A26.23.033	Молекулярно-биологическое исследование спинномозговой жидкости на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato	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 (West Nile virus) в спинномозговой жидкости методом полимеразной цепной реакции	322,60
A26.30.125	Определение РНК респираторно-сентициального 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 (Mycobacterium tuberculosis) в биологическом материале методом полимеразной цепной реакции	164,72
A26.30.122	Определение ДНК Helicobacter pylori 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	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, РЭА и другие)	1 688,16
A08.30.004	Иммуноцитохимическое 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 Е	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 енолазы (ИФА)	449,40
	Аллергодиагностика	
A09.05.054.053	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену тимофеевки луговой (g6 Phleum pratense) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.057	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену мятлика 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 чечевицевидной (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 tilia cordata) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.115	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену конского каштана (t203 Aesculus hippocastanum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.119	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену яичного белка (f1 Egg white) методом иммунохемилюминесцентного анализа	636,58
A09.05.054.125	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену сои (f14 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 овомукоиду (f233 Ovomucoid) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.171	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к лизоциму яйца (k208 nGal d4) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,79
A09.05.054.172	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к кональбумину яйца (f323 nGal 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 солбаки (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 Penicillium frequentans (m209 Penicillium glabrum) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.216	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену дрожжевого гриба Malassezia spp.(m227) методом иммунохемилюминесцентного анализа	489,53
A09.05.054.219	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к яду пчелы домашней (i1 Apis mellifera) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.226	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену амоксициллина (c6 Amoxicillin) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.228	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пенициллина G (c1 Penicillin G) 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 тимофеевки луговой (Phleum pratense) rPhl p1, rPhl p5b методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.055	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к минорным компонентам пыльцы тимофеевки луговой (Phleum pratense) rPhl p7, rPhl p12 методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.287	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса G(IgG) к аллергокомпонентам rPh1 p1 тимофеевки луговой (g205 Phleum pratense) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.068	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену подсолнечника (w204 Helianthus annuus) 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 Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.087	Количественное определение специфических рекомбинантных иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пыльцы полыни (w231 nArt v1 Artemisia vulgaris) 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 Artemisia vulgaris) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.099	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к минорным перекрестно-реагирующим компонентам пыльцы березы (Betula verrucosa)(t221 rBet v2, rBet v4) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.100	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к мажорным компонентам пыльцы березы (t215 rBet v1 Betula verrucosa) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.102	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса G(IgG) к аллергену пыльцы березы (t215 rBet v 1 Betula verrucosa) 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 (f3 fish)методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.122	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену карпа (f355 rCyp c 1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.123	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену пшеницы (f4 Wheat) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.124	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену глиадину пшеницы (f416 rTri a19 Омега-5 Глиадин) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.126	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену сои (rGly m 4 PR-10) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.127	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f13 Peanut) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.128	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f423 rAra h1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.129	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f423 rAra h2) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.130	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f424 rAra h3) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.131	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену арахиса (f427 rAra h9) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.135	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену креветок (f351 Shrimp, rPe n a1 тропомиозин) методом иммунохемилюминесцентного 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(f1,f2,f3,f4,f13,f14)) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.185	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам кошки (e94 rFel d1) методом иммунохемилюминесцентного 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 иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.190	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам собаки (e101 rCan f1) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.191	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергокомпонентам собаки (e102 rCan f2) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.192	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к сывороточному альбумину собаки (e221 rCan f3) методом иммунохемилюминесцентного анализа	630,83
A09.05.054.193	Количественное определение специфических иммуноглобулинов класса E(IgE) к аллергену перхоти лошади (e3 Horse dander) методом иммунохемилюминесцентного 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 иммунохемилюминесцентного 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 AB0 с унитиолом	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 Т.А. Бочарова

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 24
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
16.12.2025

Тариф консультаций с приминением телемедицинских технологий, в том числе в рамках межтерриториальных расчетов с 1 января 2026 года

№ п/п	Наименование услуги	Единица измерения	Тариф ОМС
1	Консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой	консультация	379,90
2	консультация с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами или их законными представителями	консультация	336,30

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 16.12.2025

Тарифы комплексного посещения при оказании медицинской помощи взрослым по профилю "Медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях с 1 января 2026 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. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25 лист 2
к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края
от 16.12.2025

Тарифы комплексного посещения при оказании медиицинской помощи детям по профилю "Медицинская реабилитация" в амбулаторных условиях с 1 января 2026 года

Единица объема - комплексное посещение*

№ п/п	Наименование	Тариф, руб.
1	Медицинская реабилитация пациентов пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (1 балл по ШРМ)	5 382,38
2	Медицинская реабилитация пациентов пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балл по ШРМ)	11 738,97
3	Медицинская реабилитация пациентов пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балл по ШРМ)	22 067,76
4	Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (1 балл по ШРМ)	4 351,31
5	Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	10 542,78
6	Медицинская реабилитация пациентов с нарушением функции костно-мышечной системы и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	19 320,19
7	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (1 балл по ШРМ)	4 359,49
8	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	10 701,38
9	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	20 884,73

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

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25 лист 3

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тариф комплексного посещения при оказании медицинской помощи по медицинской реабилитации на дому с 1 января 2026 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 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Базовые тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 "Гемодиализ") и перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 "Перитонеальный диализ") с 1 января 2026 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	3 586,95	день обмена	1,00

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

КОЭФФИЦИЕНТЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ЗАТРАТОЕМКОСТИ К БАЗОВЫМ СТОИМОСТЯМ УСЛУГ ДИАЛИЗА с 1 января 2026 года

№	Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости	Тариф
Услуги гемодиализа (базовый тариф A18.05.002 Гемодиализ - 6 403,00 руб.)						
1	A18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00	6 403,00
2	A18.05.002.002	Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00	6 403,00
3	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,05	6 723,15
4	A18.05.011	Гемодиафильтрация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,08	6 915,24
5	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	0,92	5 890,76
6	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	2,76	17 672,28
7	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	2,88	18 440,64
8	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	2,51	16 071,53
9	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	стационарно	услуга	3,01	19 273,03
10	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5,23	33 487,69
11	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	5,48	35 088,44
12	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	стационарно	сутки	5,73	36 689,19

Услуги перитонеального диализа (базовый тариф А18.30.001 Перитонеальный диализ - 3 586,95 руб.)						
№	**Код услуги**	**Наименование услуги**	**Условия оказания**	**Единица оплаты**	**Коэффициент относительной затратоемкости**	**Тариф**
13	А18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,00	3 586,95
14	А18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	4,92	17 647,79
15	А18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,24	4 447,82
16	А18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,09	3 909,78

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 28 лист 1
к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края
от 26.12.2025

Перечень
КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях) с 1 января 2026 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
st01	Акушерское дело	1	st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода	0,5	1
st02	Акушерство и гинекология	2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	0,93	1
		3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом	0,28	0,8
		4	st02.003	Родоразрешение	0,98	1
		5	st02.004	Кесарево сечение	1,01	1
		6	st02.005	Осложнения послеродового периода	0,74	1
		7	st02.006	Послеродовой сепсис	3,21	1
		8	st02.007	Воспалительные болезни женских половых органов	0,71	0,9
		9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89	0,8
		10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46	0,8
		11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	0,8
		12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58	0,8
		13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	1,17	0,8
		14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	2,2	0,9
		15	st02.014	Слинговые операции при недержании мочи	3,85	1
		16	st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)	3,56	1
		17	st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)	4,46	1
		18	st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)	4,97	1
st03	Аллергология и иммунология	19	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	4,52	1
		20	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок	0,27	1
st04	Гастроэнтерология	21	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	0,89	0,8
		22	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01	0,9
		23	st04.003	Болезни печени, невирусные (уровень 1)	0,86	0,9
		24	st04.004	Болезни печени, невирусные (уровень 2)	1,21	1
		25	st04.005	Болезни поджелудочной железы	0,87	0,8
		26	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	4,19	1
st05	Гематология	27	st05.001	Анемии (уровень 1)	0,94	0,8
		28	st05.002	Анемии (уровень 2)	5,32	0,8
		29	st05.003	Нарушения свертываемости крови	4,5	1
		30	st05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	1,09	0,9
		31	st05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	4,51	1
		32	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	2,05	1
st06	Дерматология	33	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,32	1
		34	st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	1,39	0,8
		35	st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	2,1	1
		36	st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	2,86	0,8
st07	Детская кардиология	37	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	1,84	1
st08	Детская онкология	38	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	4,37	1
		39	st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	7,82	1
		40	st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	5,68	1
st09	Детская урология-андрология	41	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	0,97	1,4
		42	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	1,11	1,4
		43	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	1,97	1,4
		44	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	2,78	1,4
		45	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	1,15	1
		46	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	1,22	0,9
		47	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	1,78	1
		48	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	2,23	1
		49	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	2,36	1
		50	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	4,28	1
		51	st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)	4,4	1
st10	Детская хирургия	52	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	2,95	1
		53	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	5,33	1
		54	st10.003	Аппендэктомия, дети	0,77	0,9
		55	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	0,88	0,9
		56	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	1,05	1
		57	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	1,25	1
		58	st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети	2,29	1
st11	Детская эндокринология	59	st11.001	Сахарный диабет, дети	1,51	1,4
		60	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	2,26	1
		61	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	1,38	1,4
		62	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	2,82	1,4

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
st12	Инфекционные болезни	63	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	1,45	1
		64	st12.002	Кишечные инфекции, дети	1,39	0,8
		65	st12.003	Вирусный гепатит острый	1,4	1
		66	st12.004	Вирусный гепатит хронический	1,27	1
		67	st12.005	Сепсис, взрослые	3,12	1
		68	st12.006	Сепсис, дети	4,51	1
		69	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	7,2	1
		70	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,18	1,4
		71	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,98	0,8
		72	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	0,35	1,4
		73	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,5	0,8
		74	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	1	1
		75	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	4,4	1
		76	st12.014	Клещевой энцефалит	2,3	1
		77	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	1,89	0,8
		78	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	4,08	0,8
		79	st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	6,17	1
		80	st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	12,07	1
		81	st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	2,07	0,8
st13	Кардиология	82	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	1,42	0,8
		83	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	2,81	1
		84	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	1,12	0,8
		85	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	2,01	1
		86	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	1,42	0,9
		87	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	2,38	1
		88	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	1,61	1
		89	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	2,99	1
		90	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	3,54	1
st14	Колопроктология	91	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84	0,8
		92	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74	0,8
		93	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)	2,49	1
		94	st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)	7,23	1
st15	Неврология	95	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	0,98	1
		96	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	1,55	1
		97	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	0,84	0,9
		98	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	1,33	1
		99	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	0,96	0,8
		100	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	1,02	1
		101	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,08	1
		102	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	1,67	1
		103	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	0,74	0,8
		104	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	0,99	0,9
		105	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	2,61	1
		106	st15.013	Кровоизлияние в мозг	4,89	1
		107	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	4,05	1
		108	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	5,13	1
		109	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	6,85	1
		110	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	0,82	0,8
		111	st15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	2,3	1
		112	st15.019	Эпилепсия (уровень 3)	3,16	1
		113	st15.020	Эпилепсия (уровень 4)	4,84	0,8
		114	st15.021	Диагностика и лечение сложных неврологических заболеваний	2,24	1
		115	st15.022	Плазмоферез при неврологических заболеваниях	6,57	1
		116	st15.023	Комплексное лечение неврологических заболеваний с применением препаратов высокодозного иммуноглобулина	29,79	1
st16	Нейрохирургия	117	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	0,98	1
		118	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	1,49	1
		119	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	0,68	0,8
		120	st16.004	Травмы позвоночника	1,01	0,9
		121	st16.005	Сотрясение головного мозга	0,4	0,8
		122	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	1,54	1
		123	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	4,13	1
		124	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	5,82	0,9
		125	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	1,41	1
		126	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	2,19	1
		127	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	2,42	1
		128	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	1,02	0,9
st17	Неонатология	129	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	4,21	1
		130	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	15,63	1,4
		131	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	8,88	1,4
		132	st17.004	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	1,92	1
		133	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	1,39	1
		134	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	1,89	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
		135	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	2,56	1
st18	Нефрология (без диализа)	136	st18.001	Почечная недостаточность	1,66	1
		137	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	1,82	1
		138	st18.003	Гломерулярные болезни	1,71	0,9
st19	Онкология	139	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	2,41	1
		140	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	4,02	1
		141	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	4,89	1
		142	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,05	1
		143	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		144	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	1,66	1
		145	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	2,77	1
		146	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	4,32	1
		147	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,29	1
		148	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,55	1
		149	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	2,66	1
		150	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	2,29	1
		151	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	2,49	1
		152	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	2,79	1
		153	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	3,95	1
		154	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 1)	2,38	1
		155	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 2)	4,44	1
		156	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	2,17	1
		157	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	3,43	1
		158	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	4,27	1
		159	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	3,66	1
		160	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	2,81	1
		161	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	3,42	1
		162	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	5,31	1
		163	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	2,86	1
		164	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	4,31	1
		165	st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	1,11	1
		166	st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	2,9	1
		167	st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,93	1
		168	st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	1,24	1
		169	st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	0,79	1
		170	st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	1,14	1
		171	st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	2,46	1
		172	st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	2,51	1
		173	st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	2,82	1
		174	st19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	4,51	1
		175	st19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	4,87	1
		176	st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	14,45	1
		177	st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	3,78	1
		178	st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,37	1
		179	st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	5,85	1
		180	st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	6,57	1
		181	st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	9,49	1
		182	st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	16,32	1
		183	st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	0,35	1
		184	st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	1,25	1
		185	st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	2,72	1
		186	st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	4,9	1
		187	st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	1,27	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
		188	st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	3,37	1
		189	st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	6,38	1
		190	st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	2,85	1
		191	st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	5,07	1
		192	st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	7,57	1
		193	st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	10,97	1
		194	st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	13,69	1
		195	st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	16,22	1
		196	st19.103	Лучевые повреждения	2,64	1
		197	st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях	19,75	1
		198	st19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	21,02	1
		199	st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,31	1
		200	st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	0,57	1
		201	st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	0,74	1
		202	st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,15	1
		203	st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	1,52	1
		204	st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	2,07	1
		205	st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	2,46	1
		206	st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	3,43	1
		207	st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	4	1
		208	st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	5,13	1
		209	st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	5,82	1
		210	st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	6,29	1
		211	st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	6,69	1
		212	st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	7,27	1
		213	st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	9,61	1
		214	st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	11,41	1
		215	st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	12,4	1
		216	st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	14,14	1
		217	st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	15,18	1
		218	st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	17,09	1
		219	st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	29,7	1
st20	Оториноларингология	220	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	0,66	1
		221	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	0,47	0,8
		222	st20.003	Другие болезни уха	0,61	0,8
		223	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	0,71	0,8
		224	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	0,84	0,8
		225	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	0,91	0,8
		226	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	1,1	0,8
		227	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	1,35	0,9
		228	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	1,96	1
		229	st20.010	Замена речевого процессора	22	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
st21	Офтальмология	230	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	0,8
		231	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	0,79	0,8
		232	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	1,07	0,8
		233	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	1,19	0,8
		234	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	2,11	1
		235	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	3,29	1
		236	st21.007	Болезни глаза	0,51	0,8
		237	st21.008	Травмы глаза	0,66	0,8
		238	st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	1,15	1
		239	st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	1,49	1
st22	Педиатрия	240	st22.001	Нарушения всасывания, дети	1,11	1
		241	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	0,39	0,8
		242	st22.003	Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети	1,85	1,4
		243	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	2,12	1
st23	Пульмонология	244	st23.001	Другие болезни органов дыхания	0,85	0,9
		245	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	2,48	1
		246	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	0,91	0,8
		247	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	1,28	1,4
		248	st23.005	Астма, взрослые	1,11	1
		249	st23.006	Астма, дети	1,25	1,4
st24	Ревматология	250	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	1,78	0,9
		251	st24.002	Артропатии и спондилопатии	1,67	0,8
		252	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	0,87	0,8
		253	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	1,57	1
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	254	st25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	0,85	0,8
		255	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	1,32	1
		256	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	1,05	0,9
		257	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,01	0,9
		258	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	2,11	1
		259	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	3,97	1
		260	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	4,31	1
		261	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	1,2	0,8
		262	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	2,37	0,8
		263	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	4,13	0,9
		264	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	6,08	1
		265	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	7,12	1
		266	st25.013	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	5,1	1
		267	st25.014	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	5,73	1
		268	st25.015	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	6,54	1
		269	st25.016	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	3,98	1
		270	st25.017	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	4,6	1
		271	st25.018	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	5,4	1
		272	st25.019	Ишемическая болезнь сердца с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	3,47	1
		273	st25.020	Ишемическая болезнь сердца с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	4,1	1
		274	st25.021	Ишемическая болезнь сердца с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	4,9	1
		275	st25.022	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	5,2	1
		276	st25.023	Эндоваскулярная тромбэкстракция и стентирование брахиоцефальных артерий при остром ишемическом инсульте	18,52	1
st26	Стоматология детская	277	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79	1
st27	Терапия	278	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	0,74	0,8
		279	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	0,69	0,8
		280	st27.003	Болезни желчного пузыря	0,72	0,8
		281	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	0,59	0,8
		282	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	0,7	0,8
		283	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		284	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	1,7	0,9
		285	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	0,78	0,8
		286	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	1,54	0,9
		287	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	0,75	0,8
		288	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	0,89	0,9
		289	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,53	0,8
		290	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	4,07	1
		291	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	1	0,8
st28	Торакальная хирургия	292	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	2,05	1
		293	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	1,54	1
		294	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	1,92	0,9

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
		295	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	2,56	0,9
		296	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	4,12	1
st29	Травматология и ортопедия	297	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	0,99	1
		298	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	1,52	0,8
		299	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	0,69	0,8
		300	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	0,56	0,8
		301	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	0,74	0,8
		302	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	1,44	1
		303	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	7,07	1
		304	st29.008	Эндопротезирование суставов	4,46	1
		305	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	0,79	0,8
		306	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	0,93	0,8
		307	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	1,37	0,9
		308	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	2,42	1
		309	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	3,15	1
st30	Урология	310	st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	0,86	1
		311	st30.002	Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе	0,49	0,9
		312	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	0,64	0,8
		313	st30.004	Болезни предстательной железы	0,73	0,8
		314	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,67	0,8
		315	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	1,2	0,8
		316	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	1,42	0,9
		317	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	2,31	1
		318	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	3,12	1
		319	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,08	0,9
		320	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	1,12	0,9
		321	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	1,62	1
		322	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	1,95	1
		323	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	2,14	1
		324	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	4,13	1
		325	st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)	4,7	1
st31	Хирургия	326	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	0,61	0,8
		327	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,55	0,8
		328	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	0,71	0,8
		329	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	1,38	1
		330	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	2,41	0,9
		331	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	1,43	0,9
		332	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	1,83	1
		333	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	2,16	1
		334	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	1,81	0,9
		335	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	2,67	1
		336	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,73	1
		337	st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	0,76	0,8
		338	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	2,42	0,8
		339	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	3,51	0,9
		340	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	4,02	1
		341	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	0,84	0,8
		342	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	0,5	0,8
		343	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	0,37	0,8
		344	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	1,19	0,9
st32	Хирургия (абдоминальная)	345	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	1,15	0,9
		346	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	1,43	0,9
		347	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	3	1
		348	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	4,3	1
		349	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	2,42	1
		350	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	2,69	1
		351	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	4,12	1
		352	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	1,16	1
		353	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	1,95	0,9
		354	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	2,46	1
		355	st32.011	Аппендэктомия, взрослые	0,73	0,8

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
		356	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	0,86	0,8
		357	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	1,24	0,9
		358	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	1,78	1
		359	st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	5,6	1
		360	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	1,13	0,8
		361	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	1,19	0,9
		362	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	2,13	1
		363	st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)	2,36	1
		364	st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)	2,69	1
st33	Хирургия (комбустиология)	365	st33.001	Отморожения (уровень 1)	1,17	1
		366	st33.002	Отморожения (уровень 2)	2,91	1
		367	st33.003	Ожоги (уровень 1)	1,21	0,8
		368	st33.004	Ожоги (уровень 2)	2,03	0,8
		369	st33.005	Ожоги (уровень 3)	3,54	0,9
		370	st33.006	Ожоги (уровень 4)	5,2	0,9
		371	st33.007	Ожоги (уровень 5)	11,11	0,9
		372	st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	14,07	1
st34	Челюстно-лицевая хирургия	373	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89	0,8
		374	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	0,8
		375	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,27	0,8
		376	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	1,63	1
		377	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	1,9	1
st35	Эндокринология	378	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	1,02	0,8
		379	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	1,49	1
		380	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	2,14	1
		381	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	1,25	0,8
		382	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	2,76	1
		383	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	0,76	1
		384	st35.007	Расстройства питания	1,06	0,8
		385	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	1,16	1
		386	st35.009	Кистозный фиброз	3,32	1
st36	Прочее	387	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	4,32	1
		388	st36.002	Редкие генетические заболевания	3,5	1,4
		389	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,32	0,8
		390	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	1
		391	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	8,4	1
		392	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	2,32	1
		393	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	18,15	0,8
		394	st36.009	Реинфузия аутокрови	2,05	0,8
		395	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	7,81	0,8
		396	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	40	0,8
		397	st36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,5	0,8
		398	st36.050	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	1,15	1
		399	st36.051	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	1,68	1
		400	st36.052	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	2,38	1
		401	st36.053	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 4)	3,22	1
		402	st36.054	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 5)	8,13	1
		403	st36.024	Радиойодтерапия	2,46	1
		404	st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	1,52	0,8
		405	st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	3,24	0,8
		406	st36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация или замена)	3,25	1
		407	st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,38	1
		408	st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	0,54	1
		409	st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	0,74	1
		410	st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	0,85	1
		411	st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	1,04	1
		412	st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	1,25	1
		413	st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	1,36	1
		414	st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	1,43	1
		415	st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	1,53	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
		416	st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	1,88	1
		417	st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	2,27	1
		418	st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	2,54	1
		419	st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	3,48	1
		420	st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	4,27	1
		421	st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	4,57	1
		422	st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	5,34	1
		423	st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	8,42	1
		424	st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	15,8	1
		425	st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	33,42	1
		426	st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	68,9	1
		427	st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях	0,14	1
		428	st36.049	Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)	0,33	1
st37	Медицинская реабилитация	429	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,53	1,2
		430	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	3,4	1,2
		431	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	4,86	1
		432	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	8,6	1
		433	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,24	1,2
		434	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	2,62	1,2
		435	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	3,93	1
		436	st37.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,02	1,2
		437	st37.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	1,38	1,2
		438	st37.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	2	1
		439	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	0,59	1
		440	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	0,84	1
		441	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	1,17	0,8
		442	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	0,8
		443	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	0,8
		444	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	4,81	0,8
		445	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		446	st37.018	врожденных пороков развития органов и систем	2,35	0,8
		447	st37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,44	1
		448	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,24	1
		449	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,08	0,8
		450	st37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	1,61	0,8
		451	st37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	2,15	0,8
		452	st37.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	7,29	0,8
		453	st37.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	6,54	0,8
		454	st37.026	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)	3,86	0,8
		455	st37.027	Медицинская реабилитация в детском нейрореабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	5,56	1
		456	st37.028	Медицинская реабилитация в детском соматическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	4,04	1
		457	st37.029	Медицинская реабилитация в детском ортопедическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	5	1

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Ксп.
		458	st37.031	Комплексная медицинская реабилитация у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы, с нарушением функции нижних мочевыводящих путей	9,37	1
		459	st37.032	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования нижних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	6,9	1
		460	st37.033	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования верхних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	6,73	1
		461	st37.034	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования двух и более конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	7,3	1
st38	Гериатрия	462	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	1,5	0,8

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 28 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициентами специфики (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара) с 1 января 2026 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds02	Акушерство и гинекология	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	0,83	0,9
		2	ds02.002	Болезни женских половых органов	0,66	0,9
		3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,71	0,8
		4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	1,06	0,8
		5	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	0,33	0,8
		6	ds02.007	Аборт медикаментозный	0,38	0,8
		7	ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	2,84	1
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	7,53	1
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	9,11	0,8
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	9,84	1
		11	ds02.012	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2 с ПГТ-М)	16,78	1
		12	ds02.013	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2 с ПГТ-СП)	11,46	1
		13	ds02.014	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3 с ПГТ-М)	17,55	1
		14	ds02.015	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3 с ПГТ-СП)	12,23	1
		15	ds02.016	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4 с ПГТ-М)	18,27	1
		16	ds02.017	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4 с ПГТ-СП)	12,96	1
ds03	Аллергология и иммунология	17	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	0,98	1
ds04	Гастроэнтерология	18	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые*		
		18.1	ds04.001.1	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброгастродуоденоскопии, уровень 1	0,46	1
		18.2	ds04.001.2	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением Фиброколоноскопия, уровень 2	0,53	1
		18.3	ds04.001.3	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением ультразвуковой эзофагогастродуоденоскопии (А04.16.006)	0,94	1
		18.4	ds04.001.4	Болезни органов пищеварения, взрослые	0,89	1
ds05	Гематология	19	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	0,91	0,9
		20	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	2,41	1
		21	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	3,73	1
ds06	Дерматология	22	ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	0,35	0,8
		23	ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	0,97	0,8
		24	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	0,97	0,9
		25	ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	1,95	0,8
ds07	Детская кардиология	26	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	0,98	0,9
ds08	Детская онкология	27	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	7,95	1
		28	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	14,23	1
		29	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	10,34	1
ds09	Детская урология-андрология	30	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	1,38	1
		31	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	2,09	1
ds10	Детская хирургия	32	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети	1,6	1
ds11	Детская эндокринология	33	ds11.001	Сахарный диабет, дети	1,49	1
		34	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	1,36	0,9
ds12	Инфекционные болезни	35	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	0,97	1
		36	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	1,16	0,8
		37	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	0,97	0,8
		38	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	0,52	0,8
		39	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	0,65	0,8
		40	ds12.022	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	2,79	1,4
		41	ds12.023	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	3,23	1,4
		42	ds12.024	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	3,45	1,4
		43	ds12.025	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	4,05	1,4
		44	ds12.026	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 5)	5,02	1,4
		45	ds12.027	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 6)	8,97	1,4
		46	ds12.028	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 7)	11,06	1
		47	ds12.020	Вирусный гепатит В хронический без дельта агента, лекарственная терапия	1,06	1
		48	ds12.021	Вирусный гепатит В хронический с дельта агентом, лекарственная терапия	8,97	1
ds13	Кардиология	49	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	0,8	0,9
		50	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	3,39	1
ds14	Колопроктология	51	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	1,53	0,8
		52	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	3,17	1
		53	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	0,98	0,9

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds15	Неврология	54	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	1,52	1
		55	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	2,57	1
ds16	Нейрохирургия	56	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	0,94	0,9
		57	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	2,57	1
ds18	Нефрология (без диализа)	58	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	1,6	1
		59	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	3,25	1
		60	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	3,18	0,8
		61	ds18.004	Другие болезни почек	0,8	0,8
ds19	Онкология	62	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	2,35	1
		63	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	2,48	1
		64	ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	2,17	1
		65	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования	2,44	1
		66	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	0,74	1
		67	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	1,44	1
		68	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	2,22	1
		69	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	2,93	1
		70	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	3,14	1
		71	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	3,8	1
		72	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	4,7	1
		73	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	22,62	1
		74	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	4,09	1
		75	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	4,96	1
		76	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	13,27	1
		77	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	25,33	1
		78	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	0,16	1
		79	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	0,67	1
		80	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	1,8	1
		81	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	2,94	1
		82	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	0,29	1
		83	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	1,31	1
		84	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	3,02	1
		85	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	5,15	1
		86	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	5,76	1
		87	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	6,71	1
		88	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	8,44	1
		89	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	10,88	1
		90	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	19,44	1
		91	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	20,26	1
		92	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	22,19	1
		93	ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	24,44	1
		94	ds19.079	Лучевые повреждения	2,62	1
		95	ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	0,3	1
		96	ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	0,7	1
		97	ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,16	1
		98	ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,95	1
		99	ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	2,57	1
		100	ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	3,58	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		101	ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	4,65	1
		102	ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	6,32	1
		103	ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	7,12	1
		104	ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	9,14	1
		105	ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	10,4	1
		106	ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	11,55	1
		107	ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	12,97	1
		108	ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	15,53	1
		109	ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	17,1	1
		110	ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	20,63	1
		111	ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	22,05	1
		112	ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	25,69	1
		113	ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	27,65	1
		114	ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	31,88	1
		115	ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	36,34	1
		116	ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)	41,49	1
		117	ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23)	45,24	
		118	ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 24)	54,5	
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)	1,66	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	39,83	1
ds21	Офтальмология	125	ds21.001	Болезни и травмы глаза	0,39	0,8
		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 (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	1,77	1
		132	ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	2,56	1
ds22	Педиатрия	133	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	2,31	1
		134	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	0,89	0,9
ds23	Пульмонология	135	ds23.001	Болезни органов дыхания	0,9	0,9
ds24	Ревматология	136	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	1,46	0,8
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	137	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	1,84	1
		138	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	2,18	1
		139	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	4,31	0,9
ds26	Стоматология детская	140	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,98	1
ds27	Терапия	141	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	0,74	1
ds28	Торакальная хирургия	142	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	1,32	0,8
ds29	Травматология и ортопедия	143	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	1,44	0,8
		144	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	1,69	1
		145	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	2,49	1
		146	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	1,05	0,8
ds30	Урология	147	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	0,8	0,9
		148	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	2,18	1
		149	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	2,58	1
		150	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	1,97	0,9
		151	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	2,04	1
		152	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	2,95	0,8

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
ds31	Хирургия	153	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	0,89	1
		154	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	0,75	0,8
		155	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	1	0,9
		156	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	4,34	0,9
		157	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	1,29	0,8
		158	ds31.006	Операции на молочной железе	2,6	0,8
ds32	Хирургия (абдоминальная)	159	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	2,11	0,8
		160	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	3,55	1
		161	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	1,57	0,9
		162	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	2,26	1
		163	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	3,24	0,9
		164	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	1,7	1
		165	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	2,06	1
		166	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	2,17	1
ds33	Хирургия (комбустиология)	167	ds33.001	Ожоги и отморожения	1,1	0,9
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	168	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,88	1
		169	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,92	1
		170	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	1,56	1
ds35	Эндокринология	171	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	1,08	1
		172	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	1,41	0,8
		173	ds35.003	Кистозный фиброз	2,58	1
		174	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	12,27	1
ds36	Прочее	175	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	7,86	0,9
		176	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	0,56	0,8
		177	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	0,46	0,8
		178	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	7,4	0,9
		179	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	0,4	0,8
		180	ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	2,5	0,8
		181	ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	5,36	0,8
		182	ds36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация или замена)	4,06	1
		183	ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	0,3	1
		184	ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	0,55	1
		185	ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	0,96	1
		186	ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	1,16	1
		187	ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	1,5	1
		188	ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	1,88	1
		189	ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	2,1	1

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратоемкости КСГ	Коэффициент специфики
		190	ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	2,21	1
		191	ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	2,41	1
		192	ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	3,09	1
		193	ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	3,73	1
		194	ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	4,24	1
		195	ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	5,98	1
		196	ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	7,45	1
		197	ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	7,98	1
		198	ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	9,4	1
		199	ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	14,05	1
		200	ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	28,24	1
		201	ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	61,31	1
		202	ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	126,25	1
		203	ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	5,07	1
ds37	Медицинская реабилитация	204	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,98	1
		205	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	2,31	1
		206	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52	1
		207	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,82	1
		208	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,39	1
		209	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67	1
		210	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85	0,9
		211	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,09	0,9
		212	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	1
		213	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	1
		214	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1
		215	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	1
		216	ds37.013	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	1,76	1
		217	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	1,51	1
		218	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	1	1
		219	ds37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	1,4	0,8
		220	ds37.017	Медицинская реабилитация в детском нейрореабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	3,71	1
		221	ds37.018	Медицинская реабилитация в детском соматическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	2,91	1
		222	ds37.019	Медицинская реабилитация в детском ортопедическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	3,4	1

* 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. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 29 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского страхования
на территории Краснодарского края от
26.12.2025

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях круглосуточного стационара с 1 января 2026 года	35 907,29

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 29 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Базовая ставка финансирования одного случая госпитализации, оказанного в условиях дневного стационара с 1 января 2026 года	19 173,92

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 30
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26 .12.2025

Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации на 2026 год

№ КСГ	Наименование КСГ
Круглосуточный стационар	
st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода
st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом
st02.006	Послеродовой сепсис
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки
st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
st10.003	Аппендэктомия, дети
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 или замена)
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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 31
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень
клинико-статистических групп, к которым не применяются повышающие и понижающие коэффициенты специфики с 1 января 2026 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	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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 32
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях с 1 января 2026 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
st01	Акушерское дело	1	st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода	17 953,65	17 953,65	17 953,65	17 953,65	17 953,65	17 953,65	17 953,65
st02	Акушерство и гинекология	2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	26 715,02	27 048,96	30 054,40	33 393,78	40 072,54	36 733,16	46 751,29
		3	st02.002	Беременность, закончившаяся абортивным исходом	8 043,23	8 043,23	8 043,23	8 043,23	8 043,23	8 043,23	8 043,23
		4	st02.003	Родоразрешение	28 151,31	28 503,20	31 670,23	35 189,14	42 226,97	38 708,05	49 264,80
		5	st02.004	Кесарево сечение	29 013,09	29 375,75	32 639,72	36 266,36	43 519,63	39 893,00	50 772,90
		6	st02.005	Осложнения послеродового периода	21 257,11	21 522,83	23 914,25	26 571,39	31 885,67	29 228,53	37 199,95
		7	st02.006	Послеродовой сепсис	115 262,40	115 262,40	115 262,40	115 262,40	115 262,40	115 262,40	115 262,40
		8	st02.007	Воспалительные болезни женских половых органов	18 355,81	18 585,26	20 650,28	22 944,76	27 533,71	25 239,24	32 122,66
		9	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	20 452,79	20 708,45	23 009,39	25 565,99	30 679,19	28 122,59	35 792,39
		10	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	10 571,10	10 703,24	11 892,49	13 213,88	15 856,66	14 535,27	18 499,43
		11	st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	8 962,46	9 074,49	10 082,76	11 203,07	13 443,68	12 323,38	15 684,30
		12	st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	13 328,78	13 495,39	14 994,88	16 660,98	19 993,18	18 327,08	23 325,37
		13	st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)	33 609,22	33 609,22	33 609,22	33 609,22	33 609,22	33 609,22	33 609,22
		14	st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)	56 877,14	57 588,11	63 986,79	71 096,43	85 315,72	78 206,07	99 535,00
		15	st02.014	Слинговые операции при недержании мочи	129 824,07	130 245,02	134 033,57	138 243,07	146 662,07	142 452,57	155 081,08
		16	st02.015	Операции на женских половых органах (уровень 5)	117 989,60	118 481,62	122 909,78	127 829,95	137 670,30	132 750,12	147 510,65
		17	st02.016	Операции на женских половых органах (уровень 6)	149 903,54	150 415,69	155 025,02	160 146,51	170 389,48	165 268,00	180 632,45
		18	st02.017	Операции на женских половых органах (уровень 7)	166 463,20	167 063,00	172 461,22	178 459,23	190 455,26	184 457,24	202 451,29
st03	Аллергология и иммунология	19	st03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	129 840,76	131 463,77	146 070,86	162 300,95	194 761,14	178 531,05	227 221,33
		20	st03.002	Ангионевротический отек, анафилактический шок	9 694,97	9 694,97	9 694,97	9 694,97	9 694,97	9 694,97	9 694,97
st04	Гастроэнтерология	21	st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	25 565,99	25 565,99	25 565,99	25 565,99	25 565,99	25 565,99	25 565,99
		22	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	51 965,03	52 614,59	58 460,66	64 956,29	77 947,55	71 451,92	90 938,81
		23	st04.003	Болезни печени, невирусные (уровень 1)	22 233,79	22 511,71	25 013,02	27 792,24	33 350,69	30 571,46	38 909,14
		24	st04.004	Болезни печени, невирусные (уровень 2)	34 758,26	35 192,73	39 103,04	43 447,82	52 137,38	47 792,60	60 826,95
		25	st04.005	Болезни поджелудочной железы	19 993,18	20 243,09	22 492,32	24 991,47	29 989,76	27 490,62	34 988,06
		26	st04.006	Панкреатит с синдромом органной дисфункции	120 361,24	121 865,76	135 406,40	150 451,55	180 541,86	165 496,71	210 632,17
		27	st05.001	Анемии (уровень 1)	21 601,82	21 871,85	24 302,05	27 002,28	32 402,74	29 702,51	37 803,19
		28	st05.002	Анемии (уровень 2)	122 257,14	123 785,36	137 539,29	152 821,43	183 385,72	168 103,57	213 950,00

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
st05	Гематология	29	st05.003	Нарушения свертываемости крови	129 266,25	130 882,08	145 424,53	161 582,81	193 899,37	177 741,09	226 215,93
		30	st05.004	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1)	28 180,04	28 532,29	31 702,55	35 225,05	42 270,06	38 747,56	49 315,07
		31	st05.005	Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2)	129 553,50	131 172,92	145 747,69	161 941,88	194 330,26	178 136,07	226 718,63
		32	st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	58 887,95	59 624,05	66 248,95	73 609,94	88 331,93	80 970,93	103 053,92
st06	Дерматология	33	st06.004	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	9 250,41	9 362,40	10 370,37	11 490,33	13 730,25	12 610,29	15 970,18
		34	st06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	32 063,71	32 456,97	35 996,31	39 928,91	47 794,11	43 861,51	55 659,30
		35	st06.006	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	60 469,03	61 215,84	67 937,17	75 405,31	90 341,59	82 873,45	105 277,88
		36	st06.007	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	66 053,33	66 858,46	74 104,60	82 155,88	98 258,43	90 207,16	114 360,98
st07	Детская кардиология	37	st07.001	Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети	52 855,53	53 516,22	59 462,47	66 069,41	79 283,29	72 676,35	92 497,17
st08	Детская онкология	38	st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	125 531,89	127 101,04	141 223,37	156 914,86	188 297,83	172 606,35	219 680,80
		39	st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	224 636,01	227 443,96	252 715,51	280 795,01	336 954,01	308 874,51	393 113,01
		40	st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	163 162,73	165 202,26	183 558,07	203 953,41	244 744,09	224 348,75	285 534,77
st09	Детская урология-андрология	41	st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)	39 009,68	39 497,30	43 885,89	48 762,10	58 514,52	53 638,31	68 266,94
		42	st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)	44 639,94	45 197,94	50 219,94	55 799,93	66 959,92	61 379,92	78 119,90
		43	st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)	99 032,31	99 032,31	99 032,31	99 032,31	99 032,31	99 032,31	99 032,31
		44	st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)	139 751,17	139 751,17	139 751,17	139 751,17	139 751,17	139 751,17	139 751,17
		45	st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)	33 034,70	33 447,64	37 164,04	41 293,38	49 552,06	45 422,72	57 810,73
		46	st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)	31 540,96	31 935,22	35 483,58	39 426,20	47 311,44	43 368,82	55 196,68
		47	st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)	51 131,98	51 771,13	57 523,48	63 914,98	76 697,98	70 306,48	89 480,97
		48	st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)	80 073,26	80 073,26	80 073,26	80 073,26	80 073,26	80 073,26	80 073,26
		49	st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)	84 741,20	84 741,20	84 741,20	84 741,20	84 741,20	84 741,20	84 741,20
		50	st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)	153 683,20	153 683,20	153 683,20	153 683,20	153 683,20	153 683,20	153 683,20
		51	st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)	152 863,66	153 120,08	155 427,87	157 992,08	163 120,50	160 556,29	168 248,93
st10	Детская хирургия	52	st10.001	Детская хирургия (уровень 1)	84 741,21	85 800,47	95 333,86	105 926,51	127 111,81	116 519,16	148 297,11
		53	st10.002	Детская хирургия (уровень 2)	153 108,69	155 022,55	172 247,27	191 385,86	229 663,03	210 524,45	267 940,20
		54	st10.003	Аппендэктомия, дети	24 883,75	24 883,75	24 883,75	24 883,75	24 883,75	24 883,75	24 883,75
		55	st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)	28 438,57	28 438,57	28 438,57	28 438,57	28 438,57	28 438,57	28 438,57
		56	st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)	30 162,12	30 539,15	33 932,39	37 702,65	45 243,18	41 472,92	52 783,71
		57	st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)	35 907,29	36 356,13	40 395,70	44 884,11	53 860,93	49 372,52	62 837,75

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		58	st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети	76 896,05	77 162,63	79 561,87	82 227,69	87 559,33	84 893,51	92 890,98
st11	Детская эндокринология	59	st11.001	Сахарный диабет, дети	60 726,41	61 485,49	68 317,21	75 908,01	91 089,61	83 498,81	106 271,21
		60	st11.002	Заболевания гипофиза, дети	64 920,38	65 731,89	73 035,43	81 150,48	97 380,58	89 265,53	113 610,67
		61	st11.003	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1)	55 498,30	56 192,03	62 435,59	69 372,88	83 247,46	76 310,17	97 122,03
		62	st11.004	Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2)	113 409,58	114 827,20	127 585,78	141 761,98	170 114,38	155 938,18	198 466,77
st12	Инфекционные болезни	63	st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	43 524,73	43 951,78	47 795,15	52 065,57	60 606,41	56 335,99	69 147,24
		64	st12.002	Кишечные инфекции, дети	33 033,99	33 378,73	36 481,45	39 928,91	46 823,83	43 376,37	53 718,76
		65	st12.003	Вирусный гепатит острый	40 216,17	40 718,87	45 243,19	50 270,21	60 324,25	55 297,23	70 378,29
		66	st12.004	Вирусный гепатит хронический	36 481,81	36 937,83	41 042,03	45 602,26	54 722,71	50 162,49	63 843,16
		67	st12.005	Сепсис, взрослые	89 624,59	90 744,90	100 827,67	112 030,74	134 436,89	123 233,81	156 843,04
		68	st12.006	Сепсис, дети	129 553,50	131 172,92	145 747,69	161 941,88	194 330,26	178 136,07	226 718,63
		69	st12.007	Сепсис с синдромом органной дисфункции	206 825,99	209 411,32	232 679,24	258 532,49	310 238,99	284 385,74	361 945,49
		70	st12.008	Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	47 455,07	48 048,26	53 386,96	59 318,84	71 182,61	65 250,72	83 046,38
		71	st12.009	Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети	22 521,06	22 802,57	25 336,19	28 151,32	33 781,58	30 966,45	39 411,85
		72	st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые	14 075,66	14 251,60	15 835,11	17 594,57	21 113,48	19 354,03	24 632,40
		73	st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	11 490,34	11 633,97	12 926,63	14 362,92	17 235,50	15 799,21	20 108,09
		74	st12.012	Грипп, вирус гриппа идентифицирован	28 725,83	29 084,90	32 316,56	35 907,29	43 088,75	39 498,02	50 270,21
		75	st12.013	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	126 393,66	127 973,58	142 192,87	157 992,08	189 590,50	173 791,29	221 188,91
		76	st12.014	Клещевой энцефалит	66 069,42	66 895,28	74 328,09	82 586,77	99 104,12	90 845,45	115 621,48
		77	st12.015	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)	44 397,68	44 892,39	49 344,75	54 291,82	64 185,96	59 238,89	74 080,10
		78	st12.016	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2)	102 832,50	103 550,94	110 016,94	117 201,39	131 570,28	124 385,84	145 939,17
		79	st12.017	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3)	193 526,59	194 927,66	207 537,29	221 547,98	249 569,37	235 558,67	277 590,76
		80	st12.018	Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4)	366 111,15	369 475,64	399 756,07	433 400,99	500 690,83	467 045,91	567 980,67
		81	st12.019	Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)	47 569,98	48 164,60	53 516,22	59 462,47	71 354,96	65 408,72	83 247,46
st13	Кардиология	82	st13.001	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1)	32 632,54	33 040,45	36 711,61	40 790,68	48 948,82	44 869,75	57 106,95
		83	st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)	80 719,58	81 728,58	90 809,53	100 899,48	121 079,38	110 989,43	141 259,27
		84	st13.004	Нарушения ритма и проводимости (уровень 1)	25 738,34	26 060,07	28 955,64	32 172,93	38 607,52	35 390,22	45 042,10
		85	st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)	57 738,92	58 460,66	64 956,29	72 173,65	86 608,38	79 391,02	101 043,11
		86	st13.006	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1)	36 711,62	37 170,51	41 300,57	45 889,52	55 067,42	50 478,47	64 245,33
		87	st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)	68 367,48	69 222,07	76 913,42	85 459,35	102 551,22	94 005,29	119 643,09
		88	st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)	46 248,59	46 826,70	52 029,67	57 810,74	69 372,89	63 591,81	80 935,04
		89	st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)	85 890,24	86 963,87	96 626,52	107 362,80	128 835,36	118 099,08	150 307,92

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		90	st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)	101 689,45	102 960,57	114 400,63	127 111,81	152 534,17	139 822,99	177 956,53
st14	Колопроктология	91	st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	24 129,70	24 129,70	24 129,70	24 129,70	24 129,70	24 129,70	24 129,70
		92	st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	39 986,36	40 486,19	44 984,66	49 982,95	59 979,54	54 981,25	69 976,13
		93	st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)	71 527,32	72 421,41	80 468,24	89 409,15	107 290,98	98 350,07	125 172,81
		94	st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)	242 309,32	243 174,34	250 959,51	259 609,71	276 910,10	268 259,91	294 210,49
st15	Неврология	95	st15.001	Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые	28 151,31	28 503,20	31 670,23	35 189,14	42 226,97	38 708,05	49 264,80
		96	st15.002	Воспалительные заболевания ЦНС, дети	44 525,04	45 081,60	50 090,67	55 656,30	66 787,56	61 221,93	77 918,82
		97	st15.003	Дегенеративные болезни нервной системы	21 716,73	21 988,19	24 431,32	27 145,91	32 575,09	29 860,50	38 004,27
		98	st15.004	Демиелинизирующие болезни нервной системы	38 205,36	38 682,93	42 981,03	47 756,70	57 308,04	52 532,37	66 859,38
		99	st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)	27 576,80	27 576,80	27 576,80	27 576,80	27 576,80	27 576,80	27 576,80
		100	st15.007	Расстройства периферической нервной системы	29 300,35	29 666,61	32 962,90	36 625,44	43 950,53	40 287,98	51 275,62
		101	st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	36 118,80	36 251,85	37 449,33	38 779,87	41 440,94	40 110,41	44 102,02
		102	st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	56 992,10	57 140,75	58 478,63	59 965,17	62 938,24	61 451,71	65 911,32
		103	st15.010	Другие нарушения нервной системы (уровень 1)	17 005,70	17 218,27	19 131,41	21 257,12	25 508,54	23 382,83	29 759,97
		104	st15.011	Другие нарушения нервной системы (уровень 2)	25 594,72	25 914,65	28 794,06	31 993,40	38 392,08	35 192,74	44 790,76
		105	st15.012	Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы	80 560,02	81 217,92	87 139,02	93 718,03	106 876,04	100 297,04	120 034,05
		106	st15.013	Кровоизлияние в мозг	140 469,32	142 225,19	158 027,99	175 586,65	210 703,98	193 145,32	245 821,31
		107	st15.014	Инфаркт мозга (уровень 1)	119 617,48	120 907,84	132 521,00	145 424,52	171 231,56	158 328,04	197 038,59
		108	st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)	157 155,83	158 508,25	170 680,11	184 204,40	211 252,97	197 728,69	238 301,55
		109	st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)	205 793,95	207 802,50	225 879,44	245 964,94	286 135,93	266 050,44	326 306,93
		110	st15.017	Другие цереброваскулярные болезни	18 844,14	19 079,70	21 199,66	23 555,18	28 266,22	25 910,70	32 977,25
		111	st15.018	Эпилепсия, судороги (уровень 2)	66 069,42	66 895,28	74 328,09	82 586,77	99 104,12	90 845,45	115 621,48
		112	st15.019	Эпилепсия (уровень 3)	90 773,63	91 908,30	102 120,34	113 467,04	136 160,45	124 813,74	158 853,86
		113	st15.020	Эпилепсия (уровень 4)	111 226,42	112 616,75	125 129,73	139 033,03	166 839,64	152 936,33	194 646,24
		114	st15.021	Диагностика и лечение сложных неврологических заболеваний	68 681,17	69 268,72	74 556,75	80 432,33	92 183,49	86 307,91	103 934,66
		115	st15.022	Плазмоферез при неврологических заболеваниях	194 135,80	196 224,55	215 023,35	235 910,90	277 686,00	256 798,45	319 461,10
		116	st15.023	Комплексное лечение неврологических заболеваний с применением препаратов высокодозного иммуноглобулина	1 058 596,30	1 059 150,40	1 064 137,24	1 069 678,17	1 080 760,04	1 075 219,10	1 091 841,90
st16	Нейрохирургия	117	st16.001	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1)	28 151,31	28 503,20	31 670,23	35 189,14	42 226,97	38 708,05	49 264,80
		118	st16.002	Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2)	42 801,49	43 336,51	48 151,67	53 501,86	64 202,23	58 852,05	74 902,60
		119	st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	19 533,57	19 533,57	19 533,57	19 533,57	19 533,57	19 533,57	19 533,57
		120	st16.004	Травмы позвоночника	26 111,78	26 438,18	29 375,76	32 639,73	39 167,68	35 903,70	45 695,62
		121	st16.005	Сотрясение головного мозга	11 490,33	0,00	11 490,33	0,00	11 490,33	0,00	11 490,33
		122	st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма	44 237,78	44 790,76	49 767,51	55 297,23	66 356,68	60 826,95	77 416,12

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		123	st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)	118 637,69	120 120,66	133 467,40	148 297,11	177 956,53	163 126,82	207 615,95
		124	st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)	150 465,91	152 346,74	169 274,15	188 082,39	225 698,87	206 890,63	263 315,35
		125	st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)	40 503,42	41 009,72	45 566,35	50 629,28	60 755,14	55 692,21	70 880,99
		126	st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)	78 636,97	78 636,97	78 636,97	78 636,97	78 636,97	78 636,97	78 636,97
		127	st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64
		128	st16.012	Доброкачественные новообразования нервной системы	26 370,31	26 699,94	29 666,60	32 962,89	39 555,47	36 259,18	46 148,05
st17	Неонатология	129	st17.001	Малая масса тела при рождении, недоношенность	120 935,75	122 447,45	136 052,72	151 169,69	181 403,63	166 286,66	211 637,57
		130	st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	628 578,66	636 435,89	707 150,99	785 723,32	942 867,98	864 295,65	1 100 012,65
		131	st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	373 216,71	376 875,84	409 808,07	446 399,43	519 582,15	482 990,79	592 764,88
		132	st17.004	Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных	55 153,60	55 843,02	62 047,80	68 942,00	82 730,40	75 836,20	96 518,80
		133	st17.005	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)	39 928,90	40 428,02	44 920,02	49 911,13	59 893,36	54 902,24	69 875,58
		134	st17.006	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)	54 291,82	54 970,47	61 078,30	67 864,78	81 437,74	74 651,26	95 010,69
		135	st17.007	Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)	73 538,13	74 457,35	82 730,39	91 922,66	110 307,19	101 114,93	128 691,72
st18	Нефрология (без диализа)	136	st18.001	Почечная недостаточность	47 684,88	48 280,94	53 645,49	59 606,10	71 527,32	65 566,71	83 448,54
		137	st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа	52 281,02	52 934,53	58 816,14	65 351,27	78 421,52	71 886,40	91 491,78
		138	st18.003	Гломерулярные болезни	44 209,06	44 761,67	49 735,19	55 261,32	66 313,58	60 787,45	77 365,85
		139	st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	69 229,26	70 094,62	77 882,91	86 536,57	103 843,88	95 190,23	121 151,20
		140	st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	115 477,85	116 921,32	129 912,58	144 347,31	173 216,77	158 782,04	202 086,23
		141	st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)	140 469,32	142 225,19	158 027,99	175 586,65	210 703,98	193 145,32	245 821,31
		142	st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	87 613,78	88 708,96	98 565,51	109 517,23	131 420,68	120 468,95	153 324,12
		143	st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	152 534,17	154 440,85	171 600,94	190 667,71	228 801,25	209 734,48	266 934,79
		144	st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)	47 684,88	48 280,94	53 645,49	59 606,10	71 527,32	65 566,71	83 448,54
		145	st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)	79 570,55	80 565,18	89 516,87	99 463,19	119 355,83	109 409,51	139 248,47
		146	st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)	124 095,59	125 646,79	139 607,54	155 119,49	186 143,39	170 631,44	217 167,29
		147	st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	37 056,32	37 519,52	41 688,36	46 320,40	55 584,48	50 952,44	64 848,56
		148	st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	44 525,04	45 081,60	50 090,67	55 656,30	66 787,56	61 221,93	77 918,82
		149	st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)	76 410,71	77 365,85	85 962,05	95 513,39	114 616,07	105 064,73	133 718,75
		150	st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)	65 782,15	66 604,43	74 004,92	82 227,69	98 673,23	90 450,46	115 118,77

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		151	st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)	71 527,32	72 421,41	80 468,24	89 409,15	107 290,98	98 350,07	125 172,81
		152	st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)	80 145,07	81 146,89	90 163,21	100 181,34	120 217,61	110 199,47	140 253,88
		153	st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)	113 467,04	114 885,38	127 650,42	141 833,80	170 200,56	156 017,18	198 567,32
		154	st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 1)	68 367,48	69 222,07	76 913,42	85 459,35	102 551,22	94 005,29	119 643,09
		155	st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков и поджелудочной железы (уровень 2)	127 542,70	129 136,98	143 485,53	159 428,37	191 314,04	175 371,21	223 199,72
		156	st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)	62 335,06	63 114,24	70 126,94	77 918,82	93 502,58	85 710,70	109 086,35
		157	st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)	98 529,60	99 761,22	110 845,80	123 162,00	147 794,40	135 478,20	172 426,80
		158	st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)	122 659,30	124 192,55	137 991,72	153 324,13	183 988,96	168 656,54	214 653,78
		159	st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости	105 136,54	106 450,75	118 278,61	131 420,68	157 704,82	144 562,75	183 988,95
		160	st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях	80 719,58	81 728,58	90 809,53	100 899,48	121 079,38	110 989,43	141 259,27
		161	st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)	98 242,34	99 470,37	110 522,64	122 802,93	147 363,52	135 083,22	171 924,10
		162	st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)	152 534,17	154 440,85	171 600,94	190 667,71	228 801,25	209 734,48	266 934,79
		163	st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)	82 155,88	83 182,83	92 425,37	102 694,85	123 233,82	112 964,34	143 772,79
		164	st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)	123 808,34	125 355,94	139 284,38	154 760,42	185 712,50	170 236,46	216 664,59
		165	st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	37 614,73	37 726,85	38 735,91	39 857,09	42 099,45	40 978,27	44 341,81
		166	st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	95 892,28	96 304,23	100 011,71	104 131,14	112 370,00	108 250,57	120 608,85
		167	st19.037	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований	84 166,69	85 218,77	94 687,52	105 208,36	126 250,03	115 729,20	147 291,70
		168	st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	35 620,03	36 065,28	40 072,54	44 525,04	53 430,05	48 977,54	62 335,06
		169	st19.075	Лучевая терапия (уровень 1)	22 693,41	22 977,08	25 530,08	28 366,76	34 040,11	31 203,44	39 713,46
		170	st19.076	Лучевая терапия (уровень 2)	32 747,45	33 156,79	36 840,88	40 934,31	49 121,17	45 027,74	57 308,03
		171	st19.077	Лучевая терапия (уровень 3)	70 665,54	71 548,86	79 498,74	88 331,93	105 998,32	97 165,12	123 664,70
		172	st19.078	Лучевая терапия (уровень 4)	72 101,84	73 003,11	81 114,57	90 127,30	108 152,76	99 140,03	126 178,22
		173	st19.079	Лучевая терапия (уровень 5)	81 006,85	82 019,43	91 132,70	101 258,56	121 510,27	111 384,42	141 761,98
		174	st19.080	Лучевая терапия (уровень 6)	129 553,50	131 172,92	145 747,69	161 941,88	194 330,26	178 136,07	226 718,63
		175	st19.081	Лучевая терапия (уровень 7)	139 894,80	141 643,49	157 381,65	174 868,50	209 842,20	192 355,35	244 815,90
		176	st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)	509 956,70	510 401,88	514 408,52	518 860,34	527 763,98	523 312,16	536 667,63

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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	177	st19.084	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2)	112 090,90	113 272,83	123 910,23	135 729,56	159 368,22	147 548,89	183 006,88
		178	st19.085	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	129 034,23	130 428,26	142 974,54	156 914,86	184 795,49	170 855,18	212 676,12
		179	st19.086	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	173 486,61	175 315,16	191 772,13	210 057,65	246 628,69	228 343,17	283 199,72
		180	st19.087	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	194 159,39	196 246,96	215 035,14	235 910,90	277 662,41	256 786,66	319 413,92
		181	st19.088	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 6)	309 389,80	310 958,32	325 074,99	340 760,18	372 130,56	356 445,37	403 500,94
		182	st19.089	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 7)	554 643,88	556 212,03	570 325,42	586 006,97	617 370,06	601 688,52	648 733,16
		183	st19.090	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	10 054,04	10 179,72	11 310,80	12 567,55	15 081,06	13 824,31	17 594,57
		184	st19.091	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	35 907,29	36 356,13	40 395,70	44 884,11	53 860,93	49 372,52	62 837,75
		185	st19.092	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	78 134,26	79 110,94	87 901,05	97 667,83	117 201,40	107 434,61	136 734,96
		186	st19.093	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	140 756,58	142 516,03	158 351,15	175 945,72	211 134,86	193 540,29	246 324,01
		187	st19.094	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	38 353,32	38 715,77	41 977,79	45 602,26	52 851,20	49 226,73	60 100,13
		188	st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	101 772,21	102 733,97	111 389,89	121 007,57	140 242,93	130 625,25	159 478,30
		189	st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	192 672,60	194 493,40	210 880,56	229 088,51	265 504,42	247 296,46	301 920,33
		190	st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	96 044,18	96 358,76	99 189,98	102 335,78	108 627,38	105 481,58	114 918,99
		191	st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	163 058,51	164 008,08	172 554,23	182 049,96	201 041,41	191 545,69	220 032,86
		192	st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	238 563,95	240 226,66	255 191,07	271 818,19	305 072,43	288 445,31	338 326,66
		193	st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	389 633,06	389 846,56	391 768,02	393 902,97	398 172,88	396 037,92	402 442,79
		194	st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	471 780,16	472 769,69	481 675,48	491 570,80	511 361,44	501 466,12	531 152,08
		195	st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	548 193,46	549 904,60	565 304,85	582 416,24	616 639,02	599 527,63	650 861,80
		196	st19.103	Лучевые повреждения	75 836,20	76 784,15	85 315,73	94 795,25	113 754,30	104 274,78	132 713,35
		197	st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях	567 335,18	574 426,87	638 252,08	709 168,98	851 002,78	780 085,88	992 836,57

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		198	st19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	660 515,41	665 228,20	707 643,32	754 771,24	849 027,07	801 899,16	943 282,90
		199	st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	9 632,77	9 707,69	10 382,01	11 131,26	12 629,75	11 880,51	14 128,24
		200	st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	18 519,51	18 616,89	19 493,33	20 467,16	22 414,81	21 440,99	24 362,47
		201	st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	24 210,79	24 328,82	25 391,09	26 571,39	28 931,99	27 751,69	31 292,59
		202	st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	39 090,79	39 200,92	40 192,09	41 293,38	43 495,97	42 394,67	45 698,56
		203	st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	51 751,88	51 893,24	53 165,48	54 579,08	57 406,28	55 992,68	60 233,47
		204	st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	72 679,49	72 761,92	73 503,79	74 328,09	75 976,69	75 152,39	77 625,28
		205	st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	86 197,83	86 304,54	87 264,88	88 331,93	90 466,03	89 398,98	92 600,13
		206	st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	119 984,42	120 143,30	121 573,21	123 162,00	126 339,58	124 750,79	129 517,16
		207	st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	141 440,25	141 549,70	142 534,71	143 629,16	145 818,07	144 723,61	148 006,98
		208	st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	182 701,29	182 776,45	183 452,85	184 204,40	185 707,51	184 955,95	187 210,62
		209	st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	207 454,87	207 531,15	208 217,65	208 980,43	210 505,99	209 743,21	212 031,54
		210	st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	224 176,48	224 260,49	225 016,66	225 856,85	227 537,22	226 697,04	229 217,60
		211	st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	238 586,28	238 667,95	239 403,02	240 219,77	241 853,26	241 036,52	243 486,76
		212	st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	259 166,47	259 260,45	260 106,23	261 046,00	262 925,53	261 985,77	264 805,06
		213	st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	343 564,56	343 639,78	344 316,81	345 069,06	346 573,56	345 821,31	348 078,06
		214	st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	408 194,48	408 269,86	408 948,33	409 702,18	411 209,88	410 456,03	412 717,59

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		215	st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	443 496,11	443 583,83	444 373,26	445 250,40	447 004,69	446 127,54	448 758,97
		216	st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	506 002,80	506 089,12	506 865,94	507 729,08	509 455,36	508 592,22	511 181,64
		217	st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	543 568,26	543 643,48	544 320,46	545 072,66	546 577,06	545 824,86	548 081,46
		218	st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	610 648,68	610 799,02	612 152,13	613 655,59	616 662,50	615 159,05	619 669,41
		219	st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	1 064 932,16	1 065 007,87	1 065 689,33	1 066 446,51	1 067 960,86	1 067 203,69	1 069 475,22
st20	Оториноларингология	220	st20.001	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ уха, горла, носа, полости рта	18 959,05	19 196,04	21 328,93	23 698,81	28 438,57	26 068,69	33 178,33
		221	st20.002	Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции	10 800,91	10 935,92	12 151,03	13 501,14	16 201,37	14 851,25	18 901,60
		222	st20.003	Другие болезни уха	14 018,21	14 193,44	15 770,48	17 522,76	21 027,31	19 275,04	24 531,86
		223	st20.004	Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи	16 316,27	16 520,23	18 355,81	20 395,34	24 474,41	22 434,87	28 553,48
		224	st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	19 303,76	19 545,06	21 716,73	24 129,70	28 955,64	26 542,67	33 781,58
		225	st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	20 912,41	21 173,81	23 526,46	26 140,51	31 368,61	28 754,56	36 596,71
		226	st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	25 278,74	25 594,72	28 438,58	31 598,42	37 918,10	34 758,26	44 237,79
		227	st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	43 627,36	43 627,36	43 627,36	43 627,36	43 627,36	43 627,36	43 627,36
		228	st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)	70 378,29	70 378,29	70 378,29	70 378,29	70 378,29	70 378,29	70 378,29
		229	st20.010	Замена речевого процессора	709 613,51	709 681,05	710 288,92	710 964,34	712 315,17	711 639,76	713 666,00
st21	Офтальмология	230	st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	11 260,53	11 401,28	12 668,09	14 075,66	16 890,79	15 483,23	19 705,92
		231	st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)	18 154,73	18 381,66	20 424,07	22 693,41	27 232,09	24 962,75	31 770,77
		232	st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)	24 589,31	24 896,68	27 662,98	30 736,64	36 883,97	33 810,30	43 031,30
		233	st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)	34 183,74	34 183,74	34 183,74	34 183,74	34 183,74	34 183,74	34 183,74
		234	st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)	60 611,50	61 369,15	68 187,94	75 764,38	90 917,26	83 340,82	106 070,13
		235	st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)	118 134,98	118 134,98	118 134,98	118 134,98	118 134,98	118 134,98	118 134,98
		236	st21.007	Болезни глаза	11 720,14	11 866,64	13 185,15	14 650,17	17 580,20	16 115,19	20 510,24
		237	st21.008	Травмы глаза	15 167,24	15 356,83	17 063,15	18 959,05	22 750,86	20 854,96	26 542,67
		238	st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	39 203,11	39 307,62	40 248,24	41 293,38	43 383,65	42 338,52	45 473,92

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		239	st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	52 068,01	52 139,70	52 784,94	53 501,86	54 935,71	54 218,78	56 369,56
st22	Педиатрия	240	st22.001	Нарушения всасывания, дети	31 885,67	32 284,24	35 871,38	39 857,09	47 828,51	43 842,80	55 799,93
		241	st22.002	Другие болезни органов пищеварения, дети	8 962,46	9 074,49	10 082,76	11 203,07	13 443,68	12 323,38	15 684,30
		242	st22.003	Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети	74 399,90	75 329,90	83 699,89	92 999,88	111 599,86	102 299,87	130 199,83
		243	st22.004	Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети	60 898,76	61 659,99	68 511,11	76 123,45	91 348,14	83 735,80	106 572,83
st23	Пульмонология	244	st23.001	Другие болезни органов дыхания	21 975,26	22 249,95	24 722,17	27 469,08	32 962,90	30 215,99	38 456,71
		245	st23.002	Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети	71 240,06	72 130,56	80 145,07	89 050,08	106 860,10	97 955,09	124 670,11
		246	st23.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки	20 912,41	21 173,81	23 526,46	26 140,51	31 368,61	28 754,56	36 596,71
		247	st23.004	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	51 476,69	52 120,15	57 911,27	64 345,86	77 215,03	70 780,45	90 084,20
		248	st23.005	Астма, взрослые	31 885,67	32 284,24	35 871,38	39 857,09	47 828,51	43 842,80	55 799,93
		249	st23.006	Астма, дети	50 270,21	50 898,59	56 553,98	62 837,76	75 405,31	69 121,54	87 972,86
st24	Ревматология	250	st24.001	Системные поражения соединительной ткани	46 018,78	46 594,02	51 771,13	57 523,48	69 028,18	63 275,83	80 532,87
		251	st24.002	Артропатии и спондилопатии	38 377,71	38 857,43	43 174,93	47 972,14	57 566,57	52 769,35	67 161,00
		252	st24.003	Ревматические болезни сердца (уровень 1)	19 993,18	20 243,09	22 492,32	24 991,47	29 989,76	27 490,62	34 988,06
		253	st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)	45 099,56	45 663,30	50 737,01	56 374,45	67 649,34	62 011,90	78 924,23
st25	Сердечно-сосудистая хирургия	254	st25.001	Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей	19 533,57	19 777,74	21 975,26	24 416,96	29 300,35	26 858,66	34 183,74
		255	st25.002	Другие болезни, врожденные аномалии вен	37 918,10	38 392,07	42 657,86	47 397,62	56 877,14	52 137,38	66 356,67
		256	st25.003	Болезни артерий, артериол и капилляров	27 145,91	27 485,24	30 539,15	33 932,39	40 718,87	37 325,63	47 505,35
		257	st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	26 111,78	26 438,18	29 375,76	32 639,73	39 167,68	35 903,70	45 695,62
		258	st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)	60 611,50	61 369,15	68 187,94	75 764,38	90 917,26	83 340,82	106 070,13
		259	st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)	114 041,55	115 467,07	128 296,75	142 551,94	171 062,33	156 807,13	199 572,72
		260	st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)	123 808,34	125 355,94	139 284,38	154 760,42	185 712,50	170 236,46	216 664,59
		261	st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)	27 576,80	27 921,51	31 023,90	34 471,00	41 365,20	37 918,10	48 259,40
		262	st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)	54 464,18	55 144,98	61 272,20	68 080,22	81 696,26	74 888,24	95 312,31
		263	st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)	106 773,92	108 108,59	120 120,66	133 467,40	160 160,88	146 814,14	186 854,36
		264	st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)	174 653,06	176 836,22	196 484,69	218 316,32	261 979,58	240 147,95	305 642,85
		265	st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)	204 527,92	207 084,52	230 093,91	255 659,90	306 791,88	281 225,89	357 923,86
		266	st25.013	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	169 205,85	169 901,92	176 166,52	183 127,18	197 048,51	190 087,84	210 969,84
		267	st25.014	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	191 535,64	192 246,30	198 642,21	205 748,77	219 961,90	212 855,33	234 175,02
		268	st25.015	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	220 504,13	221 220,61	227 668,90	234 833,68	249 163,23	241 998,46	263 492,78
		269	st25.016	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	132 215,55	132 750,32	137 563,28	142 911,01	153 606,47	148 258,74	164 301,93
		270	st25.017	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	154 242,35	154 788,90	159 707,94	165 173,53	176 104,71	170 639,12	187 035,90

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		271	st25.018	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	182 870,37	183 421,82	188 384,87	193 899,37	204 928,37	199 413,87	215 957,36
		272	st25.019	Ишемическая болезнь сердца с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	117 496,20	117 851,30	121 047,25	124 598,30	131 700,40	128 149,35	138 802,51
		273	st25.020	Ишемическая болезнь сердца с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	139 861,84	140 229,74	143 540,86	147 219,89	154 577,94	150 898,92	161 935,99
		274	st25.021	Ишемическая болезнь сердца с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	168 489,14	168 861,97	172 217,43	175 945,72	183 402,30	179 674,01	190 858,88
		275	st25.022	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	176 821,86	177 316,66	181 769,89	186 717,91	196 613,96	191 665,93	206 510,01
		276	st25.023	Эндоваскулярная тромбэкстракция и стентирование брахиоцефальных артерий при остром ишемическом инсульте	636 381,28	637 812,37	650 692,15	665 003,01	693 624,74	679 313,87	722 246,47
st26	Стоматология детская	277	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	22 693,41	22 977,08	25 530,08	28 366,76	34 040,11	31 203,44	39 713,46
		278	st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12
		279	st27.002	Новообразования доброкачественные, in situ, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения	15 856,66	16 054,86	17 838,74	19 820,82	23 784,98	21 802,90	27 749,15
		280	st27.003	Болезни желчного пузыря	20 682,60	20 682,60	20 682,60	20 682,60	20 682,60	20 682,60	20 682,60
		281	st27.004	Другие болезни органов пищеварения, взрослые	13 558,59	13 728,07	15 253,42	16 948,24	20 337,89	18 643,06	23 727,54
		282	st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	20 108,08	20 108,08	20 108,08	20 108,08	20 108,08	20 108,08	20 108,08
		283	st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	22 406,15	22 406,15	22 406,15	22 406,15	22 406,15	22 406,15	22 406,15
st27	Терапия	284	st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)	43 950,52	44 499,90	49 444,34	54 938,15	65 925,78	60 431,97	76 913,41
		285	st27.008	Другие болезни сердца (уровень 1)	17 924,92	18 148,98	20 165,54	22 406,15	26 887,38	24 646,77	31 368,61
		286	st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)	39 814,00	40 311,68	44 790,75	49 767,50	59 721,00	54 744,25	69 674,50
		287	st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	21 544,37	21 544,37	21 544,37	21 544,37	21 544,37	21 544,37	21 544,37
		288	st27.011	ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь	23 009,39	23 297,01	25 885,57	28 761,74	34 514,09	31 637,91	40 266,44
		289	st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин	12 179,75	12 332,00	13 702,22	15 224,69	18 269,63	16 747,16	21 314,57
		290	st27.013	Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции	116 914,14	118 375,56	131 528,40	146 142,67	175 371,20	160 756,94	204 599,74
		291	st27.014	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования	22 980,66	23 267,92	25 853,25	28 725,83	34 471,00	31 598,41	40 216,16
		292	st28.001	Гнойные состояния нижних дыхательных путей	58 887,95	59 624,05	66 248,95	73 609,94	88 331,93	80 970,93	103 053,92
		293	st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)	44 237,78	44 790,76	49 767,51	55 297,23	66 356,68	60 826,95	77 416,12
st28	Торакальная хирургия	294	st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)	49 638,24	50 258,72	55 843,02	62 047,80	74 457,36	68 252,58	86 866,92

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		295	st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)	82 730,40	82 730,40	82 730,40	82 730,40	82 730,40	82 730,40	82 730,40
		296	st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)	147 938,03	147 938,03	147 938,03	147 938,03	147 938,03	147 938,03	147 938,03
st29	Травматология и ортопедия	297	st29.001	Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации	28 438,58	28 794,06	31 993,40	35 548,22	42 657,86	39 103,04	49 767,51
		298	st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза	43 663,26	43 663,26	43 663,26	43 663,26	43 663,26	43 663,26	43 663,26
		299	st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава	19 820,82	19 820,82	19 820,82	19 820,82	19 820,82	19 820,82	19 820,82
		300	st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы	16 086,47	16 086,47	16 086,47	16 086,47	16 086,47	16 086,47	16 086,47
		301	st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12	21 257,12
		302	st29.006	Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм	41 365,20	41 882,27	46 535,85	51 706,50	62 047,80	56 877,15	72 389,10
		303	st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)	203 091,63	205 630,28	228 478,09	253 864,54	304 637,45	279 250,99	355 410,36
		304	st29.008	Эндопротезирование суставов	128 117,21	129 718,67	144 131,86	160 146,51	192 175,81	176 161,16	224 205,11
		305	st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	18 154,73	18 381,66	20 424,07	22 693,41	27 232,09	24 962,75	31 770,77
		306	st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	21 372,02	21 639,17	24 043,52	26 715,02	32 058,02	29 386,52	37 401,03
		307	st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	35 418,95	35 861,69	39 846,32	44 273,69	53 128,43	48 701,06	61 983,17
		308	st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64	86 895,64
		309	st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)	113 107,96	113 107,96	113 107,96	113 107,96	113 107,96	113 107,96	113 107,96
st30	Урология	310	st30.001	Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы	24 704,22	25 013,02	27 792,24	30 880,27	37 056,32	33 968,30	43 232,38
		311	st30.002	Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе	12 668,09	12 826,44	14 251,60	15 835,11	19 002,13	17 418,62	22 169,15
		312	st30.003	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов	14 707,62	14 891,47	16 546,08	18 384,53	22 061,44	20 222,98	25 738,34
		313	st30.004	Болезни предстательной железы	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86
		314	st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	15 397,05	15 589,51	17 321,68	19 246,31	23 095,57	21 170,94	26 944,83
		315	st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	27 576,80	27 921,51	31 023,90	34 471,00	41 365,20	37 918,10	48 259,40
		316	st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	36 711,62	37 170,51	41 300,57	45 889,52	55 067,42	50 478,47	64 245,33
		317	st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)	82 945,84	82 945,84	82 945,84	82 945,84	82 945,84	82 945,84	82 945,84
		318	st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)	112 030,74	112 030,74	112 030,74	112 030,74	112 030,74	112 030,74	112 030,74
		319	st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	27 921,51	28 270,53	31 411,70	34 901,89	41 882,27	38 392,08	48 862,65

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		320	st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	28 955,64	29 317,59	32 575,10	36 194,55	43 433,46	39 814,01	50 672,37
		321	st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	46 535,85	47 117,55	52 352,83	58 169,81	69 803,77	63 986,79	81 437,73
		322	st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)	56 015,38	56 715,57	63 017,30	70 019,22	84 023,06	77 021,14	98 026,91
		323	st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)	61 473,28	62 241,70	69 157,44	76 841,60	92 209,92	84 525,76	107 578,24
		324	st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)	148 297,11	148 297,11	148 297,11	148 297,11	148 297,11	148 297,11	148 297,11
		325	st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)	161 969,81	162 309,53	165 367,04	168 764,26	175 558,71	172 161,48	182 353,16
st31	Хирургия	326	st31.001	Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов	14 018,21	14 193,44	15 770,48	17 522,76	21 027,31	19 275,04	24 531,86
		327	st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	15 799,21	15 799,21	15 799,21	15 799,21	15 799,21	15 799,21	15 799,21
		328	st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	16 316,27	16 520,23	18 355,81	20 395,34	24 474,41	22 434,87	28 553,48
		329	st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	39 641,65	40 137,17	44 596,85	49 552,06	59 462,47	54 507,27	69 372,88
		330	st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)	62 306,33	63 085,16	70 094,62	77 882,91	93 459,49	85 671,20	109 036,07
		331	st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)	36 970,14	37 432,27	41 591,41	46 212,68	55 455,22	50 833,95	64 697,75
		332	st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)	52 568,27	53 225,38	59 139,31	65 710,34	78 852,41	72 281,37	91 994,48
		333	st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)	62 047,80	62 823,40	69 803,78	77 559,75	93 071,70	85 315,73	108 583,65
		334	st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)	58 492,98	58 492,98	58 492,98	58 492,98	58 492,98	58 492,98	58 492,98
		335	st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)	95 872,46	95 872,46	95 872,46	95 872,46	95 872,46	95 872,46	95 872,46
		336	st31.011	Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	20 969,86	21 231,98	23 591,09	26 212,32	31 454,78	28 833,55	36 697,25
		337	st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	21 831,63	21 831,63	21 831,63	21 831,63	21 831,63	21 831,63	21 831,63
		338	st31.013	Остеомиелит (уровень 1)	55 613,21	56 308,37	62 564,86	69 516,51	83 419,81	76 468,16	97 323,11
		339	st31.014	Остеомиелит (уровень 2)	90 744,90	91 879,22	102 088,02	113 431,13	136 117,36	124 774,24	158 803,58
		340	st31.015	Остеомиелит (уровень 3)	115 477,85	116 921,32	129 912,58	144 347,31	173 216,77	158 782,04	202 086,23
		341	st31.016	Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани	19 303,76	19 545,06	21 716,73	24 129,70	28 955,64	26 542,67	33 781,58
		342	st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи	11 490,34	11 633,97	12 926,63	14 362,92	17 235,50	15 799,21	20 108,09
		343	st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	10 628,56	10 628,56	10 628,56	10 628,56	10 628,56	10 628,56	10 628,56

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		344	st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)	30 765,37	31 149,94	34 611,04	38 456,71	46 148,05	42 302,38	53 839,39
st32	Хирургия (абдоминальная)	345	st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)	29 731,24	30 102,88	33 447,65	37 164,05	44 596,86	40 880,46	52 029,67
		346	st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)	36 970,14	37 432,27	41 591,41	46 212,68	55 455,22	50 833,95	64 697,75
		347	st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)	86 177,50	87 254,71	96 949,68	107 721,87	129 266,24	118 494,06	150 810,62
		348	st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)	154 401,35	154 401,35	154 401,35	154 401,35	154 401,35	154 401,35	154 401,35
		349	st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)	69 516,51	70 385,47	78 206,08	86 895,64	104 274,77	95 585,20	121 653,90
		350	st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	77 272,49	78 238,39	86 931,55	96 590,61	115 908,73	106 249,67	135 226,85
		351	st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение	118 350,42	119 829,80	133 144,23	147 938,03	177 525,64	162 731,83	207 113,24
		352	st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	33 321,97	33 738,49	37 487,21	41 652,46	49 982,95	45 817,71	58 313,44
		353	st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	50 413,83	51 044,00	56 715,56	63 017,29	75 620,75	69 319,02	88 224,21
		354	st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)	88 331,93	88 331,93	88 331,93	88 331,93	88 331,93	88 331,93	88 331,93
		355	st32.011	Аппендэктомия, взрослые	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86	20 969,86
		356	st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	24 704,22	24 704,22	24 704,22	24 704,22	24 704,22	24 704,22	24 704,22
		357	st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	40 072,54	40 072,54	40 072,54	40 072,54	40 072,54	40 072,54	40 072,54
		358	st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	63 914,98	63 914,98	63 914,98	63 914,98	63 914,98	63 914,98	63 914,98
		359	st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)	160 864,66	162 875,46	180 972,74	201 080,82	241 296,98	221 188,90	281 513,15
		360	st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	25 968,15	26 292,75	29 214,17	32 460,19	38 952,23	35 706,21	45 444,27
		361	st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	30 765,37	31 149,94	34 611,04	38 456,71	46 148,05	42 302,38	53 839,39
		362	st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)	61 186,02	61 950,85	68 834,28	76 482,53	91 779,04	84 130,78	107 075,54
		363	st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)	78 868,63	79 162,26	81 804,92	84 741,20	90 613,77	87 677,48	96 486,33
		364	st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)	89 137,68	89 510,33	92 864,14	96 590,61	104 043,54	100 317,08	111 496,47
st33	Хирургия (комбустиология)	365	st33.001	Отморожения (уровень 1)	33 609,22	34 029,34	37 810,38	42 011,53	50 413,84	46 212,68	58 816,14
		366	st33.002	Отморожения (уровень 2)	83 592,17	84 637,07	94 041,19	104 490,21	125 388,25	114 939,23	146 286,29
		367	st33.003	Ожоги (уровень 1)	27 806,61	28 154,19	31 282,43	34 758,26	41 709,91	38 234,09	48 661,56
		368	st33.004	Ожоги (уровень 2)	46 650,75	47 233,89	52 482,10	58 313,44	69 976,13	64 144,78	81 638,82
		369	st33.005	Ожоги (уровень 3)	91 520,50	92 664,51	102 960,57	114 400,63	137 280,76	125 840,69	160 160,88
		370	st33.006	Ожоги (уровень 4)	134 436,90	136 117,36	151 241,51	168 046,12	201 655,34	184 850,73	235 264,57
		371	st33.007	Ожоги (уровень 5)	287 229,59	290 819,96	323 133,29	359 036,99	430 844,39	394 940,69	502 651,79
		372	st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции	404 172,46	409 224,61	454 694,01	505 215,57	606 258,68	555 737,13	707 301,80
st34	Челюстно-лицевая хирургия	373	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	20 452,79	20 708,45	23 009,39	25 565,99	30 679,19	28 122,59	35 792,39
		374	st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	17 005,70	17 218,27	19 131,41	21 257,12	25 508,54	23 382,83	29 759,97
		375	st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	29 185,45	29 550,27	32 833,63	36 481,81	43 778,17	40 129,99	51 074,53
		376	st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)	46 823,10	47 408,39	52 675,99	58 528,88	70 234,66	64 381,77	81 940,43

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		377	st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)	54 579,08	55 261,32	61 401,47	68 223,85	81 868,62	75 046,24	95 513,39
st35	Эндокринология	378	st35.001	Сахарный диабет, взрослые (уровень 1)	23 440,28	23 733,28	26 370,32	29 300,35	35 160,42	32 230,39	41 020,49
		379	st35.002	Сахарный диабет, взрослые (уровень 2)	42 801,49	43 336,51	48 151,67	53 501,86	64 202,23	58 852,05	74 902,60
		380	st35.003	Заболевания гипофиза, взрослые	61 473,28	62 241,70	69 157,44	76 841,60	92 209,92	84 525,76	107 578,24
		381	st35.004	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1)	28 725,83	29 084,90	32 316,56	35 907,29	43 088,75	39 498,02	50 270,21
		382	st35.005	Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2)	79 283,30	80 274,34	89 193,71	99 104,12	118 924,94	109 014,53	138 745,77
		383	st35.006	Новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера	21 831,63	22 104,53	24 560,59	27 289,54	32 747,45	30 018,49	38 205,36
		384	st35.007	Расстройства питания	24 359,50	24 664,00	27 404,44	30 449,38	36 539,26	33 494,32	42 629,13
		385	st35.008	Другие нарушения обмена веществ	33 321,97	33 738,49	37 487,21	41 652,46	49 982,95	45 817,71	58 313,44
		386	st35.009	Кистозный фиброз	95 369,76	96 561,88	107 290,98	119 212,20	143 054,64	131 133,42	166 897,08
		387	st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	155 119,49	155 119,49	155 119,49	155 119,49	155 119,49	155 119,49	155 119,49
		388	st36.002	Редкие генетические заболевания	140 756,58	142 516,03	158 351,15	175 945,72	211 134,86	193 540,29	246 324,01
		389	st36.004	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	7 353,82	7 445,74	8 273,04	9 192,27	11 030,72	10 111,50	12 869,18
		390	st36.005	Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	13 213,88	13 379,05	14 865,62	16 517,35	19 820,82	18 169,09	23 124,29
		391	st36.006	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	241 296,99	244 313,20	271 459,12	301 621,24	361 945,49	331 783,36	422 269,74
		392	st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	83 304,91	83 304,91	83 304,91	83 304,91	83 304,91	83 304,91	83 304,91
		393	st36.008	Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении	417 099,08	422 312,82	469 236,47	521 373,85	625 648,62	573 511,24	729 923,39
		394	st36.009	Реинфузия аутокрови	58 887,96	58 887,96	58 887,96	58 887,96	58 887,96	58 887,96	58 887,96
		395	st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация	224 348,75	224 348,75	224 348,75	224 348,75	224 348,75	224 348,75	224 348,75
		396	st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация	1 086 479,91	1 089 607,58	1 117 756,59	1 149 033,28	1 211 586,65	1 180 309,97	1 274 140,02
		397	st36.012	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	11 490,34	11 633,97	12 926,63	14 362,92	17 235,50	15 799,21	20 108,09
		398	st36.050	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	41 293,38	41 293,38	41 293,38	41 293,38	41 293,38	41 293,38	41 293,38
		399	st36.051	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	60 324,25	60 324,25	60 324,25	60 324,25	60 324,25	60 324,25	60 324,25
		400	st36.052	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	85 459,35	85 459,35	85 459,35	85 459,35	85 459,35	85 459,35	85 459,35
		401	st36.053	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 4)	115 621,47	115 621,47	115 621,47	115 621,47	115 621,47	115 621,47	115 621,47
		402	st36.054	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 5)	291 926,27	291 926,27	291 926,27	291 926,27	291 926,27	291 926,27	291 926,27
		403	st36.024	Радиойодтерапия	75 848,86	76 473,02	82 090,40	88 331,93	100 815,00	94 573,46	113 298,07
		404	st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	43 152,40	43 177,94	43 407,83	43 663,26	44 174,12	43 918,69	44 684,98
		405	st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	92 219,16	92 261,79	92 645,43	93 071,70	93 924,24	93 497,97	94 776,77

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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	Прочее	406	st36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация или замена)	108 646,48	109 049,09	112 672,59	116 698,69	124 750,90	120 724,79	132 803,11
		407	st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	11 930,71	12 016,42	12 787,74	13 644,77	15 358,83	14 501,80	17 072,88
		408	st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	17 680,14	17 765,63	18 535,04	19 389,94	21 099,74	20 244,84	22 809,55
		409	st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	24 871,35	24 956,35	25 721,37	26 571,39	28 271,43	27 421,41	29 971,47
		410	st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	28 813,23	28 898,63	29 667,22	30 521,20	32 229,17	31 375,18	33 937,13
		411	st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	35 639,22	35 724,44	36 491,40	37 343,58	39 047,94	38 195,76	40 752,30
		412	st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	43 177,62	43 262,94	44 030,86	44 884,11	46 590,60	45 737,36	48 297,10
		413	st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	47 126,68	47 212,04	47 980,29	48 833,91	50 541,14	49 687,53	52 248,38
		414	st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	49 632,42	49 718,17	50 489,92	51 347,42	53 062,42	52 204,92	54 777,43
		415	st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	53 229,57	53 315,00	54 083,86	54 938,15	56 646,73	55 792,44	58 355,30
		416	st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	65 795,12	65 880,65	66 650,41	67 505,71	69 216,30	68 361,01	70 926,90
		417	st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	79 804,37	79 889,63	80 656,96	81 509,55	83 214,73	82 362,14	84 919,91
		418	st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	89 493,52	89 579,07	90 349,02	91 204,52	92 915,52	92 060,02	94 626,51
		419	st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	123 247,95	123 333,42	124 102,66	124 957,37	126 666,79	125 812,08	128 376,20
		420	st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	151 616,10	151 701,50	152 470,11	153 324,13	155 032,16	154 178,15	156 740,19
		421	st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	162 386,44	162 471,93	163 241,38	164 096,32	165 806,20	164 951,26	167 516,09
		422	st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	190 038,40	190 123,73	190 891,67	191 744,93	193 451,46	192 598,19	195 157,99
		423	st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	294 254,82	294 659,05	298 297,10	302 339,38	310 423,94	306 381,66	318 508,49
		424	st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	565 621,83	565 707,50	566 478,50	567 335,18	569 048,53	568 191,86	570 761,88
		425	st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	1 198 317,60	1 198 402,80	1 199 169,61	1 200 021,63	1 201 725,66	1 200 873,65	1 203 429,69
		426	st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	2 472 280,47	2 472 367,06	2 473 146,38	2 474 012,28	2 475 744,09	2 474 878,18	2 477 475,90
		427	st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях	4 021,62	4 071,89	4 524,32	5 027,02	6 032,42	5 529,72	7 037,83
		428	st36.049	Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)	9 479,53	9 598,02	10 664,47	11 849,41	14 219,29	13 034,35	16 589,17

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
st37	Медицинская реабилитация	429	st37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	52 740,62	53 399,88	59 333,20	65 925,78	79 110,94	72 518,36	92 296,09
		430	st37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)	117 201,39	118 666,41	131 851,57	146 501,74	175 802,09	161 151,91	205 102,44
		431	st37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ)	139 607,54	141 352,64	157 058,49	174 509,43	209 411,32	191 960,37	244 313,20
		432	st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)	308 802,69	308 802,69	308 802,69	308 802,69	308 802,69	308 802,69	308 802,69
		433	st37.005	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	42 744,04	43 278,34	48 087,05	53 430,05	64 116,06	58 773,06	74 802,07
		434	st37.006	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ)	90 314,02	91 442,94	101 603,27	112 892,52	135 471,02	124 181,77	158 049,53
		435	st37.007	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ)	112 892,52	114 303,68	127 004,09	141 115,65	169 338,78	155 227,22	197 561,91
		436	st37.008	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	35 160,42	35 599,92	39 555,47	43 950,52	52 740,62	48 345,57	61 530,73
		437	st37.009	Медицинская кардиореабилитация (4 балла по ШРМ)	47 569,98	48 164,60	53 516,22	59 462,47	71 354,96	65 408,72	83 247,46
		438	st37.010	Медицинская кардиореабилитация (5 баллов по ШРМ)	57 451,66	58 169,81	64 633,12	71 814,58	86 177,50	78 996,04	100 540,41
		439	st37.011	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	16 948,24	17 160,09	19 066,77	21 185,30	25 422,36	23 303,83	29 659,42
		440	st37.012	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ)	24 129,70	24 431,32	27 145,91	30 162,12	36 194,54	33 178,33	42 226,97
		441	st37.013	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ)	26 887,38	27 223,47	30 248,30	33 609,22	40 331,06	36 970,14	47 052,91
		442	st37.014	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	34 471,00	34 901,89	38 779,88	43 088,75	51 706,50	47 397,63	60 324,25
		443	st37.015	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	41 365,20	41 882,27	46 535,85	51 706,50	62 047,80	56 877,15	72 389,10
		444	st37.016	Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения	110 537,00	111 918,71	124 354,13	138 171,25	165 805,50	151 988,38	193 439,75
		445	st37.017	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	78 996,04	79 983,49	88 870,55	98 745,05	118 494,06	108 619,56	138 243,07
		446	st37.018	Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	54 004,57	54 679,63	60 755,14	67 505,71	81 006,85	74 256,28	94 507,99
		447	st37.019	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	41 365,20	41 882,27	46 535,85	51 706,50	62 047,80	56 877,15	72 389,10
		448	st37.020	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	35 620,03	36 065,28	40 072,54	44 525,04	53 430,05	48 977,54	62 335,06
		449	st37.021	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	24 819,12	25 129,36	27 921,51	31 023,90	37 228,68	34 126,29	43 433,46
		450	st37.022	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (4 балла по ШРМ)	36 998,87	37 461,36	41 623,73	46 248,59	55 498,31	50 873,45	64 748,03

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	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
		451	st37.023	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (5 баллов по ШРМ)	49 408,43	50 026,04	55 584,49	61 760,54	74 112,65	67 936,59	86 464,76
		452	st37.024	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы	209 411,32	209 411,32	209 411,32	209 411,32	209 411,32	209 411,32	209 411,32
		453	st37.025	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы	187 866,94	187 866,94	187 866,94	187 866,94	187 866,94	187 866,94	187 866,94
		454	st37.026	Продолжительная медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (сестринский уход)	110 881,71	110 881,71	110 881,71	110 881,71	110 881,71	110 881,71	110 881,71
		455	st37.027	Медицинская реабилитация в детском нейрореабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	159 715,62	161 712,07	179 680,08	199 644,53	239 573,44	219 608,98	279 502,34
		456	st37.028	Медицинская реабилитация в детском соматическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	116 052,36	117 503,01	130 558,91	145 065,45	174 078,54	159 572,00	203 091,63
		457	st37.029	Медицинская реабилитация в детском ортопедическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	143 629,16	145 424,52	161 582,81	179 536,45	215 443,74	197 490,10	251 351,03
		458	st37.031	Комплексная медицинская реабилитация у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы, с нарушением функции нижних мочевыводящих путей	302 200,57	303 913,10	319 325,94	336 451,31	370 702,05	353 576,68	404 952,80
		459	st37.032	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования нижних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	207 405,10	209 422,86	227 582,70	247 760,30	288 115,50	267 937,90	328 470,70
		460	st37.033	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования верхних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	201 318,83	203 335,69	221 487,45	241 656,06	281 993,29	261 824,67	322 330,52
		461	st37.034	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования двух и более конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	221 819,15	223 834,36	241 971,19	262 123,22	302 427,29	282 275,25	342 731,35
st38	**Гериатрия**	462	st38.001	Соматические заболевания, осложненные старческой астенией	34 471,00	34 901,89	38 779,88	43 088,75	51 706,50	47 397,63	60 324,25

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 33

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости клинико-статистических групп с 1 января 2026 года

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
Круглосуточный стационар		
st02.014	Слинговые 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
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети	32,42
st12.001	Кишечные инфекции, взрослые	82,02
st12.002	Кишечные инфекции, дети	86,34
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
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	34,31
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	24,79
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
st15.021	Диагностика и лечение сложных неврологических заболеваний	73,05
st15.022	Плазмоферез при неврологических заболеваниях	88,54
st15.023	Комплексное лечение неврологических заболеваний с применением препаратов высокодозного иммуноглобулина	5,18
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)	79,48
st19.095	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	79,48
st19.096	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	79,48
st19.097	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	30,74
st19.098	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	52,16
st19.099	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	61,17
st19.100	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	5,42
st19.101	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	20,13
st19.102	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	29,38
st19.122	Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	62,44
st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	67,31
st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	47,58
st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	44,42

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	26,67
st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	25,90
st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	11,09
st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	12,08
st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	12,90
st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	7,62
st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	4,08
st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	3,65
st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	3,72
st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	3,40
st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	3,60
st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	2,18
st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	1,84
st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	1,97
st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	1,70
st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	1,38
st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	2,45
st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	0,71
st20.010	Замена речевого процессора	0,95
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	25,31
st21.010	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	13,40
st25.013	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	38,01
st25.014	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	34,54
st25.015	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	30,51
st25.016	Баллонная вазодилатация с установкой 1 стента в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	37,42
st25.017	Баллонная вазодилатация с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	33,09
st25.018	Баллонная вазодилатация с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды) (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)	28,44
st25.019	Ишемическая болезнь сердца с установкой 1 стента в сосуд (сосуды)	28,50
st25.020	Ишемическая болезнь сердца с установкой 2 стентов в сосуд (сосуды)	24,99
st25.021	Ишемическая болезнь сердца с установкой 3 стентов в сосуд (сосуды)	21,19
st25.022	Имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	26,50
st25.023	Эндоваскулярная тромбэкстракция и стентирование брахиоцефальных артерий при остром ишемическом инсульте	21,52
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
st36.050	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	0,00
st36.051	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	0,00
st36.052	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	0,00
st36.053	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 4)	0,00
st36.054	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 5)	0,00
st36.024	Радиойодтерапия	70,66
st36.025	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	5,85
st36.026	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	4,58

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
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)	62,81
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	44,09
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	31,99
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	27,98
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	22,82
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	19,01
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	17,48
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	16,70
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	15,55
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	12,67
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	10,46
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	9,38
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	6,84
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	5,57
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	5,21
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	4,45
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	13,37
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	1,51
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	0,71
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	0,35
st37.031	Комплексная медицинская реабилитация у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы, с нарушением функции нижних мочевыводящих путей	50,90
st37.032	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования нижних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	81,44
st37.033	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования верхних конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	83,46
st37.034	Комплексная медицинская реабилитация после протезирования двух и более конечностей с установкой постоянного экзопротеза, в том числе с болевым синдромом, с применением ботулотоксина	76,88
Дневной стационар		
ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	21,18
ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	22,76
ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	21,62
ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	21,25
ds02.012	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2 с ПГТ-М)	17,40
ds02.013	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2 с ПГТ-СП)	20,93
ds02.014	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3 с ПГТ-М)	17,27
ds02.015	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3 с ПГТ-СП)	20,52
ds02.016	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4 с ПГТ-М)	17,24
ds02.017	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4 с ПГТ-СП)	20,30
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)	1,56
ds12.023	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	1,34
ds12.024	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	1,28
ds12.025	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	1,07
ds12.026	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 5)	0,99
ds12.027	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 6)	0,48

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
ds12.028	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 7)	0,40
ds12.020	Вирусный гепатит В хронический без дельта агента, лекарственная терапия	91,32
ds12.021	Вирусный гепатит В хронический с дельта агентом, лекарственная терапия	10,49
ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	13,78
ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	8,35
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
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	58,88
ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	58,88
ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	58,88
ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	58,88
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	2,85
ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	10,82
ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	20,67
ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	29,25
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	0,79
ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	3,15
ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	8,00
ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	12,68
ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	36,14
ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	19,76
ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	13,00
ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	34,25
ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	5,24
ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	22,14
ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	28,54
ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	21,05
ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	24,06
ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	28,66
ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	5,89
ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	1,64
ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	15,78
ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	14,58
ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	6,81
ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	7,38
ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	8,71
ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	0,80
ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	0,51
ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	12,35

№ КСГ	Наименование КСГ	Доля, %
ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	8,22
ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)	10,80
ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23)	6,60
ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 24)	0,20
ds20.006	Замена речевого процессора	0,28
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	10,23
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	7,77
ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	1,09
ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	0,51
ds36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация или замена)	17,94
ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	8,95
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	4,95
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	2,83
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	2,34
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	1,92
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	1,43
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	1,28
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	1,22
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	2,89
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	5,80
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	3,80
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	0,67
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	1,34
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	0,36
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	2,08
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	0,29
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	0,56
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	0,10
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	0,04
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	0,02

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 34 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее на 2026 год

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	Ангионевротический отек, анафилактический шок
st05.008	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе*
st08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети*
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети

Код КСГ	Наименование
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
st19.182	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
st19.183	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
st19.184	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
st19.185	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
st19.186	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
st19.187	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
st19.188	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
st19.189	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
st19.190	Лекарственная терапия при злокачественных

Код КСГ	Наименование
	новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
st19.191	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
st19.192	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
st19.193	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
st19.194	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
st19.195	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
st19.196	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
st19.197	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
st19.198	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
st19.199	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)*
st19.200	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)*
st19.201	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)*
st19.202	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)*

Код КСГ	Наименование
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)
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
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st27.012	Отравления и другие воздействия внешних причин
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые

Код КСГ	Наименование
	(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*
st36.007	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)
st36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 1)*
st36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2)*
st36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 3)*

Код КСГ	Наименование
st36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4)*
st36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5)*
st36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6)*
st36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7)*
st36.035	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8)*
st36.036	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9)*
st36.037	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10)*
st36.038	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11)*
st36.039	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12)*
st36.040	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13)*
st36.041	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14)*
st36.042	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15)*
st36.043	Лечение с применением генно-инженерных биологических

Код КСГ	Наименование
	препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16)*
st36.044	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17)*
st36.045	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18)*
st36.046	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19)*
st36.047	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 20)*
st36.048	Досуточная госпитализация в диагностических целях
st36.049	Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 34 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи в условиях дневного стационара осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее на 2026 год

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)
ds04.001.1	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброгастродуоденоскопии, уровень 1 **
ds04.001.2	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброколоноскопия, уровень 2 **
ds04.001.3	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением ультразвуковой эзофагогастродуоденоскопии (А04.16.006)**
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
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования
ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*

Код КСГ	Наименование
ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)*
ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)*
ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)*
ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)*
ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)*
ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)*
ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)*
ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)*
ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)*
ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23)*
ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной

Код КСГ	Наименование
	тканей), взрослые (уровень 24)*
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)
ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)
ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)
ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)
ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
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*
ds36.012	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 и ингибиторов янус-киназ (уровень 1)*
ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 2)*
ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и

Код КСГ	Наименование
	ингибиторов янус-киназ (уровень 3)*
ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 4)*
ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 5)*
ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 6)*
ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 7)*
ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 8)*
ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 9)*
ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 10)*
ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 11)*
ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 12)*
ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 13)*
ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 14)*
ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 15)*

Код КСГ	Наименование
ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 16)*
ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 17)*
ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 18)*
ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (уровень 19)*
ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов и ингибиторов янус-киназ (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.

<**> Включение подгрупп в соответствии п.4.1 Методических рекомендаций

ПРИЛОЖЕНИЕ № 35
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень случаев, для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) с 1 января 2026 года

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до 4 лет, детей старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеют ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения,- независимо от возраста ребенка-инвалида)	0,2
2	при предоставлении спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до 4 лет, детей старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения,- независимо от возраста ребенка-инвалида), получающих медицинскую помощь по профилям «детская онкология» и (или) «гематология»	0,6
3	оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	0,2
4	развертывание индивидуального поста	0,2
5	наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии[1], требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,6
6	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1)[2]	0,05
7	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 2)[2]	0,47
8	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 3)[2]	1,16
9	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 4)[2]	2,07
10	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 5)[2]	3,49
11	проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов[3]	0,18
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)*	0,14
16	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2)*	0,34
17	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3)*	1,28
18	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1)*	0,26
19	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2)*	1,07

20	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3)*	2,3

[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. № 38, 39

[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 проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний указан 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. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 36 лист 1

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень

КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2026 года

№ КСГ	Наименование КСГ
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)
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)
st02.014	Слинговые операции при недержании мочи
st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)
st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)
st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)
st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)
st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
st09.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 7)
st10.001	Детская хирургия (уровень 1)
st10.002	Детская хирургия (уровень 2)
st10.003	Аппендэктомия, дети
st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)
st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)
st10.008	Другие операции на органах брюшной полости, дети
st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
st13.008	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 1)
st13.009	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 2)
st13.010	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии (уровень 3)
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)
st14.004	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 4)
st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)
st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)
st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)
st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)
st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа
st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)

st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков 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)
st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)
st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.104	Эвисцерация малого таза при лучевых повреждениях
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st21.009	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)
st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)
st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)
st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)
st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)
st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)
st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)
st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)
st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)
st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)
st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)
st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)
st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
st29.008	Эндопротезирование суставов
st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
st30.016	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 7)
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)
st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)
st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)
st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)
st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
st31.015	Остеомиелит (уровень 3)
st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)
st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)

st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)
st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)
st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
st32.011	Аппендэктомия, взрослые
st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
st32.019	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 4)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)
st32.020	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 4)
st32.021	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 5)
st33.005	Ожоги (уровень 3)
st33.006	Ожоги (уровень 4)
st33.007	Ожоги (уровень 5)
st33.008	Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)
st34.004	Операции на органах полости рта (уровень 3)
st34.005	Операции на органах полости рта (уровень 4)
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 36 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень

КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию с 1 января 2026 года

№ КСГ	Наименование КСГ
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)
ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)
ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)
ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети
ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети
ds10.001	Операции по поводу грыж, дети
ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов
ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
ds16.002	Операции на периферической нервной системе
ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа
ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация 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. Бочарова

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 37

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края
от 16.12.2025

Шкала органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (pSOFA - для лиц младше 18 лет) с 1 января 2026 года

Оценка	Показатель	Баллы[a]				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	PaO_2/FiO_2[b], мм рт.ст.	≥400	300-399	200-299	100-199 с респираторной поддержкой	<100 с респираторной поддержкой
	или SpO_2/FiO_2[c]	≥292	264-291	221-264	148-220 с респираторной поддержкой	<148 с респираторной поддержкой
Сердечно-Сосудистая Система	Среднее АД соответственно возрастной группе или инфузия вазоактивных препаратов, мм рт.ст. или мкг/кг/мин[d]					
	< 1 мес. жизни	≥46	<46	Допамин гидрохлорид ≤ 5 или добутамин гидрохлорид (любой из препаратов)	Допамин гидрохлорид > 5 или эпинефрин ≤ 0.1 или норэпинефрин битартрат ≤ 0.1	Допамин гидрохлорид > 15 или эпинефрин > 0.1 или норэпинефрин битартрат > 0.1
	1 – 11 мес.	≥55	<55			
	12 – 23 мес.	≥60	<60			
	24 – 59 мес.	≥62	<62			
	60 – 143 мес.	≥65	<65			
	144 – 216 мес.[e]	≥67	<67			
Коагуляция	Тромбоциты, 10^3/мкл	≥150	100-149	50-99	20-49	<20
Печень	Билирубин, мг/дл	<1.2	1.2-1.9	2.0-5.9	6.0-11.9	>12.0
Почки	Креатинин соответственно возрастной группе, мг/дл					
	< 1 мес. жизни	<0.8	0.8-0.9	1.1-1.0	1.2-1.5	≥1.6
	1 – 11 мес.	<0.3	0.3-0.4	0.5-0.7	0.8-1.1	≥1.2
	12 – 23 мес.	<0.4	0.4-0.5	0.6-1.0	1.1-1.4	≥1.5
	24 – 59 мес.	<0.6	0.6-0.8	0.9-1.5	1.6-2.2	≥2.3
	60 – 143 мес.	<0.7	0.7-1.0	1.1-1.7	1.8-2.5	≥2.6
	144 – 216 мес.[e]	<1.0	1.0-1.6	1.7-2.8	2.9-4.1	≥4.2

Оценка	Показатель	Баллы[a]				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
ЦНС	Шкала Глазго, Баллы[f]	15	13-14	10-12	6-9	<6

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 38

к Тарифному соглашению
сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации с 1 января 2026 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	Тромбоэктомия из сосудистого протеза	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная	A06.12.005	Ангиография внутренней сонной артерии
A16.12.038.008	Сонно-подключичное шунтирование	A06.12.007	Ангиография артерий верхней конечности прямая
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи

A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.006.001	Бужирование пищевода эндоскопическое
A16.22.001	Г емитиреоидэктомия	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.22.001	Г емитиреоидэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.22.001	Г емитиреоидэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.004	Сальпингэктомия лапаротомическая
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.017	Удаление параовариальной кисты

A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.075	Перевязка маточных артерий
A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и левато ропластика
A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов
A16.28.071.001	Иссечение кисты почки лапароскопическое	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты	A16.28.085	Трансуретральная э ндоскопическая цистолитотрипсия
A16.26.111.001	Пластика верхних век без пересадки тканей чрескожным доступом	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.145	Пластика опорно-двигательной культи при анофтальме	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
A16.26.093	Факоэ мульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.069	Трабекулотомия

A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.146	Реконструкция угла передней камеры глаза
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной
A16.08.013.001	Пластика носовой перегородки с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.08.017.001	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.26.093	Факоэ мульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости

A16.26.099	Эвисцерация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026	Баллонная вазодилатация
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов

A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.046.002	Лапароскопическая диафрагмокрурорафия
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая
A.16.20.043	Мастэктомия	A16.20.011.002	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая

A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.035	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.001	Удаление кисты яичника
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.039	Метропластика лапаротомическая
A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и леваторопластика	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.18.009	Аппендэ ктомия	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.28.054	Трансуретральная уретеролитоэкстракция	A16.28.003.001	Лапароскопическая резекция почки
A16.26.093	Факоэ мульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.049	Кератопластика (трансплантация роговицы)
A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.087	Замещение стекловидного тела
A16.26.098	Энуклеация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных

Уровень 3

Операция 1		Операция 2	
A16.22.001	Г емитиреоидэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.18.016	Г емиколэктомия правосторонняя	A16.14.030	Резекция печени атипичная
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.049.005	Неавтоматизированная э ндотекатопластика
A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

Уровень 4

Операция 1		Операция 2	
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.032.002	Э ндоскопическая кардиодилятация пищевода баллонным кардиодилятатором
A16.28.004.001	Лапароскопическая нефрэктомия	A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.082	Круговое эпиклеральное
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026	Баллонная вазодилатация

A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатопластика
A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.005.001	Пластика диафрагмы с использованием импланта
A16.20.014	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера
A16.12.009.001	Тромбоэктомия из сосудистого протеза	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009.001	Тромбоэктомия из сосудистого протеза	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.028	Установка стента в сосуд
Операция 1		Операция 2	
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.002	Баллонная ангиопластика подколенной артерии и магистральных артерий голени

A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.004	Баллонная ангиопластика со стентированием подколенной артерии и магистральных артерий
A16.26.089.002	Витреоэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 39

к Тарифному соглашению
в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского
края от 26.12.2025

Перечень хирургических вмешательств, при проведении которых одновременно на двух парных органах может быть применен коэффициент сложности лечения пациента с 1 января 2026 года

Уровень 1

Код услуги	Наименование
A16.26.007	Пластика слезных точек и слезных канальцев
A16.26.019	Устранение эпикантуса
A16.26.020	Устранение энтропиона или эктропиона
A16.26.021	Коррекция блефароптоза
A16.26.021.001	Устранение птоза
A16.26.022	Коррекция блефарохалязиса
A16.26.023	Устранение блефароспазма
A16.26.028	Миотомия, тенотомия глазной мышцы
A22.26.004	Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика
A22.26.005	Лазерная иридэктомия
A22.26.006	Лазергониотрабекулопунктура
A22.26.007	Лазерный трабекулоспазис
A22.26.009	Фокальная лазерная коагуляция глазного дна
A22.26.010	Панретинальная лазерная коагуляция
A22.26.019	Лазерная гониодесцеметопунктура
A22.26.023	Лазерная трабекулопластика

Уровень 2

Код услуги	Наименование
A16.03.033.002	Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации
A16.12.006	Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности

A16.12.006.002	Подапоневротическая перевязка анастомозов между поверхностными и глубокими венами голени
A16.12.012	Перевязка и обнажение варикозных вен
A16.26.075	Склеропластика
A16.26.075.001	Склеропластика с использованием трансплантатов
A16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза
A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.26.147	Ретросклеропломбирование

Уровень 3

Код услуги	Наименование
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности
A16.12.006.003	Диссекция перфорантных вен с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы

Уровень 4

Код услуги	Наименование
A16.03.022.002	Остеосинтез титановой пластиной
A16.03.022.004	Интрамедуллярный стержневой остеосинтез
A16.03.022.005	Остеосинтез с использованием биодеградируемых материалов
A16.03.022.006	Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
A16.03.024.005	Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием комбинируемых методов фиксации
A16.03.024.007	Реконструкция кости. Корригирующая остеотомия при деформации стоп
A16.03.024.008	Реконструкция кости. Корригирующая остеотомия бедра
A16.03.024.009	Реконструкция кости. Корригирующая остеотомия голени
A16.03.024.010	Реконструкция кости при ложном суставе бедра
A16.04.014	Артропластика стопы и пальцев ноги
A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная
A16.12.008.002	Эндартерэктомия каротидная с пластикой
A16.20.043.003	Мастэктомия радикальная с односторонней пластикой молочной железы с применением микрохирургической техники
A16.20.043.004	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки

A16.20.047	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов
A16.20.048	Мастэктомия радикальная с реконструкцией TRAM-лоскутом

Уровень 5

Код услуги	Наименование
A16.20.032.007	Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и эндопротезированием
A16.20.103	Отсроченная реконструкция молочной железы с использованием эндопротеза
A16.20.049.001	Мастэктомия радикальная по Маддену с реконструкцией кожно-мышечным лоскутом и эндопротезированием

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 41

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Тарифы на один законченный случай лечения заболевания по клинико-статистическим группам в условиях дневного стационара с 1 января 2026 года

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds01	Акушерское дело				
ds02	Акушерство и гинекология	1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	14 322,92
		2	ds02.002	Болезни женских половых органов	11 389,31
		3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	10 890,79
		4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)	16 259,48
		5	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	5 061,91
		6	ds02.007	Аборт медикаментозный	5 828,87
		7	ds02.008	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 1)	54 453,93
		8	ds02.009	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2)	144 379,62
		9	ds02.010	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)	167 121,49
		10	ds02.011	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4)	188 671,37
		11	ds02.012	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2 с ПГТ-М)	321 738,38
		12	ds02.013	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 2 с ПГТ-СП)	219 733,12
		13	ds02.014	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3 с ПГТ-М)	336 502,30
		14	ds02.015	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3 с ПГТ-СП)	234 497,04
		15	ds02.016	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4 с ПГТ-М)	350 307,52
		16	ds02.017	Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 4 с ПГТ-СП)	248 494,00
ds03	Аллергология и иммунология	17	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	18 790,44
ds04	Гастроэнтерология	18	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	
		19	ds04.001.1	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением фиброгастродуоденоскопии, уровень 1	8 820,00
		20	ds04.001.2	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением Фиброколоноскопия, уровень 2	10 162,18
		21	ds04.001.3	Болезни органов пищеварения, взрослые с проведением ультразвуковой эзофагогастродуоденоскопии (А04.16.006)	18 023,48
		22	ds04.001.4	Болезни органов пищеварения, взрослые	17 064,79
ds05	Гематология	23	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	15 703,44
		24	ds05.002	Болезни крови (уровень 2)	46 209,15
		25	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе	71 518,72
ds06	Дерматология	26	ds06.002	Лечение дерматозов с применением наружной терапии	5 403,06
		27	ds06.003	Лечение дерматозов с применением наружной терапии, физиотерапии, плазмафереза	15 016,59
		28	ds06.004	Лечение дерматозов с применением наружной и системной терапии	16 771,01
		29	ds06.005	Лечение дерматозов с применением наружной терапии и фототерапии	30 045,92
ds07	Детская кардиология	30	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	16 911,40
ds08	Детская онкология	31	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	152 432,66
		32	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети	272 844,88
		33	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети	198 258,33
ds09	Детская урология-андрология	34	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети	26 460,01
		35	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети	40 073,49
ds10	Детская хирургия	36	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети	30 678,27
ds11	Детская	37	ds11.001	Сахарный диабет, дети	28 569,14

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
[illegible]	эндокринология	38	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	23 468,88
ds12	Инфекционные болезни	39	ds12.005	Другие вирусные гепатиты	18 598,70
		40	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	17 793,40
		41	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети	14 878,96
		42	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	7 976,35
		43	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	9 970,44
		44	ds12.022	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)	53 829,05
		45	ds12.023	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)	62 263,72
		46	ds12.024	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 3)	66 488,71
		47	ds12.025	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 4)	77 986,74
		48	ds12.026	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 5)	96 634,24
		49	ds12.027	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 6)	172 320,28
		50	ds12.028	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 7)	212 063,56
		51	ds12.020	Вирусный гепатит В хронический без дельта агента, лекарственная терапия	20 324,36
		52	ds12.021	Вирусный гепатит В хронический с дельта агентом, лекарственная терапия	171 990,06
ds13	Кардиология	53	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	13 805,22
		54	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов	64 999,59
ds14	Колопроктология	55	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	23 468,88
		56	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	60 781,33
ds15	Неврология	57	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	16 911,40
		58	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	29 144,36
		59	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	49 276,97
ds16	Нейрохирургия	60	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	16 221,14
		61	ds16.002	Операции на периферической нервной системе	49 276,97
ds18	Нефрология (без диализа)	62	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	30 678,27
		63	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	62 315,24
		64	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа	48 778,45
		65	ds18.004	Другие болезни почек	12 271,31
		66	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	45 058,71
		67	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	47 551,32
		68	ds19.028	Установка, замена порт-системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований	41 607,41
		69	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением молекулярно-генетического и (или) иммуногистохимического исследования или иммунофенотипирования	46 784,36
		70	ds19.050	Лучевая терапия (уровень 1)	14 188,70
		71	ds19.051	Лучевая терапия (уровень 2)	27 610,44
		72	ds19.052	Лучевая терапия (уровень 3)	42 566,10
		73	ds19.053	Лучевая терапия (уровень 4)	56 179,59
		74	ds19.054	Лучевая терапия (уровень 5)	60 206,11
		75	ds19.055	Лучевая терапия (уровень 6)	72 860,90
		76	ds19.056	Лучевая терапия (уровень 7)	90 117,42
		77	ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)	433 714,07
		78	ds19.058	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1)	78 421,33
		79	ds19.060	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3)	95 102,64
		80	ds19.061	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4)	254 437,92
		81	ds19.062	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5)	485 675,39
		82	ds19.063	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1)	3 067,83

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds19	Онкология	83	ds19.064	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2)	12 846,53
		84	ds19.065	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3)	34 513,06
		85	ds19.066	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4)	56 371,32
		86	ds19.067	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 1)	5 560,44
		87	ds19.068	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 2)	25 117,84
		88	ds19.069	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 3)	57 905,24
		89	ds19.070	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия, взрослые (уровень 4)	98 745,69
		90	ds19.071	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 1)	110 441,78
		91	ds19.072	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 2)	128 657,00
		92	ds19.073	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 3)	161 827,88
		93	ds19.074	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 4)	208 612,25
		94	ds19.075	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 5)	372 741,00
		95	ds19.076	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 6)	388 463,62
		96	ds19.077	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 7)	425 469,28
		97	ds19.078	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые (уровень 8)	468 610,60
		98	ds19.079	Лучевые повреждения	50 235,67
		99	ds19.157	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	5 752,18
		100	ds19.158	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	13 421,74
		101	ds19.159	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	22 241,75
		102	ds19.160	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	37 389,14
		103	ds19.161	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	49 276,97
		104	ds19.162	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	68 642,63
		105	ds19.163	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	89 158,73
		106	ds19.164	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	121 179,17
		107	ds19.165	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	136 518,31
		108	ds19.166	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)	175 249,63
		109	ds19.167	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)	199 408,77
		110	ds19.168	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)	221 458,78
		111	ds19.169	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)	248 685,74
		112	ds19.170	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	297 770,98
		113	ds19.171	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	327 874,03

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
		114	ds19.172	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	395 557,97
		115	ds19.173	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	422 784,94
		116	ds19.174	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 18)	492 578,00
		117	ds19.175	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 19)	530 158,89
		118	ds19.176	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 20)	611 264,57
		119	ds19.177	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 21)	696 780,25
		120	ds19.178	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 22)	795 525,94
		121	ds19.179	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 23)	810 177,88
		122	ds19.180	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 24)	1 042 888,68
ds20	Оториноларингология	123	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	11 350,96
		124	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)	17 179,83
		125	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)	31 828,71
		126	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)	38 347,84
		127	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)	47 167,84
		128	ds20.006	Замена речевого процессора	763 697,23
ds21	Офтальмология	129	ds21.001	Болезни и травмы глаза	5 982,26
		130	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	10 277,22
		131	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	20 899,57
		132	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	27 955,58
		133	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	38 539,58
		134	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	67 108,72
		135	ds21.007	Операции на органе зрения (факоэмульсификация с имплантацией ИОЛ)	33 937,84
		136	ds21.008	Интравитреальное введение лекарственных препаратов	49 085,24
ds22	Педиатрия	137	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	44 291,76
		138	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	15 358,31
ds23	Пульмонология	139	ds23.001	Болезни органов дыхания	15 530,88
ds24	Ревматология	140	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	22 395,14
ds25	Сердечно-сосудистая хирургия	141	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы	35 280,01
		142	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1)	41 799,15
		143	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2)	74 375,64
ds26	Стоматология детская	144	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	18 790,44
ds27	Терапия	145	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин	14 188,70
ds28	Торакальная хирургия	146	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения	20 247,66
ds29	Травматология и ортопедия	147	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)	22 088,36
		148	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)	32 403,92
		149	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)	47 743,06
		150	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	16 106,09
		151	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	13 805,22
		152	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)	41 799,15
		153	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)	49 468,71

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
ds30	Урология	154	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)	33 995,36
		155	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)	39 114,80
		156	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)	45 250,45
ds31	Хирургия	157	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы	17 064,79
		158	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	11 504,35
		159	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)	17 256,53
		160	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)	74 893,33
		161	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы	19 787,49
		162	ds31.006	Операции на молочной железе	39 881,75
ds32	Хирургия (абдоминальная)	163	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)	32 365,58
		164	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)	68 067,42
		165	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	27 092,75
		166	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	43 333,06
		167	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	55 911,15
		168	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	32 595,66
		169	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)	39 498,28
		170	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)	41 607,41
ds33	Хирургия	171	ds33.001	Ожоги и отморожения	18 982,18
ds34	Челюстно-лицевая хирургия	172	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	16 873,05
		173	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	17 640,01
		174	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)	29 911,32
ds35	Эндокринология	175	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	20 707,83
		176	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	21 628,18
		177	ds35.003	Кистозный фиброз	49 468,71
		178	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии	235 264,00
ds36	Прочее	179	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	135 636,31
		180	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	8 589,92
		181	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания	7 056,00
		182	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей	127 698,31
		183	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения	6 135,65
		184	ds36.012	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 1)	47 830,30
		185	ds36.013	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции (уровень 2)	102 667,38
		186	ds36.014	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (инициация или замена)	77 846,12
		187	ds36.015	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	5 752,18
		188	ds36.016	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	10 545,66
		189	ds36.017	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	18 406,96
		190	ds36.018	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	22 241,75
		191	ds36.019	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	28 760,88
		192	ds36.020	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	36 046,97
		193	ds36.021	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	40 265,23
		194	ds36.022	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	42 374,36
		195	ds36.023	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	46 209,15

№ КПГ	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Тариф дневного стационара, руб.
		196	ds36.024	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	59 247,41
		197	ds36.025	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	71 518,72
		198	ds36.026	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	81 297,42
		199	ds36.027	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	114 660,04
		200	ds36.028	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	142 845,70
		201	ds36.029	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	153 007,88
		202	ds36.030	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	180 234,85
		203	ds36.031	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	269 393,58
		204	ds36.032	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	541 471,50
		205	ds36.033	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	1 175 553,04
		206	ds36.034	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	2 420 707,40
		207	ds36.035	Лечение с применением методов афереза (каскадная плазмофильтрация, липидная фильтрация, иммуносорбция) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	97 211,77
ds37	Медицинская реабилитация	208	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	37 964,36
		209	ds37.002	нервной системы (3 балла по ШРМ)	44 291,76
		210	ds37.003	двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	29 144,36
		211	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	34 896,53
		212	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	26 651,75
		213	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	32 020,45
		214	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	14 668,05
		215	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	18 809,62
		216	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	28 760,88
		217	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	34 513,06
		218	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	52 728,28
		219	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	45 058,71
		220	ds37.013	Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций	33 746,10
		221	ds37.014	Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии	28 952,62
		222	ds37.015	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (2 балла по ШРМ)	19 173,92
		223	ds37.016	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19 (3 балла по ШРМ)	21 474,79
		224	ds37.017	Медицинская реабилитация в детском нейрореабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	71 135,24
		225	ds37.018	Медицинская реабилитация в детском соматическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	55 796,11
		226	ds37.019	Медицинская реабилитация в детском ортопедическом реабилитационном отделении в медицинской организации 4 группы	65 191,33

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 42

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации застрахованным лицам на территории обслуживания станции скорой медицинской помощи с 1 января 2026 года

Размер базового подушевого норматив финансирования, финансовоеобеспечение которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования (Пнбаз), руб.: в месяц: **107,61**

Код юридического лица	Наименование медицинской организации	Коэффициенты половозрастного состава **(КДпв)**	Коэффициенты уровня расходов (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических осбенностей), **(КДур)**	Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных "дорожными картами" развития здравоохранения Краснодарского края **(КДзп)**	Дифференцированные подушевые нормативы финансирования **(ДПн)**	Численность застрахованных лиц на территории обслуживания СМП МО на 01.12.2025
01527	ССМП ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	0,99997	1,0000	0,9955	107,12	252 475
02503	ССМП ГБУЗ «Городская больница города Армавира» МЗ КК	1,00005	1,0000	1,5888	170,98	161 365
03025	ССМП ГБУЗ "Белореченская ЦРБ" МЗ КК	1,00004	1,0000	0,9388	101,03	115 801
04037	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,00003	1,0000	0,8437	90,79	133 467
05001	ОСМП ГБУЗ "Горячеключевская центральная районная больница" МЗ КК	1,00017	1,0000	1,3110	141,10	66 634
06008	СМП ГБУЗ "Ейская ЦРБ" МЗ КК	1,00022	1,0000	1,1356	122,23	118 944
07052	ОСМП ГБУЗ "Краевая клиническая больница скорой медицинской помощи" МЗ КК	0,99977	1,0000	0,8178	87,99	1 568 818
09054	ОСМП ГБУЗ "Крымская ЦРБ" МЗ КК	1,00018	1,0000	1,0124	108,96	126 095
10022	ОСМП ГБУЗ "Лабинская ЦРБ" МЗ КК	1,00012	1,0000	1,5801	170,05	86 030
11031	ОСМП ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК	0,99996	1,0000	0,8492	91,37	345 671
12003	ОСМП ГБУЗ "Славянская ЦРБ" МЗ КК	1,00012	1,0000	0,8836	95,10	118 988
13571	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи города Сочи" МЗ КК	0,99981	1,0000	0,6631	71,34	627 333
14028	ССМП ГБУЗ "Тихорецкая ЦРБ" МЗ КК	1,00018	1,0000	1,2428	133,76	104 117
15563	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Туапсинского района" МЗ КК	1,00011	1,0000	1,1959	128,70	120 906
16005	ОСМП ГБУЗ "Абинская ЦРБ" МЗ КК	1,00022	1,0000	0,8502	91,51	88 987
17020	ОСМП ГБУЗ "ЦРБ Апшеронского района" МЗ КК	1,00019	1,0000	1,2646	136,11	81 016
18001	ОСМП ГБУЗ "Белоглинская ЦРБ" МЗ КК	1,00028	1,0000	1,5695	168,94	25 949
19032	ОСМП ГБУЗ "Брюховецкая ЦРБ" МЗ КК	1,00019	1,0000	0,8715	93,80	47 949
20011	ССМП ГБУЗ "Выселковская ЦРБ" МЗ КК	1,00018	1,0000	1,2819	137,97	56 716
21014	ОСМП ГБУЗ "Гулькевичская ЦРБ " МЗ КК	1,00022	1,0000	1,0229	110,10	80 919
22001	ОСМП ГБУЗ "Динская ЦРБ" МЗ КК	1,00008	1,0000	1,1471	123,45	135 559
23519	ГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи Кавказского района" МЗ КК	1,00012	1,0000	0,8202	88,27	106 051
24009	ОСМП ГБУЗ "Калининская ЦРБ" МЗ КК	1,00024	1,0000	1,4504	156,12	41 029
25034	ОСМП ГБУЗ "Каневская ЦРБ" МЗ КК	1,00017	1,0000	1,1155	120,06	82 594
26001	ОСМП ГБУЗ "Кореновская ЦРБ" МЗ КК	1,00016	1,0000	1,2742	137,14	78 547

Код юридического лица	Наименование медицинской организации	Коэффициенты половозрастного состава **(КДпв)**	Коэффициенты уровня расходов (особенности плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических осбенностей), **(КДур)**	Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных "дорожными картами" развития здравоохранения Краснодарского края **(КДзп)**	Дифференцированные подушевые нормативы финансирования **(ДПн)**	Численность застрахованных лиц на территории обслуживания СМП МО на 01.12.2025
27035	ОСМП ГБУЗ "Красноармейская ЦРБ" МЗ КК	1,00018	1,0000	1,2283	132,20	94 979
28009	ОСМП ГБУЗ "Крыловская ЦРБ" МЗ КК	1,00023	1,0000	1,6946	182,40	27 205
29001	ОСМП ГБУЗ "Курганинская ЦРБ" МЗ КК	1,00017	1,0000	0,8917	95,97	88 491
30009	ОСМП ГБУЗ "Кущевская ЦРБ" МЗ КК	1,00017	1,0000	0,8988	96,74	58 449
31004	ОСМП ГБУЗ "Ленинградская ЦРБ" МЗ КК	1,00023	1,0000	1,0180	109,57	55 972
32007	ОСМП ГБУЗ "Мостовская ЦРБ" МЗ КК	1,00024	1,0000	1,3485	145,15	56 759
33016	ОСМП ГБУЗ "Новокубанская ЦРБ"МЗ КК	1,00015	1,0000	1,0234	110,14	73 666
34001	ОСМП ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ " МЗ КК	1,00028	1,0000	1,7463	187,97	35 178
35008	ОСМП ГБУЗ "Отрадненская ЦРБ" МЗ КК	1,00017	1,0000	1,1580	124,63	50 461
36011	ОСМП ГБУЗ "Павловская ЦРБ" МЗ КК	1,00022	1,0000	1,2532	134,89	56 249
37019	ОСМП ГБУЗ "Приморско-Ахтарская ЦРБ им.Кравченко Н.Г." МЗ КК	1,00030	1,0000	1,1168	120,21	45 983
38006	ОСМП ГБУЗ "Северская ЦРБ" МЗ КК	1,00013	1,0000	1,1156	120,07	114 208
39010	ОСМП ГБУЗ "Староминская ЦРБ" МЗ КК	1,00017	1,0000	1,4512	156,19	34 679
40005	ОСМП ГБУЗ "Тбилисская ЦРБ" МЗ КК	1,00024	1,0000	1,3505	145,36	37 981
41005	ОСМП ГБУЗ "Темрюкская ЦРБ" МЗ КК	1,00016	1,0000	1,3281	142,94	115 065
42003	ОСМП ГБУЗ "Тимашевская ЦРБ" МЗ КК	1,00012	1,0000	1,1165	120,16	101 700
45014	ОСМП ГБУЗ "Усть-Лабинская ЦРБ" МЗ КК	1,00018	1,0000	1,4978	161,21	96 846
46010	ОСМП ГБУЗ "Успенская ЦРБ" МЗ КК	1,00017	1,0000	1,5370	165,42	34 432
47003	ОСМП ГБУЗ "Щербиновская ЦРБ" МЗ КК	1,00020	1,0000	1,4685	158,06	31 930

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 43

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 16 .12.2025

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 2026 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 персонифицированного 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, неустановленным в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;		
1.7.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской 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 нелицензированных видов медицинской деятельности, в том числе с нарушением лицензионных требований:		
1.8.1.	включение в реестр счетов страховых случаев по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации;	1	0
1.8.2.	предоставление реестров счетов в случае прекращения действия лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности 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 мероприятий, клинической картине заболевания; расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разделах медицинской документации и/или учетно-отчетной документации, запрошенной на проведение экспертизы).	0,5	0
2.15.	Дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации и реестре счетов, не соответствует табелю учета рабочего времени врача (в том числе, оказание медицинской помощи в период отпуска, обучения, командировок, выходных дней).	1	0
2.16.	Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, в том числе:		
2.16.1.	оплаченный случай оказания медицинской помощи 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).		

ПРИЛОЖЕНИЕ № 44
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Перечень лекарственных препаратов для проведения противоопухолевой лекарственной терапии при назначении которых необходимо обязательное проведение молекулярно-генетических и (или) иммуногистохимических исследований с 1 января 2026 года

№	Наименование МНН	Код МКБ-10	Код маркёра	Результат исследования
1	Абемациклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
2	Алектиниб	C34	ALK	Наличие транслокации в генах ALK
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	Лапатиниб	C50, C18, C19, C20	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
9	Олапариб	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	Палбоциклиб	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	Рибоциклиб	C50	HER2	Отсутствие гиперэкспрессии белка HER2
15	Талазопариб	C50	BRCA	Наличие мутаций в генах BRCA
16	Талазопариб	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 эмтанзин	C50	HER2	Гиперэкспрессия белка HER2
20	Церитиниб	C34	ALK	Наличие транслокации в генах ALK

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ № 45
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 26.12.2025

Порядок оплаты медицинской помощи при межучрежденческих расчетах в системе обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

1. Порядок оплаты медицинской помощи при межучрежденческих расчетах через страховые медицинские организации в системе обязательного медицинского страхования Краснодарского края (далее – Порядок) устанавливает регламент расчетов между медицинскими организациями, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее – ТПОМС) в соответствующем году и оказывающих медицинскую помощь по договору на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Оплата медицинской помощи, оказанной в рамках межучрежденческих расчетов, проводится по тарифам на оплату медицинской помощи, установленным Приложением 14 лист 3,4 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края.

Тарифы на оплату медицинской помощи при межучрежденческих расчетах едины для всех медицинских организаций, которые также применяются при проведении межтерриториальных расчетов.

Основные понятия

В систему межучрежденческих расчетов включаются медицинские организации – заказчики, медицинские организации – исполнители, страховые медицинские организации, территориальный фонд обязательного медицинского страхования Краснодарского края (далее - ТФОМС КК).

Медицинская организация, инициирующая оказание медицинской помощи в другой медицинской организации (**далее МО – ЗАКАЗЧИК**) (самостоятельные поликлиники, поликлинические отделения в составе медицинских организаций, центры/отделения общей (семейной) врачебной практики, стационарные отделения медицинских организаций) любой формы собственности, участвующая в реализации ТП ОМС и выдавшая направление для проведения медицинских услуг в рамках межучрежденческих расчетов.

Медицинская организация, в которой были фактически выполнены медицинские услуги в рамках межучрежденческих расчетов (далее МО – **ИСПОЛНИТЕЛЬ**), в соответствии с приказами министерства здравоохранения Краснодарского края о маршрутизации медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь и участвующих в реализации ТП ОМС (далее – Приказ).

Страховая медицинская организация (далее – СМО), осуществляющая деятельность в сфере ОМС на территории Краснодарского края в соответствующем году и заключившая договоры на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Направление, выдаваемое МО-ЗАКАЗЧИКОМ, которое в обязательном порядке должно содержать данные для персонализации пациента (в т.ч. номер полиса ОМС), наименование МО-ЗАКАЗЧИКА.

Взаимодействие сторон

МО – ИСПОЛНИТЕЛЬ обеспечивает:

- оказание медицинских услуг в рамках межучрежденческих расчетов при наличии направления от МО–ЗАКАЗЧИКА;
- формирование отдельных персонифицированных реестров для межучрежденческих расчетов в разрезе каждой МО–ЗАКАЗЧИКА, СМО/ТФОМС КК по установленным тарифам на медицинские услуги;
- формирование актов оказанных услуг в рамках межучрежденческих расчетов (далее - Акт оказанных услуг) с МО–ЗАКАЗЧИКОМ по выполненным медицинским услугам в соответствии с формами, установленными настоящим Порядком (Приложение 1 – через СМО, застрахованным на территории Краснодарского края; Приложение 2 – через ТФОМС КК, застрахованным вне территории страхования);
- направление МО–ЗАКАЗЧИКАМ отдельных персонифицированных реестров при межучрежденческих расчетах, Актов оказанных услуг (заверенные подписью и печатью МО-исполнителем);
- направление сформированных персонифицированных реестров для межучрежденческих расчетов в ТФОМС КК в срок не позднее 5 (пятого) рабочего дня месяца, следующего за отчетным месяцем в форме электронного документа, подписанного квалифицированной электронной подписью.
- формирование и направление в СМО счета на оплату услуг (в ТФОМС КК по инокраевым пациентам - сводный счет) в рамках межучрежденческих расчетов за выполненную единицу объема отдельной медицинской услуги по установленным тарифам, с указанием информации о медицинской организации,

выдавшей направление на проведение отдельной медицинской услуги (заказчике), подписанного Акта оказанных услуг между МО – ЗАКАЗЧИКОМ и МО-ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

МО – ЗАКАЗЧИК обеспечивает:

- выдачу направлений застрахованным лицам, на оказание медицинских услуг;

- контроль за соблюдением сроков выполнения медицинских услуг МО-ИСПОЛНИТЕЛЕМ;

- контроль обоснованности внесенных МО-ИСПОЛНИТЕЛЕМ сведений в отдельные персонифицированные реестры для межучрежденческих расчетов и в Акт оказанных услуг, сформированных МО-ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

- направление в МО–ИСПОЛНИТЕЛЬ Актов оказанных услуг (заверенные подписью и печатью МО-ЗАКАЗЧИКА).

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Краснодарского края:

- проводит форматно-логический контроль представленных МО-ИСПОЛНИТЕЛЕМ отдельных персонифицированных реестров по межучрежденческим расчетам на предмет страховой принадлежности, направления на проведение медицинских услуг, соответствия установленного тарифа и маршрутизации согласно Приказа;

- осуществляет оплату МО-ИСПОЛНИТЕЛЮ за счет уменьшения средств, подлежащих перечислению МО-ЗАКАЗЧИКУ за оказанную услугу инокраевым застрахованным лицам за отчетный месяц, а в случае недостатка средств в отчетном периоде – в последующие месяцы.

Страховая медицинская организация:

- принимает от МО-ИСПОЛНИТЕЛЕЙ счета на оплату выполненных медицинских услуг и Акты оказанных услуг (заверенные подписью и печатью МО–ИСПОЛНИТЕЛЕМ и МО-ЗАКАЗЧИКОМ) не позднее 10 рабочего дня месяца, следующем за месяцем, в котором оказана медицинская услуга;

- осуществляет сверку сведений, содержащихся в отдельных персонифицированных реестрах случаев оказания медицинской услуги и Актах оказанных услуг;

- осуществляет оплату счетов в рамках межучрежденческих расчетов при условии предоставления в СМО счета на оплату выполненных медицинских услуг и Актов оказанных услуг.

- при осуществлении окончательного расчета за медицинскую помощь, объем средств для МО–ЗАКАЗЧИКА уменьшается на объем средств, перечисляемых МО–ИСПОЛНИТЕЛЮ, с учетом результатов проведенной сверки сведений, содержащихся в отдельных персонифицированных реестрах случаев оказания медицинской услуги и Актах оказанных услуг.

При отсутствии подписанных с двух сторон Актов оказанных услуг между МО-ЗАКАЗЧИКОМ и МО–ИСПОЛНИТЕЛЕМ, СМО не производит удержания с МО-ЗАКАЗЧИКА и перечисления МО–ИСПОЛНИТЕЛЮ финансовых средств.

Приложение 1

Акт от «_____»_____20___года
оказанных услуг в рамках межучрежденческих расчетов
за _____20___года
(месяц)

Заказчик _____
(ИНН, адрес, официальное наименование)

Исполнитель _____

(ИНН, адрес, официальное наименование)

Исполнитель (наименование), в лице _____, с одной стороны и Заказчик (наименование) в лице _____,с другой стороны, составили настоящий акт об оказании услуг в рамках межучрежденческих расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам на территории Краснодарского края.

Исполнитель на основании направления Заказчика оказал услуги:

№, дата направления	Вид услуги	Количество	Тариф, руб.	Сумма, руб.
			Итого:	

Услуги выполнены в полном объеме.

Согласно принятой модели межучрежденческих расчетов оплата Исполнителю осуществляется страховой медицинской организацией_____, за счет уменьшения оплаты Заказчику медицинской помощи, оказанной лицам застрахованным на территории Краснодарского края за отчетный месяц.

Настоящий акт составлен в трех экземплярах. По одному экземпляру Исполнителю и Заказчику, один экземпляр направляется Исполнителем в страховую медицинскую организацию.

Исполнитель
Наименование МО

Руководитель МО

_____ _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП

Заказчик
Наименование МО

Руководитель МО

_____ _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП

Приложение 2

Акт от «_____»_____20___года
оказанных услуг в рамках межучрежденческих расчетов
за _____20___года
(месяц)

Заказчик _____
(ИНН, адрес, официальное наименование)

Исполнитель _____
(ИНН, адрес, официальное наименование)

Исполнитель (наименование), в лице _____, с одной стороны и Заказчик (наименование) в лице _____,с другой стороны, составили настоящий акт об оказании услуг в рамках межучрежденческих расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам вне территории страхования.

Исполнитель на основании направления Заказчика оказал услуги:

№, дата направления	Вид услуги	Количество	Тариф, руб.	Сумма, руб.
			Итого:	

Услуги выполнены в полном объеме.

Согласно принятой модели межучрежденческих расчетов оплата Исполнителю осуществляется Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Краснодарского края, за счет уменьшения оплаты Заказчику медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам вне территории страхования за отчетный месяц.

Настоящий акт составлен в трех экземплярах. По одному экземпляру Исполнителю и Заказчику, один экземпляр направляется Исполнителем Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

Исполнитель
Наименование МО

Руководитель МО

_____ _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП

Заказчик
Наименование МО

Руководитель МО

_____ _____
(подпись, расшифровка подписи)

МП