

**ДОПОЛНЕНИЕ № 1**  
**к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ**  
**в системе обязательного медицинского страхования Самарской области**  
**на 2020 год**

10 декабря 2020 г.

Министерство здравоохранения Самарской области в лице министра здравоохранения Самарской области Ратманова М.А., действующего на основании Положения, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Самарской области в лице директора Романова В.Е., действующего на основании Положения, страховая медицинская организация АО СК "АСКОМЕД" в лице первого вице-президента Козлова О.В., действующего на основании доверенности № 7 от 09.01.2009 года, страховая медицинская организация АО "МАКС-М" в лице исполняющего обязанности директора филиала АО "МАКС-М" в городе Самаре Засыпкина М.Ю., действующего по доверенности №13(мед), Медицинская профессиональная некоммерческая организация "Самарская областная Ассоциация врачей" в лице президента Измалкова С.Н., действующего на основании Устава, и Самарская областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ в лице председателя Сивохиной Т.А., действующей на основании Устава, именуемые в дальнейшем представители, руководствуясь приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФФОМС) от 21 ноября 2018 года № 247 "Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения", Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 февраля 2019 года № 108н, постановлением Правительства Самарской области от 05.04.2012 № 160 «О комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования» заключили настоящее Дополнение к Тарифному соглашению (далее – Соглашение) о нижеследующем:

**С 1 февраля 2020 года**

1) Внести изменения в раздел 2 "Способы оплаты медицинской помощи" исключить из текста Соглашения абзац 3 и абзац 17:

"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, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, а также средств на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) – в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи – за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай);"



"При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, а также медицинскую реабилитацию, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к такой медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации, включая показатели объема медицинской помощи. При этом из расходов на финансовое обеспечение медицинской помощи в амбулаторных условиях исключаются расходы на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, а также средства на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов".

2. Внести изменения в раздел 3 "Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи":

изложить абзац 37 пункта 3.1. в следующей редакции "размер средней стоимости законченного случая лечения (базовая ставка), включенного в КСГ установлена в размере 12 272,64 рублей";

исключить из пункта 3.3. абзац 11 "В тарифах на проведение диализа в условиях дневного стационара пациентам с ХПН учтены расходы на медикаменты, расходные материалы";

изложить абзац 4 пункта 3.5. "в части медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях с применением значения дифференцированных подушевых нормативов финансирования медицинских организаций, рассчитанных на основе базового (среднего) подушевого норматива финансирования, и коэффициентов дифференциации подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности" установленного в Приложении 3;

дополнить пункт 3.5. абзацем следующего содержания "В части оплаты медицинской помощи в случае выполнения услуги диализа в условиях круглосуточного стационара при сепсисе, септическом шоке, полиорганной недостаточности, печеночной недостаточности, острых отравлениях, острым некротическом панкреатите, острым рабдомиолизе и других миоглобинурических синдромах, парапротеинемических гемобластозах, жизнеугрожающих обострениях аутоиммунных заболеваний применяются



тарифы по коду услуги 12.4.3. "Плазмообмен" (А 18.05.001.001) и коду услуги 12.4.4. "Плазмофльтрация каскадная" (А18.05.001.004)" Прейскуранта на эфферентные методы лечения для осуществления дополнительной оплаты к стоимости КСГ.

3. Внести изменения в Приложение 2, Приложение 4, Приложение 9, Приложение 11, Приложение 12, Приложение 13, Приложение 14, Приложение 16, Приложение 18, Приложение 19, Приложение 20, Приложение 22, Приложение 24, Приложение 25 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области.

4. Внести изменения в Приложение 1 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Самарской области:

признать утратившим силу Прейскурант № У-35-01-2020/1 – проф. осм. на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных категорий граждан, Прейскурант № У-35-01-2020/1-пара. на услуги параклинических подразделений, Прейскурант № У-35-01-2020/1 - пара. тарифы на проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, Прейскурант № У-35-01-2020/1- на услуги диализа, оплачиваемые за счет средств ОМС;

утвердить и ввести в действие Прейскурант № У-35-01-2020/2 – проф. осм. на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных категорий граждан, Прейскурант № У-35-01-2020/2-пара. на услуги параклинических подразделений, Прейскурант № У-35-01-2020/2- пара. тарифы на проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований, Прейскурант № У-35-01-2020/2 - на эфферентные методы лечения.

5. Настоящее Дополнение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Самарской области.

Министр здравоохранения  
Самарской области



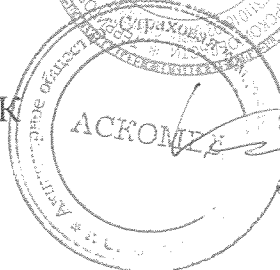
М.А. Ратманов

Директор ТФОМС Самарской области



В.Е. Романов

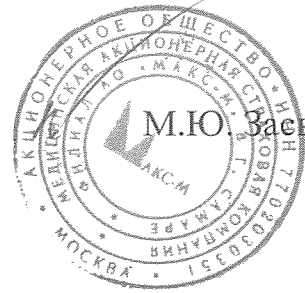
Первый вице-президент АО СК  
"АСКОМЕД"



О.В. Козлов



И.о. директора филиала АО "МАКС-М"  
в городе Самаре



М.Ю. Засыпкин

Президент Медицинской профессиональной  
некоммерческой организации "Самарская  
областная Ассоциация врачей"



С.Н. Измалков

Председатель Самарской областной  
организации профсоюза работников  
здравоохранения РФ



Т.А. Сивохина



**ПРЕЙСКУРАНТ №У-35-01-2020/2-проф.осм.**  
**на профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию определенных категорий граждан**  
**вводится в действие с 1 февраля 2020г.**

Номер позиции преиск.	Наименование позиции Прейскуранта	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Единица измер.	Возраст	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
32.	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ		ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН				
32.1	ОСМОТРЫ СПЕЦИАЛИСТОВ		ОСМОТРЫ СПЕЦИАЛИСТОВ				
32.1.1.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта первичный	прием	1	97	222,37
						57	
						58	
32.1.2.	Профилактический прием (консультация) врача-терапевта	B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта	прием	1	97	103,90
						57	
						58	
32.1.3.	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга	B01.057.001	Прием (осмотр, консультация) врача-хирурга первичный	прием	1	112	148,43
32.1.4.	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога	B01.053.001	Прием (осмотр, консультация) врача-уролога первичный	прием	1	108	148,43
32.1.5.	Прием (осмотр) врача - детского уролога-андролога	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога первичный	прием	2	19	148,43
32.1.6.	Прием (консультация) врача - детского уролога-андролога (диспансери-зация детей-сирот)	B01.053.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского уролога-андролога первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	19	361,85
32.1.7.	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный	прием	3	53	148,43
32.1.8.	Прием (консультация) врача-невролога (диспансеризация детей-сирот)	B01.023.001	Прием (осмотр, консультация) врача-невролога первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	53	480,42
32.1.9.	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога или осмотр фельдшером (акушеркой)	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (или осмотр фельдшером (акушеркой))	прием	3	136	148,43
						3	
32.1.10.	Прием (консультация) врача-акушера-гинеколога (диспансеризация детей-сирот)	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	136	361,85
32.1.11.	Прием (осмотр) врача - детского хирурга	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный	прием	2	20	148,43
32.1.12.	Прием (консультация) врача - детского хирурга (диспансеризация детей- сирот)	B01.010.001	Прием (осмотр, консультация) врача - детского хирурга первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	20	361,85
32.1.13.	Прием (осмотр) врача - травматолога-ортопеда	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный	прием	2	100	148,43
32.1.14.	Прием (консультация) врача - травматолога-ортопеда (диспансеризация детей-сирот)	B01.050.001	Прием (осмотр, консультация) врача-травматолога-ортопеда первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	100	361,85



32.1.15.	Прием (осмотр) врача-педиатра	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный	прием	2	68	148,43
32.1.16.	Прием (консультация) врача-педиатра (диспансеризация детей-сирот)	B01.031.001	Прием (осмотр, консультация) врача-педиатра первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	68	480,42
32.1.17.	*Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского	B01.035.003	*Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского первичный	прием	2	72	0,00
32.1.18.	*Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового	B01.035.009	*Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового первичный	прием	2	72	0,00
32.1.19.	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный	прием	3	162	89,13
32.1.20.	Прием (консультация) врача-оториноларинголога (диспансеризация детей- сирот)	B01.028.001	Прием (осмотр, консультация) врача-оториноларинголога первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	162	302,56
32.1.21.	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный	прием	3	65	180,02
32.1.22.	Прием (консультация) врача-офтальмолога (диспансеризация детей-	B01.029.001	Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	65	618,01
32.1.23.	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога	B01.018.001	Прием (осмотр, консультация) врача-колопроктолога первичный	прием	1	30	148,43
32.1.24.	Прием (осмотр) врача - детского эндокринолога	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога первичный	прием	2	21	148,43
32.1.25.	Прием (консультация) врача - детского эндокринолога (диспансеризация детей-сирот)	B01.058.003	Прием (осмотр, консультация) врача - детского эндокринолога первичный (диспансеризация детей-сирот)	прием	2	21	361,85
32.1.26.	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	B04.064.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского	прием	2	86	336,61
32.1.28.	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта)	B01.047.001	Прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Фельдшером фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта)	прием	1	85 97	222,37
32.2.	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ		ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ			57 58	
32.2.1.	Опрос (анкетирование) на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и	A01.30.026	Опрос (анкетирование) на выявление неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития	исслед.	1	82	15,59
32.2.2.	Определение относительного или абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска	A01.12.001	Сбор анамнеза и жалоб при сосудистой патологии	исслед.	1	97 57 58 82	5,97
		A01.10.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии сердца и перикарда	исслед.		97 57 58 97	
32.2.3.	Профилактическое консультирование	B01.070.002	Прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике первичный	услуга	1	97	24,74



32.2.4.	Прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике первичный	B01.070.002	Прием (осмотр, консультация) врача по медицинской профилактике первичный	услуга	1	57 58 97	77,61
32.2.5.	Измерение артериального давления на периферических артериях	A02.12.002	Измерение артериального давления на периферических артериях	исслед.	1	57 58 82	26,56
32.2.6.	Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса	A02.03.007.004	Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела	исслед.	1	97 57 58 82	56,23
32.2.8.	Тонometрия глаза	A02.26.015	Офтальмотонометрия	исслед.	1	97 57 58 65	184,57
32.2.9.	Аудиологический скрининг новорожденным - I этап (Исследование вызванной отоакустической эмиссии )	B03.032.001	Неонатальный скрининг	исслед.	2	55	836,32
32.2.10.	Осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, включая взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование и проведение цитологического исследования мазка (соскоба) с шейки матки при его окрашивании по Папаникалау (другие способы окраски не допускаются)	A05.25.002	Исследование вызванной отоакустической эмиссии	исслед.	2	162 68	394,20
		A11.20.002	Получение цервикального мазка	исслед.	1	136	
		A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	исслед.		34	
		A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала	исслед.		34	
32.3.	ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ	B01.001.001	Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога первичный (осмотр фельдшером (акушеркой))	прием		136	
32.3.1.	Общий (клинический) анализ крови (Исследование уровня общего гемоглобина, лейкоцитов, скорости оседания эритроцитов )	B03.016.002	Общий (клинический) анализ крови	исслед.	3	34	143,30
32.3.2.	Общий (клинический) анализ крови развернутый	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	исслед.	3	34	242,81
32.3.3.	Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	исслед.	3	34	122,95
32.3.4.	Определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (экспресс-методом)	исслед.	1	34	347,04



32.3.5.	Анализ крови биохимический общетерапевтический (в объеме не менее исследования уровня креатинина, общего билирубина, аспартат-трансаминазы, аланин-трансаминазы, глюкозы, холестерина)	B03.016.004	Анализ крови биохимический общетерапевтический	исслед.	1	34	656,59
32.3.6.	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический (Определение уровня общего холестерина, холестерина липопротеидов высокой плотности, холестерина липопротеидов низкой плотности, триглицеридов)	B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	исслед.	1	34	614,27
32.3.7.	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	исслед.	1	34	302,06
32.3.8.	Исследование уровня простатспецифического антигена в крови	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	исслед.	1	34	618,32
32.3.25	Определение уровня глюкозы в крови лабораторным методом	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови	исслед.	3	34	122,95
32.3.26	Определение уровня общего холестерина в крови лабораторным методом	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови	исслед.	3	34	279,95
32.3.30.	Анализ мочи общий	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	исслед.	3	34	202,95
32.3.40.	Общий анализ кала	A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов	исслед.	2	34	65,98
		A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие				
32.3.41.	Исследование кала на скрытую кровь	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	исслед.	1	34	30,64
32.3.46.	Определение скрытой крови в кале иммунохроматографическим методом (ИХА)	A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом	исслед.	1	34	430,44
32.4.	ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ		ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ				
32.4.1.	Электрокардиография при записи на неавтоматизированных приборах	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	исслед.	3	111	134,89
		A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей				
32.4.2.	Спирометрия- Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	исслед.	1	111	347,68
32.4.3.	Эхокардиография детям старше 7 лет	A04.10.002	Эхокардиография	исслед.	2	111	773,97
32.4.4.	Эхокардиография детям до 7 лет	A04.10.002	Эхокардиография	исслед.	2	111	773,97
32.4.5.	Электрокардиография на автоматизированных приборах	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	исслед.	3	111	234,35
		A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей				
32.4.10.	Флюорография легких	A06.09.006	Флюорография легких	исслед.	3	78	132,73
32.4.11.	Обзорная рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях	A06.09.007	Рентгенография легких	исслед.	3	78	371,24
		A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки				
		A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая				
32.4.12.	Маммография обеих молочных желез	A06.20.004	Маммография	исслед.	1	78	412,64
32.4.20.	Эзофагогастродуоденоскопия	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	исслед.	1	123	783,74
32.4.21.	Ректороманоскопия	A03.19.002	Ректороманоскопия	исслед.	1	123	528,26
32.4.22.	Колоноскопия	A03.18.001	Колоноскопия	исслед.	1	123	1039,23



32.4.40.	Ультразвуковое исследование женщин на предмет исключения новообразований (УЗИ поджелудочной железы, почек, матки и яичников)	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	исслед.	1	106	854,41
		A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек				
		A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное				
		A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков				
		A04.20.001.002	Ультразвуковое исследование матки и придатков				
32.4.41.	Ультразвуковое исследование мужчин на предмет исключения новообразований (УЗИ поджелудочной железы, почек, простаты)	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	исслед.	1	106	964,94
		A04.28.002.001	Ультразвуковое исследование почек				
		A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы				
		A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное				
32.4.42.	Ультразвуковое исследование брюшной аорты	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (брюшной аорты)	исслед.	1	106	867,80
32.4.43.	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	исслед.	1	106	583,53
32.4.44.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) детям	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (детям)	исслед.	2	106	651,24
32.4.45.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) взрослым	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное) (взрослым)	исслед.	1	106	583,53
32.4.46.	Ультразвуковое исследование щитовидной железы детям	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	исслед.	2	106	271,99
32.4.47.	Ультразвуковое исследование органов репродуктивной сферы детям	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	исслед.	2	106	399,51
		A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы				
32.4.48.	Нейросонография	A04.23.001	Нейросонография	исслед.	2	106	448,07
32.4.49.	Ультразвуковое исследование тазобедренных суставов	A04.04.001.001	Ультразвуковое исследование тазобедренного сустава	исслед.	2	106	664,63
32.4.50.	Ультразвуковое исследование почки+надпочечники (с одной стороны)	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	исслед.	2	106	339,70
32.24.	I ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ		I ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ				
32.24.1.	ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ МУЖЧИН В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ		ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ МУЖЧИН В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ				
32.24.1.1.	Мужчины 18, 24, 30 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 18, 24, 30 лет)	комплексное посещение	1	151	954,16
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 18, 24, 30 лет)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 18, 24, 30 лет)				
32.24.1.2.	Мужчины 21, 27, 33 года	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 21, 27, 33 года)	комплексное посещение	1	151	821,44



32.24.1.3.	Мужчины 36 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта(Мужчины 21, 27, 33 года)	комплексное посещение	1	151	1188,51
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 21, 27, 33 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 36 лет)				
32.24.1.4.	Мужчины 39 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 36 лет)	комплексное посещение	1	151	1055,78
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 36 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 39 лет)				
32.24.1.5.	Мужчины 40, 44, 46, 52, 56, 58, 62 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 39 лет)	комплексное посещение	1	151	1922,08
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 39 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 40, 44, 46, 52, 56, 58, 62 года)				
32.24.1.6.	Мужчины 41, 43, 47, 49, 53, 59, 61 год	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 40, 44, 46, 52, 56, 58, 62 года)	комплексное посещение	1	151	1358,92
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 40, 44, 46, 52, 56, 58, 62 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 41, 43, 47, 49, 53, 59, 61 год )				
32.24.1.7.	Мужчины 42, 48, 54 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 41, 43, 47, 49, 53, 59, 61 год )	комплексное посещение	1	151	1946,82
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 41, 43, 47, 49, 53, 59, 61 год )				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 42, 48, 54 года)				
32.24.1.8.	Мужчины 45 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 42, 48, 54 года)	комплексное посещение	1	151	2785,72
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 42, 48, 54 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 45 лет)				
32.24.1.9.	Мужчины 50, 64 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 45 лет)	комплексное посещение	1	151	2540,40
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 45 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 50, 64 года)				
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 50, 64 года)				



32.24.1.10.	Мужчины 51, 57, 63 года	B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 50, 64 года)	комплексное посещение	1	151	1383,65
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 51, 57, 63 года)				
32.24.1.11.	Мужчины 55 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 51, 57, 63 года)	комплексное посещение	1	151	1977,22
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 51, 57, 63 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 55 лет)				
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 55 лет)				
32.24.1.12.	Мужчины 60 лет	B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 55 лет)	комплексное посещение	1	151	2565,14
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 60 лет)				
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 60 лет)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 60 лет)				
32.24.1.13.	Мужчины 65, 71 год	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 65, 71 год)	комплексное посещение	1	151	1808,13
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 65, 71 год)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 65, 71 год)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 66, 70, 72 года)				
32.24.1.14.	Мужчины 66, 70, 72 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 66, 70, 72 года)	комплексное посещение	1	151	1916,11
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 66, 70, 72 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 67, 69, 73, 75 лет)				
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 67, 69, 73, 75 лет)				
32.24.1.15.	Мужчины 67, 69, 73, 75 лет	B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 67, 69, 73, 75 лет)	комплексное посещение	1	151	1783,39
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 68, 74 года)				
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 68, 74 года)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 68, 74 года)				
32.24.1.16.	Мужчины 68, 74 года	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 68, 74 года)	комплексное посещение	1	151	1940,85
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 68, 74 года)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 68, 74 года)				



32.24.1.17.	Мужчины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет)	комплексное посещение	1	151	1485,67
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет)				
32.24.1.18.	Мужчины 77, 83, 89, 95 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 77, 83, 89, 95 лет)	комплексное посещение	1	151	1377,69
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 77, 83, 89, 95 лет)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 77, 83, 89, 95 лет)				
32.24.1.19.	Мужчины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше )	комплексное посещение	1	151	1352,95
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше )				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше )				
32.24.1.20.	Мужчины 80, 86, 92, 98 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 80, 86, 92, 98 лет)	комплексное посещение	1	151	1508,68
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 80, 86, 92, 98 лет)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 80, 86, 92, 98 лет)				
32.24.2.	ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЖЕНЩИН В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ		ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ЖЕНЩИН В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ				
32.24.2.1.	Женщины 18, 24, 30 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 18, 24, 30 лет)	комплексное посещение	1	151	1496,80
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 18, 24, 30 лет)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 18, 24, 30 лет)				
32.24.2.2.	Женщины 21, 27, 33 года	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 21, 27, 33 года)	комплексное посещение	1	151	1364,07
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 21, 27, 33 года)				
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 21, 27, 33 года)				
32.24.2.3.	Женщины 36 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 36 лет)	комплексное посещение	1	151	1731,21



32.24.2.4.	Женщины 39 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 36 лет)	комплексное посещение	1	151	1598,42
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 36 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 39 лет)				
32.24.2.5.	Женщины 40, 44, 46, 50, 52, 56, 58, 62, 64 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 39 лет)	комплексное посещение	1	151	2483,16
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 39 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 40, 44, 46, 50, 52, 56, 58, 62, 64 года)				
32.24.2.6.	Женщины 41, 43, 47, 49, 53, 55, 59, 61 год	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 40, 44, 46, 50, 52, 56, 58, 62, 64 года)	комплексное посещение	1	151	1507,35
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 40, 44, 46, 50, 52, 56, 58, 62, 64 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 41, 43, 47, 49, 53, 55, 59, 61 год)				
32.24.2.7.	Женщины 42, 48, 54, 60 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 41, 43, 47, 49, 53, 55, 59, 61 год)	комплексное посещение	1	151	2902,09
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 41, 43, 47, 49, 53, 55, 59, 61 год)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 42, 48, 54, 60 лет)				
32.24.2.8.	Женщины 45 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 42, 48, 54, 60 лет)	комплексное посещение	1	151	2710,03
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 42, 48, 54, 60 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 45 лет)				
32.24.2.9.	Женщины 51, 57, 63 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 45 лет)	комплексное посещение	1	151	1926,29
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 45 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 51, 57, 63 года)				
32.24.2.10.	Женщины 65, 71 год	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 51, 57, 63 года)	комплексное посещение	1	151	1956,56
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 51, 57, 63 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 65, 71 год)				



32.24.2.11.	Женщины 66, 70, 72 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 65, 71 год)	комплексное посещение	1	151	2477,19
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 65, 71 год)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 66, 70, 72 года)				
32.24.2.12.	Женщины 67, 69, 73, 75 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 66, 70, 72 года)	комплексное посещение	1	151	1931,82
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 66, 70, 72 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 67, 69, 73, 75 лет)				
32.24.2.13.	Женщины 68, 74 года	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 67, 69, 73, 75 лет)	комплексное посещение	1	151	2501,93
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 67, 69, 73, 75 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 68, 74 года)				
32.24.2.14.	Женщины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 68, 74 года)	комплексное посещение	1	151	1634,11
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 68, 74 года)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет)				
32.24.2.15.	Женщины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет)	комплексное посещение	1	151	1526,12
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 76, 78, 82, 84, 88, 90, 94, 96 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 77, 83, 89, 95 лет)				
32.24.2.16.	Женщины 77, 83, 89, 95 лет	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 77, 83, 89, 95 лет)	комплексное посещение	1	151	1501,38
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 77, 83, 89, 95 лет)				
		B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше)				
32.24.2.16.	Женщины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше	B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше)	комплексное посещение	1	151	1501,38
		B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 79, 81, 85, 87, 91, 93, 97, 99 лет и старше)				



32.24.2.17.	Женщины 80, 86, 92, 98 лет	B04.026.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 80, 86, 92, 98 лет)	комплексное посещение	1	151	1658,85
		B04.047.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 80, 86, 92, 98 лет)				
32.25.	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ)	B04.047.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 80, 86, 92, 98 лет) ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ (В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ)				
32.25.1.	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР МУЖЧИН		ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР МУЖЧИН				
32.25.1.1.	Мужчины 18,20,22,24,26,28,30,32,34 года	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 18,20,22,24,26,28,30,32,34 года)	комплексное посещение	1	151	929,43
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта Мужчины (18,20,22,24,26,28,30,32,34 года)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового Мужчины (18,20,22,24,26,28,30,32,34 года)				
32.25.1.2.	Мужчины 19,21,23,25,27,29,31,33 года	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 19,21,23,25,27,29,31,33 года)	комплексное посещение	1	151	796,70
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта ( Мужчины 19,21,23,25,27,29,31,33 года)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 19,21,23,25,27,29,31,33 года)				
32.25.1.3.	Мужчины 35,37,39 лет	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 35,37,39 лет)	комплексное посещение	1	151	1031,05
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 35,37,39 лет)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового Мужчины (35,37,39 лет)				
32.25.1.4.	Мужчины 36,38 лет	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 36,38 лет)	комплексное посещение	1	151	1163,77
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 36,38 лет)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 36,38 лет)				
32.25.1.5.	Мужчины 40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64 года	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64 года)	комплексное посещение	1	151	1348,34
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64 года)				



32.25.1.6.	Мужчины 41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63 года	B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового Мужчины 40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64 года	комплексное посещение	1	151	1215,62
		B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) Мужчины				
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта Мужчины 41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63 года				
32.25.1.7.	Мужчины 65,67,69,71,73,75,77,79,81,83,85,87,89,91,93,95,97,99 лет и старше	B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63 года )	комплексное посещение	1	151	1209,65
		B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 65,67,69,71,73,75,77,79,81,83,85, 87,89,91,93,95,97,99 лет и				
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 65,67,69,71,73,75, 77,79,81,83,85, 87,89,91,93,95,97,99 лет и старше)				
32.25.1.8.	Мужчины 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90,92,94,96, 98 лет	B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 65,67,69,71, 73,75, 77,79,81,83,85, 87,89,91,93,95,97,99 лет и старше)	комплексное посещение	1	151	1342,38
		B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Мужчины 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90,92,94,96,98 лет )				
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Мужчины 66,68,70,72,74,76,78,80, 82,84,86,88,90,92,94,96,98 лет)				
32.25.2.1.	Женщины 18,20,22,24,26,28,30,32,34 года	B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Мужчины 66,68,70,72, 74,76,78,80,82,84,86,88,90,92,94,96,98 лет)	комплексное посещение	1	151	1077,86
		B04.026.002	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ЖЕНЩИН Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 18,20,22,24,26,28,30,32,34 года)				
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта ( Женщины 18,20,22,24,26,28,30,32,34 года)				
32.25.2.2.	Женщины 19,21,23,25,27,29,31,33 года	B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 18,20,22,24, 26,28,30,32,34 года)	комплексное посещение	1	151	945,13
		B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 19,21,23,25,27,29,31,33 года)				
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 19,21,23,25,27,29,31,33 года)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 19,21,23,25,27,29,31,33 года)				



32.25.2.3.	Женщины 35,37,39 лет	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 35,37,39 лет)	комплексное посещение	1	151	1179,48
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 35,37,39 лет)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 35,37,39 лет)				
32.25.2.4.	Женщины 36,38 лет	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 36,38 лет)	комплексное посещение	1	151	1312,21
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 36,38 лет)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 36,38 лет )				
32.25.2.5.	Женщины 40,42,44,46,48,50, 52, 54,56, 58, 60, 62 64 года	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 40,42,44,46,48,50,52,54,56,58,60,62,64 года)	комплексное посещение	1	151	1348,34
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 40,42,44,46,48,50, 52,54,56,58,60,62,64 года)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 40,42,44,46 ,48,50,52,54,56,58,60,62,64 года)				
32.25.2.6.	Женщины 41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63 года	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 41,43,45,47,49,51,53,55,57,59,61,63 года)	комплексное посещение	1	151	1215,62
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 41,43,45,47,49,51, 53,55,57,59,61,63 года )				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 41,43,45,47, 49,51,53,55,57,59,61,63 года)				
32.25.2.7.	Женщины 65,67,69,71,73,75,77,79,81,83,85, 87,89,91,93,95,97,99 лет и старше	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 65,67,69,71,73,75,77,79,81,83,85,87,89,91,93,95,97,99 лет и старше)	комплексное посещение	1	151	1209,65
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 65,67,69,71,73,75,77,79, 81,83,85, 87,89,91,93,95,97,99 лет и старше)				
		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 65,67,69,71, 73,75,77,79,81,83,85, 87,89,91,93,95,97,99 лет и старше)				
32.25.2.8.	Женщины 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,86,90,92,94, 96, 98 лет	B04.026.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача общей практики (семейного врача) (Женщины 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90,92,94,96,98 лет)	комплексное посещение	1	151	1342,38
		B04.047.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта (Женщины 66,68,70,72,74,76,78, 80,82,84,86,88,90,92,94,96,98 лет)				



		B04.047.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта участкового (Женщины 66,68,70,72,74,76,78,80,82,84,86,88,90,92,94,96,98 лет)					
32.28.	МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ		МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ					
32.28.1	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ		ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ					
32.28.1.1.	ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ МАЛЬЧИКОВ		ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ МАЛЬЧИКОВ					
32.28.1.1.1.	Мальчики новорожденные (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики новорожденные (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)	комплексное посещение	2	151	984,73	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики новорожденные (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)					
32.28.1.1.2.	Мальчики новорожденные (без проведения аудиологического скрининга)	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики новорожденные (без проведения аудиологического скрининга)	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики новорожденные (без проведения аудиологического скрининга)					
32.28.1.1.3.	Мальчики, 1 месяц (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 1 месяц (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)	комплексное посещение	2	151	5489,65	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 1 месяц (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)					
32.28.1.1.4.	Мальчики, 1 месяц (без проведения аудиологического скрининга)	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 1 месяц (без проведения аудиологического скрининга)	комплексное посещение	2	151	4653,35	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 1 месяц (без проведения аудиологического скрининга)					
32.28.1.1.5.	Мальчики, 2 месяца	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 2 месяца	комплексное посещение	2	151	656,38	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 2 месяца					
32.28.1.1.6.	Мальчики, 3 месяца (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 3 месяца (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)	комплексное посещение	2	151	1133,17	



		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 3 месяца (с проведением аудиологического скрининга в случае отсутствия сведений о его прохождении в истории развития ребенка)					
32.28.1.1.7.	Мальчики, 3 месяца (без проведения аудиологического скрининга)	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 3 месяца (без проведения аудиологического скрининга)	комплексное посещение	2	151	296,85	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 3 месяца (без проведения аудиологического скрининга)					
32.28.1.1.8.	Мальчики, 4 месяца	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 4 месяца	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 4 месяца					
32.28.1.1.9.	Мальчики, 5 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 5 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 5 месяцев					
32.28.1.1.10	Мальчики, 6 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 6 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 6 месяцев					
32.28.1.1.11	Мальчики, 7 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 7 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 7 месяцев					
32.28.1.1.12	Мальчики, 8 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 8 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 8 месяцев					
32.28.1.1.13	Мальчики, 9 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 9 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 9 месяцев					
32.28.1.1.14	Мальчики, 10 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 10 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 10 месяцев					
32.28.1.1.15	Мальчики, 11 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 11 месяцев	комплексное посещение	2	151	148,43	
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики, 11 месяцев					
32.28.1.1.16	Мальчики, 12 месяцев	B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики, 12 месяцев	комплексное посещение	2	151	1641,87	



[illegible]



[illegible]







[illegible]



[illegible]



32.28.1.2.32	Девочки, 13 лет	B04.047.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Девочки, 12 лет	комплексное посещение	2	151	665,08
		B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки, 13 лет				
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки, 13 лет				
32.28.1.2.33	Девочки, 14 лет	B04.047.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Девочки, 13 лет	комплексное посещение	2	151	633,46
		B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки, 14 лет				
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки, 14 лет				
32.28.1.2.34	Девочки, 15 лет	B04.047.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Девочки, 14 лет	комплексное посещение	2	151	3580,96
		B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки, 15 лет				
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки, 15 лет				
32.28.1.2.35	Девочки, 16 лет	B04.047.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Девочки, 15 лет	комплексное посещение	2	151	2004,31
		B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки, 16 лет				
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки, 16 лет				
32.28.1.2.36	Девочки, 17 лет	B04.047.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Девочки, 16 лет	комплексное посещение	2	151	2250,61
		B04.031.002	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки, 17 лет				
		B04.031.004	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки, 17 лет				
32.29.	ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЕННЫХ (УДОЧЕРЕННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), В ПРИЕМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ, (I ЭТАП)	B04.047.006	Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Девочки, 17 лет				
32.29.1.	МАЛЬЧИКИ.ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЕННЫХ (УДОЧЕРЕННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), В ПРИЕМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ, (I ЭТАП)		ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ДЕТЕЙ, ОСТАВИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЕННЫХ (УДОЧЕРЕННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), В ПРИЕМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ, (I ЭТАП)				



32.29.1.1.	Мальчики от 0 до 3 лет (включая ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонографию в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка)	B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики от 0 до 3 лет (включая ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонографию в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка)	комплексное посещение	2	151	6993,89
		B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики от 0 до 3 лет (включая ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонографию в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка)				
32.29.1.4.	Мальчики от 3 до 4 лет включительно	B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового (Мальчики от 3 до 4 лет включительно)	комплексное посещение	2	151	6993,89
		B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового (Мальчики от 3 до 4 лет включительно)				
32.29.1.5	Мальчики от 5 до 6 лет включительно	B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики от 5 до 6 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
		B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики от 5 до 6 лет включительно				
32.29.1.6.	Мальчики от 7 до 14 лет включительно	B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики от 7 до 14 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
		B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики от 7 до 14 лет включительно				
32.29.1.8.	Мальчики от 15 до 17 лет включительно	B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Мальчики от 15 до 17 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
		B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Мальчики от 15 до 17 лет включительно				
		B04.047.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Мальчики от 15 до 17 лет включительно				
32.29.2.	ДЕВОЧКИ.ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЕННЫХ (УДОЧЕРЕННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), В ПРИЕМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ, (I ЭТАП)		ДЕВОЧКИ.ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ УСЫНОВЛЕННЫХ (УДОЧЕРЕННЫХ), ПРИНЯТЫХ ПОД ОПЕКУ (ПОПЕЧИТЕЛЬСТВО), В ПРИЕМНУЮ ИЛИ ПАТРОНАТНУЮ СЕМЬЮ, (I ЭТАП)				
32.29.2.1.	Девочки от 0 до 3 лет (включая ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонографию в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка)	B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки от 0 до 3 лет (включая ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонографию в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка)	комплексное посещение	2	151	6993,89



32.29.2.4.	Девочки от 3 до 4 лет включительно	B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки от 0 до 3 лет (включая ультразвуковое исследование тазобедренных суставов и нейросонографию в случае отсутствия сведений об их прохождении в истории развития ребенка)				
		B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки от 3 до 4 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
32.29.2.5	Девочки от 5 до 6 лет включительно	B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки от 3 до 4 лет включительно				
		B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки от 5 до 6 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
32.29.2.6.	Девочки от 7 до 14 лет включительно	B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки от 5 до 6 лет включительно				
		B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки от 7 до 14 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
32.29.2.8.	Девочки от 15 до 17 лет включительно	B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки от 7 до 14 лет включительно				
		B04.031.001	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра Девочки от 15 до 17 лет включительно	комплексное посещение	2	151	6993,89
		B04.031.003	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-педиатра участкового Девочки от 15 до 17 лет включительно				
		B04.047.005	Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта подросткового Мальчики от 15 до 17 лет включительно				

\* позиции тарифов 31.1.17. Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра детского и 31.1.18. Прием (осмотр, консультация) врача-психиатра подросткового предусмотрены для учета по профосмотрам детей и за счет средств ОМС на оплачиваются



ПРЕЙСКУРАНТ № У-35-01-2020/2-пара. тарифы на проведение отдельных  
диагностических (лабораторных) исследований  
вводится в действие с 1 февраля 2020 года

Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Область исследования	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
24.	<b>ОТДЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ</b>			<b>ОТДЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПАРАКЛИНИЧЕСКИХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ</b>			
24.5.29.	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ			МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЗАБОЛЕВАНИЙ			
24.5.29.4.	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - ТАБ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)			МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - ТАБ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)			
24.5.29.4.11.	Выявление мутаций BRCA1-BRCA2 методом ПЦР в режиме реального времени		A27.30.010	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA1 в биопсийном (операционном) материале	ИССЛЕД.	34	6699,85
			A27.30.011	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRCA2 в биопсийном (операционном) материале			
			A27.05.040	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в генах BRCA1 и BRCA2 в крови			
24.5.29.4.12.	Выявление 7-ми мутаций в гене KRAS методом ПЦР в режиме реального времени		A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	ИССЛЕД.	34	5717,08
24.5.29.4.13.	Выявление мутаций в гене NRAS методом ПЦР в режиме реального времени		A27.30.007	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном(операционном) материале	ИССЛЕД.	34	4899,61
24.5.29.6.	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОНКОГЕНОВ И АНТИОНКОГЕНОВ (БИОМАТЕРИАЛ- ФРАГМЕНТЫ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)			МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОНКОГЕНОВ И АНТИОНКОГЕНОВ (БИОМАТЕРИАЛ- ФРАГМЕНТЫ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)			
24.5.29.6.1.	Секвенирование ДНК для выявления мутации гена регулятора апоптоза p53		A27.05.048	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене TP53 в крови	ИССЛЕД.	34	1798,30
24.5.29.6.2.	Секвенирование ДНК для выявления мутаций генов семейства gas (онкогенов)		A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	ИССЛЕД.	34	1867,95
			A27.30.007	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале			
24.5.29.6.5.	Определение амплификаций онкогенов семейств тус, gas в опухолевом материале методом ПЦР		A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	ИССЛЕД.	34	1302,46
			A27.30.007	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале			
24.5.29.6.8.	Выявление мутации V600E в гене BRAF методом ПЦР в режиме реального времени из опухолевого материала больных меланомой и злокачественными новообразованиями щитовидной железы		A27.30.009	Молекулярно-генетическое исследование мутации V600 BRAF	ИССЛЕД.	34	8326,58
			A27.30.008	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене BRAF в биопсийном (операционном) материале			



24.5.29.6.9.	Выявление мутации в гене RAS методом ПЦР в режиме реального времени		A27.30.006	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене KRAS в биопсийном (операционном) материале	ИССЛЕД.	34	21194,44
			A27.30.007	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном(операционном) материале			
24.5.29.6.10.	Выявление мутации L858R и делеций 19 экзона в гене EGFR методом ПЦР в режиме реального времени из опухолевого материала больных злокачественными новообразованиями легкого		A27.30.016	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в биопсийном(операционном) материале	ИССЛЕД.	34	3958,06
24.5.29.6.11.	Выявление мутации G735A в гене DPYD методом ПЦР в режиме реального времени из клеток крови для оценки вероятности развития тяжелых токсических реакций при введении 5-фторурацила		A27.30.014	Определение полиморфизма гена DPD	ИССЛЕД.	34	1651,64
24.5.29.6.12.	Выявление мутации 1100delC в гене CHEK 2 методом ПЦР в режиме реального времени из клеток крови для оценки вероятности возникновения наследственного рака молочной железы		A27.05.046	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене CHECK2 в крови	ИССЛЕД.	34	1632,37
24.5.29.6.13.	Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ALK1		A27.30.017	Молекулярно-генетическое исследование транслокаций гена ALK	ИССЛЕД.	34	6673,12
24.5.10.26.	Определение количественной экспрессии химерного гена bcr-abl методом ПЦР в реальном времени		A27.05.017	Молекулярно-генетическое исследование точечных мутаций гена bcr-abl (химерный ген, образованный слиянием области кластера разрывов на 22 хромосоме и гена тирозин-киназы Абельсона на 9 хромосоме)	АНАЛИЗ	34	3187,62
			A27.30.069	Определение экспрессии мРНК BCR-ABLp210 (количественное)			
			A27.30.070	Определение экспрессии мРНК BCR-ABLp190 (количественное)			
24.18.8.	Определение прогностических маркеров		A27.05.021	Молекулярно-генетическое исследование маркеров Ph-негативных миелопролиферативных заболеваний (мутации в генах Jak2, MPL и CALR)	ИССЛЕД.	67	2567,92
						15	
	Средний тариф молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний						15000,00
25.	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ СТАРШЕ 7 ЛЕТ			УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ СТАРШЕ 7 ЛЕТ			
25.6.1.5.1.1.	ЭхоКГ		A04.10.002	Эхокардиография	ИССЛЕД.	111	690,00
25.6.1.5.2.2.	Допплерография сосудов артериального экстракраниального бассейна		A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	ИССЛЕД.	111	416,35
			A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей			
			A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей			
25.6.1.5.2.3.	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий, вен) верхних и нижних конечностей		A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	ИССЛЕД.	111	416,35
			A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей			



25.6.1.5.4.	Стрессэхокардиография	A04.10.002.003	Эхокардиография с фармакологической нагрузкой	ИССЛЕД.	111	2175,59
25.7.1.7.4.	Черезпищеводное исследование средостения	A04.10.002.004	Эхокардиография с физической нагрузкой	ИССЛЕД.	106	565,08
25.7.1.15.	Трансэзофагеальная доплеркардиография	A04.11.003	Эндосонография средостения чрезпищеводная	ИССЛЕД.	106	397,59
25.7.1.16.	Ультразвуковая доплерография брахиоцефального бассейна, сосудов верхних и нижних конечностей и т.д.	A04.10.002.001	Эхокардиография чреспищеводная	ИССЛЕД.	111	
25.7.1.17.	Транскраниальная доплерография	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	ИССЛЕД.	106	591,29
25.7.1.18.	Цветное доплеровское картирование сосудов шеи, верхних и нижних конечностей, брюшного отдела аорты и т.д.	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей		111	
25.7.1.19.	Цветное доплеровское картирование сосудов внутренних органов (печень, поджелудочная железа, селезенка, почка и т.д.)	A04.12.001.005	Ультразвуковая доплерография транскраниальная с медикаментозной пробой	ИССЛЕД.	106	1145,03
25.7.1.20.	Цветное доплеровское картирование при исследовании полостным датчиком	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	ИССЛЕД.	111	591,29
25.7.1.22.	Цветное доплеровское картирование пуповины плода	A04.12.011	Дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы	ИССЛЕД.	106	868,15
		A04.12.012	Дуплексное сканирование сосудов печени		111	
		A04.12.014	Дуплексное сканирование сосудов гепатобиллиарной зоны			
		A04.12.021	Дуплексное сканирование сосудов селезенки			
		A04.12.025	Ультразвуковая доплерография сосудов брыжейки			
		A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек			
		A04.12.022	Дуплексное сканирование сосудов малого таза	ИССЛЕД.	106	1145,03
		A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	ИССЛЕД.	106	574,37
25.6.2.5.1.1.	ДЕТЯМ ДО 7 ЛЕТ ЭхоКГ	A04.10.002	ДЕТЯМ ДО 7 ЛЕТ Эхокардиография	ИССЛЕД.	111	710,00
25.6.2.5.2.2.	Доплерография сосудов артериального экстракраниального бассейна	A04.12.005.005	Дуплексное сканирование экстракраниальных отделов брахиоцефальных артерий	ИССЛЕД.	111	499,63
25.6.2.5.2.3.	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий, вен) верхних и нижних конечностей	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей			
25.7.2.15.	Трансэзофагеальная доплеркардиография	A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей	ИССЛЕД.	111	499,63
25.7.2.16.	Ультразвуковая доплерография брахиоцефального бассейна сосудов верхних и нижних конечностей и т.д.	A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	ИССЛЕД.	106	434,50
		A04.10.002.001	Эхокардиография чреспищеводная		111	
		A04.12.002	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) верхних конечностей	ИССЛЕД.	106	646,66
		A04.12.002.001	Ультразвуковая доплерография сосудов (артерий и вен) нижних конечностей			



25.7.2.17.	Транскраниальная доплерография		A04.12.001.005	Ультразвуковая доплерография транскраниальная с медикаментозной пробой	ИССЛЕД.	106	1255,77
25.7.2.18.	Цветное доплеровское картирование сосудов шеи, верхних и нижних конечностей, брюшного отдела аорты и т.д.		A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	ИССЛЕД.	106	646,66
25.7.2.19.	Цветное доплеровское картирование сосудов внутренних органов (печень, поджелудочная железа, селезенка, почка и т.д.)		A04.12.011	Дуплексное сканирование сосудов поджелудочной железы	ИССЛЕД.	106	951,22
			A04.12.012	Дуплексное сканирование сосудов печени			
			A04.12.014	Дуплексное сканирование сосудов гепатобиллиарной зоны			
			A04.12.021	Дуплексное сканирование сосудов селезенки			
			A04.12.025	Ультразвуковая доплерография сосудов брыжейки			
25.7.2.20.	Цветное доплеровское картирование		A04.12.001.002	Дуплексное сканирование артерий почек	ИССЛЕД.	106	1255,77
			A04.12.022	Дуплексное сканирование сосудов малого таза	ИССЛЕД.	106	1255,77
	Средний тариф ультразвуковых исследований сердечно-сосудистой системы						640,50
27.	ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
27.8.1.1.	ВЗРОСЛЫМ			ВЗРОСЛЫМ			
27.8.1.1.1.	Эзофагоскопия		A03.08.003	Эзофагоскопия	ПРОЦЕД.	123	359,92
27.8.1.1.2.	Эзофагогастроскопия		A03.16.003	Эзофагогастроскопия	ПРОЦЕД.	123	534,01
27.8.1.1.3.	ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ			ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ			
27.8.1.1.3.1.	Эзофагогастродуоденоскопия		A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	ПРОЦЕД.	123	650,05
27.8.1.1.3.2.	Щипковая биопсия (дополн. к диагност.)		A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	ПРОЦЕД.	123	168,97
			A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии			
			A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии			
			A11.17.002	Биопсия тонкой кишки эндоскопическая			
27.8.1.1.6.	Холедохоскопия		A03.14.002	Холедохоскопия	ПРОЦЕД.	123	708,08
27.8.1.1.8.	Ректосигмоскопия		A03.19.004	Ректосигмоидоскопия	ПРОЦЕД.	123	708,08
			A03.19.003	Сигмоскопия			
			A03.19.002	Ректороманоскопия			
27.8.1.1.9.	РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ			РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ			
27.8.1.1.9.1.	Ректосигмоколоноскопия		A03.18.001	Колоноскопия	ПРОЦЕД.	123	1172,29
			A03.18.001.001	Видеокколоноскопия			
27.8.1.1.9.2.	Щипковая биопсия (дополн. к диагност.)		A11.19.001	Биопсия сигмовидной ободочной кишки с помощью видеэндоскопических технологий	ПРОЦЕД.	123	334,84
			A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеэндоскопических технологий			
			A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая			
27.8.1.1.10.	Эпифаринго-ларингоскопия		A11.19.003	Биопсия ануса и периаанальной области	ПРОЦЕД.	123	475,98
			A03.08.001	Ларингоскопия			
			A03.08.005	Фиброларингоскопия			
			A03.08.001.001	Видеоларингоскопия			
			A03.08.002.001	Эпифарингоскопия			
			A03.08.002.002	Эпифарингоскопия видеэндоскопическая			
			A03.08.007	Эпифаринголарингоскопия			
27.8.1.1.11.	ТРАХЕОБРОНХОСКОПИЯ			ТРАХЕОБРОНХОСКОПИЯ			
27.8.1.1.11.1.	Трахеобронхоскопия диагностическая		A03.09.001	Бронхоскопия	ПРОЦЕД.	123	771,67



		A03.09.002	Трахеоскопия			
		A03.09.003	Трахеобронхоскопия			
		A03.09.003.001	Видеотрахеобронхоскопия			
27.8.1.1.11.2.	Щипковая биопсия(дополн.диагн-кой)	A11.08.003.001	Биопсия слизистой оболочки носоглотки под контролем эндоскопического исследования	ПРОЦЕД.	123	220,56
		A11.08.012.001	Биопсия тканей трахеи под контролем трахеоскопического исследования			
		A11.07.016.001	Биопсия слизистой ротоглотки под контролем эндоскопического исследования			
		A11.08.016.001	Биопсия тканей гортановидного кармана под контролем эндоскопического исследования			
		A11.08.008.001	Биопсия слизистой гортаноглотки под контролем эндоскопического исследования			
27.8.1.1.14.	Цистоскопия	A11.09.008	Биопсия трахеи, бронхов при бронхоскопии			
27.8.1.1.15.	Гистероскопия	A03.28.001	Цистоскопия	ПРОЦЕД.	123	359,92
27.8.1.1.20.	Эндосонография желудка и пищевода	A03.20.003	Гистероскопия	ПРОЦЕД.	123	475,98
		A04.16.002	Эндосонография желудка	ИССЛЕД.	123	2563,62
		A04.14.003	Эндосонография панкреатобиллиарной зоны			
		A04.16.005	Эндосонография пищевода			
		A04.16.003	Эндосонография двенадцатиперстной кишки			
27.8.1.1.21.	Хромоскопия	A03.30.007	Хромоскопия, контрастное исследование пищевода, желудка, толстой кишки	ИССЛЕД.	123	201,87
27.8.1.1.22.	Флюоресцентная диагностика рака мочевого пузыря	A03.14.001.001	Диагностическая лапароскопия флюоресцентная	ИССЛЕД.	123	5581,94
27.8.1.2.	ДЕТАМ		ДЕТАМ			
27.8.1.2.1.	Эзофагоскопия	A03.08.003	Эзофагоскопия	ПРОЦЕД.	123	475,98
27.8.1.2.2.	Эзофагогастроскопия	A03.16.003	Эзофагогастроскопия	ПРОЦЕД.	123	592,03
27.8.1.2.3.	Эзофагогастродуоденоскопия	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	ПРОЦЕД.	123	708,08
27.8.1.2.5.	Еюноскопия	A03.17.001	Эзофагогастроинтестиноскопия	ПРОЦЕД.	123	1056,23
		A03.17.002	Интестиноскопия			
27.8.1.2.7.	Ректоскопия	A03.19.001	Аноскопия	ПРОЦЕД.	123	359,92
27.8.1.2.8.	Ректосигмоскопия	A03.19.004	Ректосигмоидоскопия	ПРОЦЕД.	123	708,08
		A03.19.003	Сигмоскопия			
		A03.19.002	Ректороманоскопия			
27.8.1.2.9.	Ректосигмоколоноскопия	A03.18.001	Колоноскопия	ПРОЦЕД.	123	1404,38
		A03.18.001.001	Видеоколоноскопия			
27.8.1.2.10.	Эпифаринго-ларингоскопия	A03.08.001	Ларингоскопия	ПРОЦЕД.	123	534,01
		A03.08.005	Фиброларингоскопия			
		A03.08.007	Эпифаринголларингоскопия			
27.8.1.2.11.	Трахеобронхоскопия диагностическая	A03.08.001.001	Видеоларингоскопия			
		A03.09.001	Бронхоскопия	ПРОЦЕД.	123	828,98
		A03.09.002	Трахеоскопия			
		A03.09.003	Трахеобронхоскопия			
		A03.09.003.001	Видеотрахеобронхоскопия			
27.8.1.2.14.	Цистоскопия	A03.28.001	Цистоскопия	ПРОЦЕД.	123	359,92
27.8.1.2.15.	Гистероскопия	A03.20.003	Гистероскопия	ПРОЦЕД.	123	475,98
	Средний тариф эндоскопических диагностических исследований					880,60
36.9.1.7.	КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ		КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ			



36.9.1.7.1.	Компьютерная томография без использования контрастных веществ	Компьютерная томография головы, лица	A06.03.002 A06.25.003 A06.07.004.001 A06.08.007.003  A06.26.006 A06.23.004 A06.23.004.008	Компьютерная томография лицевого отдела черепа  Компьютерная томография височной кости Спиральная компьютерная ортопантомография Спиральная компьютерная томография придаточных пазух носа Компьютерная томография глазницы Компьютерная томография головного мозга Компьютерная томография головного мозга интраоперационная	ИССЛЕД.	78	600,00
		Компьютерная томография органов шеи	A06.08.009.001 A06.08.007.001 A06.08.007  A06.08.009	Спиральная компьютерная томография шеи Спиральная компьютерная томография гортани Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани  Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи			
		Компьютерная томография позвоночника	A06.03.058 A06.03.058.001	Компьютерная томография позвоночника (один отдел) Компьютерная томография позвоночника с мультипланарной и трехмерной реконструкцией			
		Компьютерная томография кости	A06.03.062 A06.03.067 A06.03.069 A06.03.068	Компьютерная томография кости Компьютерная томография грудины Компьютерная томография костей таза Компьютерная томография ребер			
		Компьютерная томография сустава	A06.04.017 A06.04.020	Компьютерная томография сустава Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов			
		Компьютерная томография органов грудной клетки	A06.09.005 A06.09.011 A06.11.004 A06.09.008.001	Компьютерная томография органов грудной полости Компьютерная томография бронхов Компьютерная томография средостения Спиральная компьютерная томография легких			
		Компьютерная томография органов брюшной полости	A06.30.005  A07.14.004	Компьютерная томография органов брюшной полости  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография печени и селезенки (с уточняющей РКТ)			
		Компьютерная томография забрюшинного пространства	A06.30.007 A06.22.002 A06.28.009.002  A07.28.006	Компьютерная томография забрюшинного пространства Компьютерная томография надпочечников Спиральная компьютерная томография почек и надпочечников  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография почек (с уточняющей РКТ)			
		Компьютерная томография органов малого таза	A06.20.002.001  A06.21.003.001  A06.20.002 A06.21.003	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин  Компьютерная томография органов малого таза у женщин Компьютерная томография органов таза у мужчин			



36.9.1.7.2.	Компьютерная томография с контрастным усилением	Компьютерно-томографическая маммография	A06.20.004.006	Компьютерно-томографическая маммография	ИССЛЕД.	78	4145,00
		Компьютерная томография сердца	A06.10.009 A06.10.009.003	Компьютерная томография сердца Спиральная компьютерная томография сердца с ЭКГ-синхронизацией			
		Компьютерная томография мягких тканей	A06.01.001	Компьютерная томография мягких тканей			
		Компьютерная томография верхней конечности (две конечности)	A06.03.021.001	Компьютерная томография верхней конечности			
		Компьютерная томография нижней конечности (две конечности)	A06.03.036.001	Компьютерная томография нижней конечности			
		Компьютерно-томографическая колоноскопия	A06.18.004	Компьютерно-томографическая колоноскопия			
		Компьютерная томография головы, лица	A06.23.004.006 A06.07.004.001 A06.03.002 A06.08.007 A06.25.003 A06.26.006 A07.22.008  A07.23.006 A06.23.004.008	Компьютерная томография головного мозга с внутривенным контрастированием Спиральная компьютерная ортопантомография Компьютерная томография лицевого отдела черепа Компьютерная томография придаточных пазух носа Компьютерная томография височной кости Компьютерная томография глазницы Однофотонная эмиссионная компьютерная томография слюнных желез Однофотонная эмиссионная компьютерная томография головного мозга Компьютерная томография головного мозга интраоперационная			
		Компьютерная томография органов шеи	A06.08.009  A06.08.007  A07.22.007  A07.22.010  A06.16.002	Компьютерная томография верхних дыхательных путей и шеи  Компьютерная томография придаточных пазух носа, гортани  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография щитовидной железы  Однофотонная эмиссионная компьютерная томография паращитовидных желез  Компьютерная томография пищевода с пероральным контрастированием			
		Компьютерная томография позвоночника	A06.03.058.003	Компьютерная томография позвоночника с внутривенным контрастированием (один отдел)			
		Компьютерная	A06.03.062	Компьютерная томография кости			



томография кости	A06.03.067	Компьютерная томография грудины с мультипланарной и трехмерной реконструкцией
	A06.03.068	Компьютерная томография ребер с мультипланарной и трехмерной реконструкцией
	A07.03.003.001	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография костей всего тела
	A06.03.069	Компьютерная томография костей таза
Компьютерная томография сустава	A06.04.017	Компьютерная томография сустава
	A06.04.020	Компьютерная томография височно-нижнечелюстных суставов
Компьютерная томография органов грудной клетки	A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости
	A06.09.011	Компьютерная томография бронхов
	A06.11.004	Компьютерная томография средостения
	A06.09.008.001	Спиральная компьютерная томография легких
	A07.09.004	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография легких
Компьютерная томография органов брюшной полости	A06.10.009.001	Компьютерная томография сердца с контрастированием
	A06.30.005	Компьютерная томография органов брюшной полости
	A06.18.004	Компьютерно-томографическая колоноскопия
	A06.17.007	Компьютерная томография тонкой кишки с контрастированием
	A06.18.004.002	Компьютерная томография толстой кишки с ретроградным контрастированием
	A07.14.004	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография печени и селезенки
Компьютерная томография забрюшинного пространства	A06.30.005.005	Компьютерная томография органов брюшной полости с двойным контрастированием
	A06.30.007	Компьютерная томография забрюшинного пространства
	A07.28.006	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография почек
	A06.22.002	Компьютерная томография надпочечников
	A07.22.009	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография надпочечников
Компьютерная томография органов малого таза	A06.28.009.002	Компьютерная томография почек и надпочечников
	A06.20.002.003	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с контрастированием
Компьютерная томография мягких тканей	A06.21.003.003	Компьютерная томография органов таза у мужчин с контрастированием
	A06.01.001.001	Компьютерная томография мягких тканей с контрастированием
	A06.23.004.002	Компьютерная томография мягких тканей головы с контрастированием
	A07.20.007	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография молочной железы
	A07.30.032	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография мягких тканей
	A06.30.008.001	Компьютерно-томографическая фистулография



36.9.1.7.3.	Компьютерная томография с контрастным болюсным усилением	Компьютерно-томографическая маммография	A06.20.004.006	Компьютерно-томографическая маммография	ИССЛЕД.	78	6252,00
		Компьютерная томография лимфатических узлов	A07.06.006	Однофотонная эмиссионная компьютерная томография лимфатических узлов			
		Компьютерная томография головы, лица	A06.23.004.001	Компьютерно-томографическая перфузия головного мозга			
			A06.25.003.002	Компьютерная томография височной кости с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.08.007.004	Компьютерная томография придаточных пазух носа с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.03.002.005	Компьютерная томография лицевого отдела черепа с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.26.006.001	Компьютерная томография глазницы с внутривенным болюсным контрастированием			
		Компьютерная томография органов шеи	A06.08.009.002	Компьютерная томография шеи с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.08.007.002	Компьютерная томография гортани с внутривенным болюсным контрастированием			
		Компьютерная томография органов грудной клетки	A06.09.005.002	Компьютерная томография органов грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.11.004.001	Компьютерная томография средостения с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.09.005	Компьютерная томография органов грудной полости			
			A06.09.005.003	Компьютерная томография грудной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией			
		Компьютерная томография органов брюшной полости	A06.30.014	Компьютерно-томографическая перфузия органов брюшной полости и забрюшинного пространства			
			A06.17.007.001	Компьютерная томография тонкой кишки с двойным контрастированием			
			A06.18.004.003	Компьютерная томография толстой кишки с двойным контрастированием			
			A06.30.005.004	Спиральная компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией			
			A06.30.005.002	Компьютерная томография органов брюшной полости и забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием			
		Компьютерная томография забрюшинного пространства	A06.28.009.001	Компьютерная томография почек и верхних мочевыводящих путей с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.22.002.001	Компьютерная томография надпочечников с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.30.014	Компьютерно-томографическая перфузия органов брюшной полости и забрюшинного пространства			



36.9.1.7.4.	Компьютерная томография с контрастным болюсным усилением со спецпрограммой	Компьютерная томография органов малого таза	A06.20.002.002	Спиральная компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием	ИССЛЕД.	78	7770,00
			A06.21.003.002	Спиральная компьютерная томография органов таза у мужчин с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.20.002.004	Компьютерная томография органов малого таза у женщин с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией			
		Компьютерная томография мягких тканей	A06.30.015	Компьютерно-томографическая перфузия мягких тканей конечностей			
		Компьютерная томография сердца	A06.10.006.001	Компьютерно-томографическая коронарография			
			A06.10.009.001	Компьютерная томография сердца с контрастированием			
		Компьютерно-томографическая маммография	A06.20.004.006	Компьютерно-томографическая маммография			
		Компьютерная томография верхней конечности (две конечности)	A06.03.021.002	Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.03.021.003	Компьютерная томография верхней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией			
		Компьютерная томография нижней конечности (две конечности)	A06.03.036.002	Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием			
			A06.03.036.003	Компьютерная томография нижней конечности с внутривенным болюсным контрастированием, мультипланарной и трехмерной реконструкцией			
		Компьютерно-томографическая колоноскопия	A06.18.004.001	Компьютерно-томографическая колоноскопия с внутривенным болюсным контрастированием			
		Компьютерно-томографическая ангиография	A06.12.001.001	Компьютерно-томографическая ангиография грудной аорты			
			A06.12.052.001	Компьютерно-томографическая ангиография брюшной аорты и подвздошных сосудов			
			A06.12.058.001	Компьютерно-томографическая ангиография внутричерепного сегмента брахиоцефальных артерий (артерий Виллизиева круга)			
			A06.12.058	Компьютерно-томографическая ангиография брахиоцефальных артерий			
			A06.12.057	Компьютерно-томографическая ангиография легочных сосудов			
			A06.12.054	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов верхних конечностей			
			A06.12.053	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов нижних конечностей			
			A06.12.055	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов таза			
			A06.12.050	Компьютерно-томографическая ангиография одной анатомической области			



		Компьютерная томография органов брюшной полости	A06.30.005.003	Компьютерная томография органов брюшной полости с внутривенным болюсным контрастированием			
		Компьютерная томография забрюшинного пространства	A06.30.007.002	Компьютерная томография забрюшинного пространства с внутривенным болюсным контрастированием			
	<b>Средний тариф по компьютерной томографии</b>						<b>3539,90</b>
<b>38.9.1.9.</b> 38.9.1.9.1.	<b>МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ</b> Магнитно-резонансная томография без усиления	Магнитно-резонансная томография головы	A05.23.009 A05.23.009.005 A05.03.003 A05.26.008 A05.08.001 A05.03.004 A05.08.003  A05.23.009.010 A05.22.002	<b>МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНАЯ ТОМОГРАФИЯ</b> Магнитно-резонансная томография головного мозга Магнитно-резонансная ликворография головного мозга Магнитно-резонансная томография основания черепа Магнитно-резонансная томография глазницы Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа Магнитно-резонансная томография преддверно-улиткового органа Магнитно-резонансная томография спинного мозга Магнитно-резонансная томография гипофиза	ИССЛЕД.	78	600,00
		Магнитно-резонансная томография шеи	A05.30.008 A05.08.002 A05.08.004	Магнитно-резонансная томография шеи Магнитно-резонансная томография гортаноглотки Магнитно-резонансная томография носоротоглотки			
		Магнитно-резонансная томография молочных желез	A05.20.003	Магнитно-резонансная томография молочной железы			
		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	A05.30.005 A05.15.001 A05.17.001 A05.18.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы Магнитно-резонансная томография тонкой кишки Магнитно-резонансная томография толстой кишки			
		Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства	A05.30.007 A05.28.002 A05.22.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства Магнитно-резонансная томография почек Магнитно-резонансная томография надпочечников			
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза	A05.30.004 A05.30.013	Магнитно-резонансная томография органов малого таза Магнитно-резонансная томография малого таза с применением ректального датчика			
		Магнитно-резонансная	A05.04.001 A05.30.011.002	Магнитно-резонансная томография суставов Магнитно-резонансная томография кисти			



томография суставов	A05.30.012.002	Магнитно-резонансная томография стопы
Магнитно-резонансная томография позвоночника	A05.03.002	Магнитно-резонансная томография позвоночника (один отдел)
Магнитно-резонансная томография сосудов	A05.12.004	Магнитно-резонансная ангиография
	A05.12.005	Магнитно-резонансная венография
	A05.23.009.008	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов
Магнитно-резонансная томография мягких тканей	A05.01.002	Магнитно-резонансная томография мягких тканей
	A05.30.010	Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы
	A05.21.001	Магнитно-резонансная томография мошонки
Магнитно-резонансная томография сердца	A05.10.009	Магнитно-резонансная томография сердца и магистральных сосудов
	A05.11.001	Магнитно-резонансная томография средостения
Магнитно-резонансная томография плода	A05.30.015	Магнитно-резонансная томография плода
Магнитно-резонансная томография мышечной системы	A05.02.002	Магнитно-резонансная томография мышечной системы
Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки	A05.30.006	Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки
	A05.09.001	Магнитно-резонансная томография легких
Магнитно-резонансная томография верхней конечности (две конечности)	A05.30.011	Магнитно-резонансная томография верхней конечности
Магнитно-резонансная томография нижней конечности (две конечности)	A05.30.012	Магнитно-резонансная томография нижней конечности



38.9.1.9.2.	Магнитно-резонансная томография с контрастным усилением	Топометрия магнитно-резонансно-томографическая	A05.30.009	Топометрия магнитно-резонансно-томографическая	ИССЛЕД.	78	5660,00
		Магнитно-резонансная томография костной ткани	A05.03.001	Магнитно-резонансная томография костной ткани			
		Магнитно-резонансная томография головы	A05.23.009.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием			
			A05.23.009.005	Магнитно-резонансная ликворография головного мозга			
			A05.03.003	Магнитно-резонансная томография основания черепа			
			A05.26.008.001	Магнитно-резонансная томография глазницы с контрастированием			
			A05.23.009.011	Магнитно-резонансная томография спинного мозга с контрастированием (один отдел)			
			A05.08.001	Магнитно-резонансная томография околоносовых пазух			
			A05.03.004.001	Магнитно-резонансная томография лицевого отдела черепа с внутривенным контрастированием			
			A05.22.002.001	Магнитно-резонансная томография гипофиза с контрастированием			
		Магнитно-резонансная томография шеи	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с контрастированием			
			A05.08.002	Магнитно-резонансная томография гортаноглотки			
			A05.08.004	Магнитно-резонансная томография носоглотки			
		Магнитно-резонансная томография молочной железы	A05.20.003.001	Магнитно-резонансная томография молочной железы с контрастированием			
		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	A05.30.005.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с контрастированием			
			A05.15.001	Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы			
			A05.17.001.001	Магнитно-резонансная томография тонкой кишки с контрастированием			
			A05.18.001.001	Магнитно-резонансная томография толстой кишки с контрастированием			
		Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства	A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с контрастированием			
			A05.28.002.001	Магнитно-резонансная томография почек с контрастированием			
			A05.22.001.001	Магнитно-резонансная томография надпочечников с контрастированием			
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с контрастированием			
			A05.30.013	Магнитно-резонансная томография малого таза с применением ректального датчика			



38.9.1.9.3.

Магнитно-резонансная томография с болюсным контрастным усилением

Магнитно-резонансная томография позвоночника	A05.03.002.001	Магнитно-резонансная томография позвоночника с контрастированием (один отдел)
Магнитно-резонансная томография суставов	A05.04.001.001 A05.30.011.002 A05.30.012.002	Магнитно-резонансная томография суставов с контрастированием Магнитно-резонансная томография кисти Магнитно-резонансная томография стопы
Магнитно-резонансная томография мягких тканей	A05.01.002.001 A05.30.010.001 A05.21.001.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей с контрастированием Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы с контрастированием Магнитно-резонансная томография мошонки с контрастированием
Магнитно-резонансная томография ангиография	A05.12.004 A05.12.005 A05.23.009.008	Магнитно-резонансная ангиография (одна область) Магнитно-резонансная венография (одна область) Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов
Магнитно-резонансная томография сердца	A05.10.009.001 A05.11.001	Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием Магнитно-резонансная томография средостения
Магнитно-резонансная томография плода	A05.30.015	Магнитно-резонансная томография плода
Магнитно-резонансная томография верхней конечности (две конечности)	A05.30.011.001	Магнитно-резонансная томография верхней конечности с внутривенным контрастированием
Магнитно-резонансная томография нижней конечности (две конечности)	A05.30.012.001	Магнитно-резонансная томография нижней конечности с внутривенным контрастированием
Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки	A05.30.006.001	Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием
Магнитно-резонансная томография головы	A05.23.009.001 A05.03.003.001	Магнитно-резонансная томография головного мозга с контрастированием Магнитно-резонансная томография основания черепа с ангиографией

ИССЛЕД.

78

6700,00



	A05.26.008.001	Магнитно-резонансная томография глазницы с контрастированием
	A05.22.002.001	Магнитно-резонансная томография гипофиза с контрастированием
Магнитно-резонансная томография шеи	A05.30.008.001	Магнитно-резонансная томография шеи с внутривенным контрастированием
	A05.08.002	Магнитно-резонансная томография гортаноглотки
	A05.08.004	Магнитно-резонансная томография носоглотки
Магнитно-резонансная томография молочной железы	A05.20.003.001	Магнитно-резонансная томография молочной железы с контрастированием
Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	A05.30.005.001	Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости с внутривенным контрастированием
	A05.14.002	Магнитно-резонансная холангиография
	A05.15.001	Магнитно-резонансная томография поджелудочной железы
	A05.17.001.001	Магнитно-резонансная томография тонкой кишки с контрастированием
	A05.18.001.001	Магнитно-резонансная томография толстой кишки с контрастированием
Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства	A05.30.007.001	Магнитно-резонансная томография забрюшинного пространства с внутривенным контрастированием
	A05.28.002.001	Магнитно-резонансная томография почек с контрастированием
	A05.22.001.001	Магнитно-резонансная томография надпочечников с контрастированием
Магнитно-резонансная томография органов малого таза	A05.30.004.001	Магнитно-резонансная томография органов малого таза с внутривенным контрастированием
Магнитно-резонансная томография мягких тканей	A05.01.002.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей с болюсным контрастированием
	A05.30.010.001	Магнитно-резонансная томография мягких тканей головы с внутривенным контрастированием
	A05.21.001.001	Магнитно-резонансная томография мошонки с контрастированием
Магнитно-резонансная томография ангиография	A05.12.004	Магнитно-резонансная артериография
	A05.12.005	Магнитно-резонансная венография
	A05.12.006	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием
	A05.23.009.008	Магнитно-резонансная ангиография интракарниальных сосудов
Магнитно-резонансная томография сердца	A05.10.009.001	Магнитно-резонансная томография сердца с контрастированием
	A05.11.001	Магнитно-резонансная томография средостения



38.9.1.9.4.	Магнитно-резонансная томография с болюсным контрастным усилением со спецпрограммой	Магнитно-резонансная томография плода	A05.30.015	Магнитно-резонансная томография плода	ИССЛЕД.	78	7700,00
		Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки	A05.30.006.001	Магнитно-резонансная томография органов грудной клетки с внутривенным контрастированием			
		Магнитно-резонансная томография головы	A05.23.009.002	Магнитно-резонансная томография головного мозга функциональная			
			A05.23.009.003	Магнитно-резонансная перфузия головного мозга			
			A05.23.009.004	Магнитно-резонансная диффузия головного мозга			
			A05.23.009.006	Магнитно-резонансная томография головного мозга топометрическая			
			A05.30.016	Магнитно-резонансная трактография			
		Магнитно-резонансная томография органов брюшной полости	A05.14.002	Магнитно-резонансная холангиография			
			A05.15.002	Магнитно-резонансная холангиопанкреатография			
		Магнитно-резонансная томография органов забрюшинного пространства	A05.28.003	Магнитно-резонансная томография урография			
		Магнитно-резонансная томография органов малого таза	A05.28.003	Магнитно-резонансная томография урография			
	<b>Средний тариф по магнито-резонансной томографии</b>						<b>3997,90</b>
<b>39.18.1.</b>	<b>ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>			<b>ГИСТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>			
39.18.1.1.	Исследование биопсийного и операционного материала (1блок, 1 кусочек)		A08.30.046	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	ИССЛЕД.	67	305,07
39.18.1.2.	Гистологическая экспресс биопсия (1блок, 1 кусочек)		A08.30.017	Срочное интраоперационное гистологическое исследование	ИССЛЕД.	15 67	1137,10
						15	
	<b>Средний тариф по гистологическим исследованиям с целью выявления онкологических заболеваний</b>						<b>575,1</b>



ПРЕЙСКУРАНТ № У-35-01-2020/2-пара на услуги параклинических  
подразделений  
вводится в действие с 1 февраля 2020 года

Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.	ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.1.	КРОВЬ		КРОВЬ			
5.1.1.	Определение гемоглобина (количество)	A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	АНАЛИЗ	34	5,96
5.1.2.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛЕТОК КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ (Е-КЛЕТОК):		ОПРЕДЕЛЕНИЕ КЛЕТОК КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ (Е-КЛЕТОК):			
5.1.2.2.	По Новоселовой	A12.06.003	Микроскопия крови на обнаружение LE-клеток	АНАЛИЗ	34	60,82
5.1.3.	Определение диаметра эритроцитов и построение кривой Прайс-Джонса	A12.05.126	Определение размеров эритроцитов	АНАЛИЗ	34	110,94
5.1.4.	Подсчет лейкоцитарной формулы	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула)	АНАЛИЗ	34	25,07
5.1.5.	Подсчет лейкоцитарной формулы методом лейкоконцентрации	A12.05.121	Дифференцированный подсчет лейкоцитов (лейкоцитарная формула) методом лейкоконцентрации	АНАЛИЗ	34	60,11
5.1.6.	ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТОВ:		ПОДСЧЕТ ЛЕЙКОЦИТОВ:			
5.1.6.1.	В камере	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови (в камере )	АНАЛИЗ	34	17,86
5.1.6.2.	на полуавтоматическом счетчике	A12.05.119	Исследование уровня лейкоцитов в крови (на полуавтоматическом счетчике)	АНАЛИЗ	34	10,72
5.1.7.	Подсчет ретикулоцитов	A12.05.123	Исследование уровня ретикулоцитов в крови	АНАЛИЗ	34	34,21
5.1.8.	ПОДСЧЕТ ТРОМБОЦИТОВ:		ПОДСЧЕТ ТРОМБОЦИТОВ:			
5.1.8.1.	По Фонио	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови (по Фонио)	АНАЛИЗ	34	43,77
5.1.8.2.	В камере	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови (в камере )	АНАЛИЗ	34	21,44
5.1.9.	Определение СОЭ	A12.05.001	Исследование скорости оседания эритроцитов	АНАЛИЗ	34	8,94
5.1.11.	ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ:		ПОДСЧЕТ ЭРИТРОЦИТОВ:			
5.1.11.1.	В камере	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови (в камере)	АНАЛИЗ	34	23,82
5.1.11.2.	На ФЕКе, на полуавтоматическом счетчике, в целлоскопе,эритрогемометром	A12.05.118	Исследование уровня эритроцитов в крови (на ФЕКе, на полуавтоматическом счетчике, в целлоскопе,эритрогемометром )	АНАЛИЗ	34	10,72
5.1.12.	Подсчет эритроцитов с базофильной зернистостью	A12.05.122	Просмотр мазка крови для анализа аномалий морфологии эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов	АНАЛИЗ	34	53,72
5.1.13.	Система гемостаза. Время свертываемости по Сухореву	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное (по Сухореву)	АНАЛИЗ	34	13,39
5.1.14.	Определение времени свертывания крови по Ли и Уайту	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное (по Ли и Уайту)	АНАЛИЗ	34	23,82
5.1.15.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ РЕКАЛЬЦИФИКАЦИИ ПЛАЗМЫ:		ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВРЕМЕНИ РЕКАЛЬЦИФИКАЦИИ ПЛАЗМЫ:			
5.1.15.2.	По Хауэллу	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	АНАЛИЗ	34	18,76
5.1.16.	Определение вязкости крови	A12.05.128	Исследование вязкости крови	АНАЛИЗ	34	24,11
5.1.17.	Определение гепарина свободного	A09.05.052	Исследование уровня гепарина в крови	АНАЛИЗ	34	34,83
5.1.18.	Определение объема эритроцитов в цельной крови (гематокрит)	A12.05.117	Оценка гематокрита	АНАЛИЗ	34	11,91
5.1.19.	Определение протромбинового времени	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинного) времени в крови или в плазме	АНАЛИЗ	34	17,86
5.1.21.	Определение резистентности (осмотической) эритроцитов	A12.05.002	Исследование осмотической резистентности эритроцитов	АНАЛИЗ	34	54,53
5.1.22.	Определение ретракции кровяного сгустка	A12.05.016	Исследование свойств сгустка крови	АНАЛИЗ	34	16,08
5.1.23.	Подсчет тромбоцитов и тромбоцитной формулы	A12.05.120	Исследование уровня тромбоцитов в крови	АНАЛИЗ	34	56,93
5.1.24.	Определение толерантности плазмы к гепарину	A09.05.052	Исследование уровня гепарина в крови	АНАЛИЗ	34	37,52
5.1.25.	Определение третьего, четвертого фактора тромбоцитов	A09.05.290	Исследование уровня фактора 4 тромбоцитов	АНАЛИЗ	34	80,39
5.1.26.	Определение тромбинового времени	A12.05.028	Определение тромбинового времени в крови	АНАЛИЗ	34	26,80
5.1.27.	Определение тромбопластической активности	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинного) времени в крови или в плазме (тромбопластической активности)	АНАЛИЗ	34	121,59



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.1.28.	Определение фибриногена (количественное) суховоздушным методом	A09.05.050	Исследование уровня фибриногена в крови	АНАЛИЗ	34	44,66
5.1.29.	Определение РФМК - растворимого фибринмономерного комплекса	A09.05.051.002	Исследование уровня растворимых фибринмономерных комплексов в крови	АНАЛИЗ	34	18,76
5.1.30.	Определение фибриногена и фибринолитической активности по Бидвеллу	A12.05.018	Исследование фибринолитической активности крови (по Бидвеллу)	АНАЛИЗ	34	272,86
5.1.31.	Определение фибринолитической активности по Ковальскому	A12.05.018	Исследование фибринолитической активности крови (по Ковальскому)	АНАЛИЗ	34	55,47
5.1.32.	Тест генерации тромбопластина	A12.05.039	Активированное частичное тромбопластиновое время	АНАЛИЗ	34	39,76
5.1.33.	Протромбиновый тест с расчетом МНО (международного нормализованного соотношения)	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбопластинового) времени в крови или в плазме	АНАЛИЗ	34	86,48
5.1.34.	Тромбозластографическое исследование	A12.30.014	Определение международного нормализованного отношения (МНО)	АНАЛИЗ	34	86,81
5.1.35.	Определение группы крови с использованием цоликлонов	A12.05.016.002	Тромбозластография			
5.1.36.	Определение группы крови с использование цоликлонов	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (прямым методом)			
5.1.36.	Определение группы крови с использование цоликлонов и стандартных эритроцитов перекрестным методом	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (перекрестным методом)			
		A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения А-1, А-2, D, Сс, Е, Kell, Duffy			
5.1.37.	Люпус-тест	A12.06.003	Микроскопия крови на обнаружение LE-клеток	АНАЛИЗ	34	482,22
5.1.38.	Определение фактора 8,9,11	A09.05.188	Определение активности фактора VIII в сыворотке крови	АНАЛИЗ	34	202,67
		A09.05.187	Определение активности фактора IX в сыворотке крови			
		A09.05.185	Определение активности фактора XI в сыворотке крови			
5.1.39.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУС-ФАКТОРА:		ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕЗУС-ФАКТОРА:			
5.1.39.3.	Определение резус-фактора крови	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) (прямым методом)	АНАЛИЗ	34	8,99
5.1.39.4.	Фенотипирование по антигенам системы резус и Kell с использованием цоликлонов ручным методом	A12.05.007.001	Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С <sup>w</sup> , К, k и определение антиэритроцитарных антител	АНАЛИЗ	34	80,39
5.1.39.5.	Фенотипирование по антигенам системы резус и Kellc использованием цоликлонов аппаратным методом	A12.05.007.001	Определение фенотипа по антигенам С, с, Е, е, С <sup>w</sup> , К, k и определение антиэритроцитарных антител	АНАЛИЗ	34	413,04
5.1.40.	Определение резус-фактора с использованием цоликлонов при проведении перекрестной пробы	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) (перекрестным методом)	АНАЛИЗ	34	18,96
5.1.43.	Определение активности фибриназы	A12.05.018	Исследование фибринолитической активности крови	АНАЛИЗ	34	50,91
5.1.50.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ 17-ОКСИКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ПЛАЗМЕ (КОЛИЧЕСТВЕННОЕ):	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови ОПРЕДЕЛЕНИЕ 17-ОКСИКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ПЛАЗМЕ (КОЛИЧЕСТВЕННОЕ):			
5.1.50.1.	Колометрическим методом	A12.22.009	Определение уровня рецепторов стероидных гормонов	АНАЛИЗ	34	250,28
5.1.56.	Определение хлорида (количественное)	A09.05.034	Исследование уровня хлоридов в крови	АНАЛИЗ	34	38,70
5.1.73.	Исследование на простейшие	A26.05.010	Микроскопическое исследование мазка крови на микрофилярии	АНАЛИЗ	34	44,74
5.1.76.	Определение щелочной фосфатазы	A09.05.046	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	ИССЛЕД.	34	81,96
5.1.78.	Определение фосфора	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови	ИССЛЕД.	34	36,88
5.1.80.	Определение общих липидов	B03.016.005	Анализ крови по оценке нарушений липидного обмена биохимический	ИССЛЕД.	34	73,76
5.1.82.	Определение кислотно-щелочного состояния крови	A09.05.037	Исследование концентрации водородных ионов (pH) крови	ИССЛЕД.	34	602,85
5.1.83.	Определение лактатдегидрогиназы	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	ИССЛЕД.	34	66,38
5.1.84.	Определение креатинфосфокиназы	A09.05.043	Определение активности креатинкиназы в крови	ИССЛЕД.	34	83,60
5.1.85.	Определение гаммаглутаматтранспептидазы	A09.05.044	Определение активности гамма-глутамилтрансферазы в крови	ИССЛЕД.	34	54,64
5.1.86.	Определение триглицеридов	A09.05.025	Исследование уровня триглицеридов в крови	ИССЛЕД.	34	135,23
5.1.89.	Определение церулоплазмينا	A09.05.077	Исследование уровня церулоплазмينا в крови	ИССЛЕД.	34	17,21
5.1.91.	ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕМОСТАЗА :		ИССЛЕДОВАНИЕ ГЕМОСТАЗА :			
5.1.91.1.	Агрегация тромбоцитов	A12.05.017	Исследование агрегации тромбоцитов	ИССЛЕД.	34	142,06
5.1.91.2.	Активированное время рекальцификации (АВР)	A12.05.014	Исследование времени свертывания нестабилизированной крови или рекальцификации плазмы неактивированное	ИССЛЕД.	34	73,76
5.1.91.3.	Этаноловый тест	A09.05.051	Исследование уровня продуктов паракоагуляции в крови (этаноловый тест)	ИССЛЕД.	34	24,58
5.1.91.4.	Протаминсульфатный тест	A09.05.051	Исследование уровня продуктов паракоагуляции в крови (протаминсульфатный тест)	ИССЛЕД.	34	24,58
5.1.91.5.	Эуглобулиновый лизис	A09.05.051	Исследование уровня продуктов паракоагуляции в крови (эуглобулиновый лизис)	ИССЛЕД.	34	98,35
5.1.93.	Кровь на алкоголь	A09.05.036.001	Исследование уровня этанола, метанола в крови	ИССЛЕД.	34	98,35



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.1.99.	Определение малярийного плазмодия	A26.05.009	Микроскопическое исследование "толстой капли" и "тонкого" мазка крови на малярийные плазмодии	ИССЛЕД.	34	29,51
5.1.100.	Исследование содержания ионов меди в сыворотке крови	A09.05.273	Исследование уровня меди в крови	АНАЛИЗ	34	777,40
5.1.101.	Общий анализ крови	B03.016.002	Общий (клинический ) анализ крови	ИССЛЕД.	34	81,63
5.1.102.	Взятие крови из пальца с использованием микроветы	A11.05.001	Взятие крови из пальца	ИССЛЕД.	34	35,42
5.1.103.	Определение АЧТВ - активированного частичного тромбoplastинового времени	A12.05.027	Определение протромбинового (тромбoplastинового) времени в крови или в плазме	ИССЛЕД.	34	85,72
5.1.104.	Определение фактора VIII, ингибитора к фактору VIII	A09.05.188	Определение активности фактора VIII в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	619,08
5.1.105.	Определение фактора IX, ингибитора к фактору IX	A09.05.291	Определение активности ингибиторов к фактору VIII в плазме крови	ИССЛЕД.	34	619,08
		A09.05.187	Определение активности фактора IX в сыворотке крови			
		A09.05.292	Определение активности ингибиторов к фактору IX в плазме крови			
5.1.106.	Определение адгезивной способности тромбоцитов к стеклу	A12.05.054	Исследование адгезии тромбоцитов	ИССЛЕД.	34	144,00
5.1.107.	Определение фактора Виллебранда	A09.05.285	Исследование активности и свойств фактора Виллебранда в крови	ИССЛЕД.	34	1105,05
		A09.05.285.001	Определение фактора Виллебранда в тромбоцитах			
		A26.06.105	Определение антител к Clostridium tetani в крови			
5.1.108.	Определение напряженности иммунитета к столбняку	A26.06.105	Определение антител к Clostridium tetani в крови	ИССЛЕД.	34	701,56
5.1.109.	БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.1.109.1.	Мочевина	A09.05.017	Исследование уровня мочевины в крови (на биохимическом анализаторе )	ИССЛЕД.	34	65,17
5.1.109.2.	Холестерин	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (на биохимическом анализаторе )	ИССЛЕД.	34	74,47
5.1.109.3.	Глюкоза	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (на биохимическом анализаторе )	ИССЛЕД.	34	70,60
5.1.109.5.	Определение мочевой кислоты	A09.05.018	Исследование уровня мочевой кислоты в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	73,64
5.1.109.6.	Общий белок	A09.05.010	Исследование уровня общего белка в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	68,18
5.1.109.7.	Неорганический фосфор	A09.05.033	Исследование уровня неорганического фосфора в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	71,84
5.1.109.8.	Кальций	A09.05.032	Исследование уровня общего кальция в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	71,28
5.1.109.9.	Калий	A09.05.031	Исследование уровня калия в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	82,79
5.1.109.10.	Натрий	A09.05.030	Исследование уровня натрия в крови(на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	82,79
5.1.109.11.	Магний	A09.05.127	Исследование уровня общего магния в сыворотке крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	71,92
5.1.109.12.	Общий билирубин	A09.05.021	Исследование уровня общего билирубина в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	72,88
5.1.109.13.	Прямой билирубин	A09.05.022	Исследование уровня свободного и связанного билирубина в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	76,42
5.1.109.14.	Железо	A09.05.007	Исследование уровня железа сыворотки крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	73,64
5.1.109.15.	Амилаза	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	79,18
5.1.109.16.	Холинэстераза	A09.05.174	Определение активности холинэстеразы в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	75,53
5.1.109.18.	Аланинаминотрансфераза	A09.05.042	Определение активности аланинаминотрансферазы в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	72,24
5.1.109.19.	Аспартатаминотрансфераза	A09.05.041	Определение активности аспартатаминотрансферазы в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	72,24
5.1.109.22.	Креатинин	A09.05.020	Исследование уровня креатинина в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	72,08
5.1.109.23.	Альбумин	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови (на биохимическом анализаторе)	ИССЛЕД.	34	65,85
5.1.109.26.	Исследование уровня инсулина сыворотки (плазмы) крови	A09.05.056	Исследование уровня инсулина плазмы крови	ИССЛЕД.	34	505,90
5.1.109.27.	Исследование уровня 1,25-ОН витамина Д в крови	A09.05.221	Исследование уровня 1,25-ОН витамина Д в крови	ИССЛЕД.	34	960,87
5.1.110.	ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА		ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА			
5.1.110.4.	Общая связывающая способность сыворотки(ОССС)	A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови (на электрофаретной системе)	ИССЛЕД.	34	252,25
5.1.110.5.	Электрофорез белков	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза(на электрофаретной системе)	ИССЛЕД.	34	282,42
5.1.110.6.	Электрофорез липопротеинов	A09.05.027	Исследование уровня липопротеинов в крови (на электрофаретной системе)	ИССЛЕД.	34	162,83



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.1.112.	Определение концентрации циклоспорина или вальпроевой кислоты в цельной крови	A09.05.035	Исследование уровня лекарственных препаратов в крови	ИССЛЕД.	34	1688,69
5.1.113.	Общий анализ крови на гематологическом анализаторе	B03.016.003	Общий (клинический) анализ крови развернутый	ИССЛЕД.	34	138,32
5.1.114.	Определение Д-Димера в крови (экспресс-тест)	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови	ИССЛЕД.	34	804,87
5.1.115.	Определение уровня натрий уретического пептида в крови (экспресс-тест)	A09.05.256	Исследования уровня N-терминального фрагмента натрийуретического пропептида мозгового (NT-proBNP) в крови	ИССЛЕД.	34	2108,90
5.1.116.	Определение уровня тропонина I (Т) в крови (экспресс-тест)	A09.05.193.001	Экспресс-исследование уровня тропонинов I, Т в крови	ИССЛЕД.	34	1753,29
5.1.117.	Определение миоглобина в крови (экспресс-тест)	A09.05.006.001	Экспресс-исследование уровня миоглобина в крови	ИССЛЕД.	34	441,31
5.1.118.	Определение миоглобина, тропонина, мк-кфк в крови (экспресс-тест)	A09.05.006.001 A09.05.193.001	Экспресс-исследование уровня миоглобина в крови Экспресс-исследование уровня тропонинов I, Т в крови	ИССЛЕД.	34	2353,83
5.1.119.	Определение уровня общего холестерина в крови экспресс-методом	A09.05.026	Исследование уровня холестерина в крови (экспресс-методом)	ИССЛЕД.	34	159,47
5.1.120.	Определение уровня глюкозы в крови экспресс-методом	A09.05.023	Исследование уровня глюкозы в крови (экспресс-методом)	ИССЛЕД.	34	70,05
5.2.	КОСТНЫЙ МОЗГ		КОСТНЫЙ МОЗГ			
5.2.3.	Подсчет миелограммы	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	ИССЛЕД.	34	180,01
5.3.	МОЧА		МОЧА			
5.3.1.	Исследование мочевых камней	A09.28.018	Анализ минерального состава мочевых камней	ИССЛЕД.	34	173,96
5.3.2.	МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА:		МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОСАДКА:			
5.3.2.2.	По Аддис-Каковскому, Амбурже или Нечипоренко	B03.016.014	Исследование мочи методом Нечипоренко	ИССЛЕД.	34	79,19
5.3.3.	Определение адреналина и норадреналина (количественное)	A09.28.034	Исследование уровня катехоламинов в моче	ИССЛЕД.	34	334,52
5.3.4.	Определение амилазы (диастазы)	A09.28.027	Определение активности альфа-амилазы в моче	ИССЛЕД.	34	63,39
5.3.6.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕЛКА:		ОПРЕДЕЛЕНИЕ БЕЛКА:			
5.3.6.1.	Качественная проба	A09.28.003	Определение белка в моче (качественная проба)	ИССЛЕД.	34	4,22
5.3.6.2.	Количественная проба	A09.28.003	Определение белка в моче (количественная проба)	ИССЛЕД.	34	25,36
5.3.7.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИЛИРУБИНА (КАЧЕСТВЕННАЯ ПРОБА):		ОПРЕДЕЛЕНИЕ БИЛИРУБИНА (КАЧЕСТВЕННАЯ ПРОБА):			
5.3.7.1.	С раствором Люголя	A09.28.032	Исследование уровня билирубина в моче (с раствором Люголя)	ИССЛЕД.	34	8,46
5.3.7.2.	С реактивом Фуше	A09.28.032	Исследование уровня билирубина в моче (с реактивом Фуше)	ИССЛЕД.	34	12,68
5.3.8.	Определение кетоновых (ацетоновых) тел (качественная проба)	A09.28.015	Обнаружение кетоновых тел в моче	ИССЛЕД.	34	12,68
5.3.9.	Определение клеток Штейнгеймера-Мельбина	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи (определение клеток Штейнгеймера-Мельбина)	ИССЛЕД.	34	12,25
5.3.10.	Определение количества, прозрачности, цвета, наличия осадка	A12.28.012	Определение объема мочи	ИССЛЕД.	34	4,22
5.3.11.	Определение реакции мочи	A12.28.011	Микроскопическое исследование осадка мочи			
5.3.12.	Определение ртути (количественное)	A09.28.017	Определение концентрации водородных ионов (рН) мочи	ИССЛЕД.	34	2,68
5.3.13.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ:	A09.28.085	Исследование уровня ртути в моче	ИССЛЕД.	34	71,43
5.3.13.1.	Качественная проба	A09.28.011	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ:			
5.3.13.2.	Количественная	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче (качественная проба)	ИССЛЕД.	34	5,38
5.3.14.	Определение 17-кетостероидов (количественное)	A09.28.011	Исследование уровня глюкозы в моче (количественная проба)	ИССЛЕД.	34	16,12
5.3.16.	Определение удельного веса	A09.05.149	Исследование уровня дегидроэпиандростерона сульфата в крови	ИССЛЕД.	34	211,20
5.3.17.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОБИЛИНА:	A12.28.013	Определение удельного веса (относительной плотности) мочи	ИССЛЕД.	34	2,68
5.3.17.3.	Реакцией Богомолова или Шлезингера	B03.016.006	ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОБИЛИНА:			
5.3.19.	Определение уробилирина	A09.28.008	Общий (клинический) анализ мочи (реакцией Богомолова или Шлезингера)	ИССЛЕД.	34	13,43
5.3.21.	Определение фосфатов (количественное)	A09.28.008	Исследование уровня порфиринов и их производных в моче	ИССЛЕД.	34	148,35
5.3.22.	Определение хлоридов (количественное)	A09.28.026	Исследование уровня фосфора в моче	ИССЛЕД.	34	48,35
5.3.23.	Определение эстрогенов (количеств.)	A09.28.067	Исследование уровня хлоридов в моче	ИССЛЕД.	34	9,67
5.3.24.	Определение белка Бенс-Джонса	A09.28.023	Исследование уровня эстрогенов в моче	ИССЛЕД.	34	870,91
5.3.25.	Определение оксалатов	A09.28.028	Исследование мочи на белок Бенс-Джонса	ИССЛЕД.	34	40,52
5.3.27.	Общий анализ мочи	A09.28.012	Исследование уровня кальция в моче	ИССЛЕД.	34	64,83
5.3.30.	Анализ мочи по Зимницкому	B03.016.006	Общий (клинический) анализ мочи	ИССЛЕД.	34	115,60
5.3.31.	Определение ионов меди в моче качественным методом с О- толлидиновым реактивом	B03.016.015	Исследование мочи методом Зимницкого	АНАЛИЗ	34	31,05
5.4.	МОКРОТА	A09.28.078	Исследование уровня меди в моче	АНАЛИЗ	34	304,57
5.4.1.	Исследование мокроты на микобактерии туберкулеза		МОКРОТА			
5.4.2.	Исследование на эластические волокна методом накопления	A26.09.001	Микроскопическое исследование мокроты на микобактерии (Mycobacterium spp.)	АНАЛИЗ	34	34,70
		A09.09.006	Исследование химических свойств мокроты (на эластичные волокна)	АНАЛИЗ	34	42,26



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.4.3.	Микроскопия	A12.09.010	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты (микроскопия)	АНАЛИЗ	34	28,23
5.4.4.	Общие свойства мокроты	A12.09.012	Исследование физических свойств мокроты	АНАЛИЗ	34	7,25
5.4.5.	Общий анализ мокроты	A12.09.010	Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата мокроты (общий анализ)	АНАЛИЗ	34	112,43
5.4.6.	Реакция на берлинскую лазурь	A09.09.006	Исследование химических свойств мокроты (на берлинскую лазурь)	АНАЛИЗ	34	12,91
5.5.	СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ		СПИННОМОЗГОВАЯ ЖИДКОСТЬ			
5.5.1.	Коллоидная реакция Ланге	A09.23.005	Тесты на аномальный белок в спинномозговой жидкости (реакция Ланге)	АНАЛИЗ	34	50,50
5.5.2.	Коллоидная реакция по Таката-Ара	A09.23.005	Тесты на аномальный белок в спинномозговой жидкости (реакция по Таката-Ара)	АНАЛИЗ	34	12,09
5.5.3.	Определение общих свойств, белка и глобулиновых фракций, приготовление мазка	A09.23.004	Исследование уровня белка в спинномозговой жидкости	АНАЛИЗ	34	26,86
5.5.4.	Определение цитоза и дифференциация клеточных элементов	B03.016.013 A12.23.004	Общий (клинический) анализ спинномозговой жидкости Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости, подсчет клеток в счетной камере (определение цитоза)	АНАЛИЗ	34	27,77
5.5.5.	Общий анализ(5.5.3.,5.5.4.)	B03.016.013	Общий (клинический) анализ спинномозговой жидкости	АНАЛИЗ	34	54,64
5.6.	ЭКССУДАТЫ И ТРАНССУДАТЫ		ЭКССУДАТЫ И ТРАНССУДАТЫ			
5.6.1.	Микроскопия	A12.09.011 A12.30.013 A12.09.014	Микроскопическое исследование лаважной жидкости Микроскопическое исследование перитонеальной (асцитической) жидкости Микроскопическое исследование нативного и окрашенного препарата плевральной жидкости	АНАЛИЗ	34	50,00
5.6.2.	Реакция Ривальта	B03.016.026	Биохимическое исследование плевральной жидкости (реакция Ривальта)	АНАЛИЗ	34	7,25
5.6.3.	Физические свойства	B03.016.026	Биохимическое исследование плевральной жидкости (физические свойства)	АНАЛИЗ	34	4,83
5.6.4.	Общий анализ(5.6.1.,5.6.2.,5.6.3.)	B03.016.012	Общий (клинический) анализ плевральной жидкости	АНАЛИЗ	34	62,09
5.7.	ОТДЕЛЯЕМОЕ, ВОЛОСКИ, ЧЕШУЙКИ		ОТДЕЛЯЕМОЕ, ВОЛОСКИ, ЧЕШУЙКИ			
5.7.5.	ИССЛЕДОВАНИЕ НА СПЕРМАТОЗОИДЫ		ИССЛЕДОВАНИЕ НА СПЕРМАТОЗОИДЫ			
5.7.5.1.	Исследование на сперматозоиды и их подвижность	A12.21.001	Микроскопическое исследование спермы	АНАЛИЗ	34	12,09
5.7.5.2.	Спермограмма	B03.053.002	Спермограмма	АНАЛИЗ	34	385,17
5.7.10.	Исследование гинекологического мазка на гонококки, трихомонады, степень чистоты	A26.20.001 A26.20.017.001 A12.20.001 A26.20.006 A26.20.036	Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae) Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на трихомонады (Trichomonas vaginalis) Микроскопическое исследование влагалищных мазков Микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на трихомонас вагиналис (Trichomonas vaginalis)	АНАЛИЗ	34	44,07
5.7.11.	Исследование ресниц на демодекс	A26.01.018	Микроскопическое исследование соскоба с кожи на клещей	АНАЛИЗ	34	44,07
5.8.	ЖЕЛУДОЧНОЕ И ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ		ЖЕЛУДОЧНОЕ И ДУОДЕНАЛЬНОЕ СОДЕРЖИМОЕ			
5.8.2.	ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧНОГО И ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО:		ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕЛУДОЧНОГО И ДУОДЕНАЛЬНОГО СОДЕРЖИМОГО:			
5.8.2.1.	ЖЕЛУДОЧНОГО:		ЖЕЛУДОЧНОГО:			
5.8.2.1.1.	Общие свойства и микроскопия (на одного больного)	A12.16.008	Микроскопическое исследование желудочного содержимого (общие свойства)	АНАЛИЗ	34	20,17
5.8.2.1.2.	Титрование одной порции	A12.16.007 A09.16.002	Исследование физических свойств желудочного сока Определение кислотности желудочного содержимого (свободной и связанной соляной кислоты и общей кислотности)	АНАЛИЗ	34	7,25
5.8.3.	Определение фермента (одного)	A09.16.003	Исследование уровня пепсина в желудочном содержимом	АНАЛИЗ	34	36,26
5.8.4.	Общий анализ(5.8.2.1.1., 5.8.2.1.2., 5.8.3.)	A12.16.008 A09.16.002	Микроскопическое исследование желудочного содержимого (общий анализ) Определение кислотности желудочного содержимого (свободной и связанной соляной кислоты и общей кислотности)	АНАЛИЗ	34	63,68
5.8.5.	Сок простаты	A12.21.005	Микроскопическое исследование осадка секрета простаты	АНАЛИЗ	34	99,21
5.8.6.	Дуоденальное содержимое (общие св-ва,микроскопия,СРБ)	A12.16.010	Исследование дуоденального содержимого микроскопическое	АНАЛИЗ	34	308,82
5.9.	КАЛ		КАЛ			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.9.1.	Исследование на яйца глистов (2 способа)	A26.19.011.001	Микроскопическое исследование кала на простейшие с применением методов обогащения	АНАЛИЗ	34	37,59
		A26.19.010	Микроскопическое исследование кала на яйца и личинки гельминтов			
		A26.19.010.001	Микроскопическое исследование кала на гельминты с применением методов обогащения			
		A26.19.011	Микроскопическое исследование кала на простейшие			
5.9.2.	Исследование соскоба на острицы (в трех препаратах)	A26.01.017	Микроскопическое исследование отпечатков с поверхности кожи перианальных складок на яйца остриц (Enterobius vermicularis)	АНАЛИЗ	34	24,67
5.9.3.	Микроскопия трех препаратов и дифференцировка жиров	B03.016.010	Копрологическое исследование	АНАЛИЗ	34	38,68
5.9.4.	Определение муцина и белка по Вишнякову	A09.19.006	Исследование белка в кале	АНАЛИЗ	34	45,93
5.9.6.	Определение стеркобилина (качественное)	A09.19.003	Исследование уровня стеркобилина в кале	АНАЛИЗ	34	9,67
5.9.7.	Определение скрытой крови	A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь	АНАЛИЗ	34	8,06
5.9.7.1.	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом (количественный тест)	A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом (количественный тест)	АНАЛИЗ	34	616,52
5.9.7.2.	Определение скрытой крови в кале иммунохроматографическим методом (ИХА)	A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом (ИХА)	АНАЛИЗ	34	245,20
5.9.8.	Химическое исследование	A09.19.007	Исследование копропорфиринов в кале	АНАЛИЗ	34	26,59
5.10.	ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ		ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ			
5.10.19.	Цитохимическое исследование	A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование биологического материала (цитохимическое исследование)	АНАЛИЗ	34	128,72
		A08.30.007	Просмотр цитологического препарата (цитохимическое исследование)			
5.10.20.	Иммуноморфологическое исследование	A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование биологического материала (иммуноморфологическое исследование)	АНАЛИЗ	34	582,35
		A08.30.007	Просмотр цитологического препарата (иммуноморфологическое исследование)			
5.10.22.	ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ		ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ			
5.10.22.1.	Цитологическое исследование мазка (соскоба) с шейки матки при его окрашивании по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются)	A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки	АНАЛИЗ	34	78,38
5.10.23.	Цитологические исследования диагностические	A08.30.027	Цитологическое исследование дренажной жидкости (экссудаты, транссудаты)	АНАЛИЗ	34	312,42
		A08.30.028	Цитологическое исследование соскобов эрозий, язв, ран, свищей			
		A08.30.007	Просмотр цитологического препарата			
		A08.30.011	Цитологическое исследование микропрепарата тканей брюшины			
		A08.30.003	Цитологическое исследование пунктатов и отпечатков биоптатов опухолей забрюшинного пространства			
		A08.28.015	Цитологическое исследование содержимого кисты почки			
		A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей			
		A08.28.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей почек			
		A08.28.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей мочевого пузыря			
		A08.28.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей почечной лоханки и мочеточника			
		A08.26.005	Цитологическое исследование соскоба век			
		A08.26.006	Цитологическое исследование отпечатков с век			
		A08.26.007	Цитологическое исследование микропрепарата тонкоигольной аспирационной биопсии			
		A08.25.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей уха			
		A08.26.001	Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы			
		A08.26.002	Цитологическое исследование отпечатков с конъюнктивы			
		A08.23.007	Цитологическое исследование клеток спинномозговой жидкости			
		A08.05.017	Цитологическое исследование отпечатков трепанобиоптата костного мозга			
		A08.06.001	Цитологическое исследование препарата тканей лимфоузла			
		A08.06.005	Цитологическое исследование биоптатов лимфоузлов			
		A08.07.001	Цитологическое исследование микропрепарата тканей полости рта			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A08.07.010	Цитологическое исследование отделяемого полости рта			
		A08.07.011	Цитологическое исследование содержимого кисты (абсцесса) полости рта или содержимого зубодесневого кармана			
		A08.07.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей губы			
		A08.07.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей слюнной железы			
		A08.07.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей языка			
		A08.14.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей печени			
		A08.14.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желчного пузыря			
		A08.14.006	Цитологическое исследование панкреатического сока			
		A08.15.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей поджелудочной железы			
		A08.08.002	Цитологическое исследование отделяемого верхних дыхательных путей и отпечатков			
		A08.08.003	Цитологическое исследование мазков с поверхности слизистой оболочки верхних дыхательных путей			
		A08.08.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей верхних дыхательных путей			
		A08.08.006	Цитологическое исследование смывов с верхних дыхательных путей			
		A08.09.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей плевры			
		A08.09.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей легкого			
		A08.09.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей трахеи и бронхов			
		A08.09.009	Исследование подвижности ресничек в биоптате эпителия дыхательных путей			
		A08.09.010	Цитологическое исследование плевральной жидкости			
		A08.09.011	Цитологическое исследование мокроты			
		A08.09.012	Цитологическое исследование лаважной жидкости			
		A08.11.002	Цитологическое исследование микропрепарата опухоли средостения			
		A08.22.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей щитовидной железы			
		A08.22.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей паращитовидной железы			
		A08.21.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей предстательной железы			
		A08.21.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичка			
		A08.20.012	Цитологическое исследование микропрепарата тканей влагалища			
		A08.20.013	Цитологическое исследование микропрепарата тканей матки			
		A08.20.014	Цитологическое исследование микропрепарата тканей яичников			
		A08.20.015	Цитологическое исследование микропрепарата тканей молочной железы			
		A08.20.017	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки			
		A08.20.017.001	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала			
		A08.20.018	Цитологическое исследование аспирата кисты			
		A08.20.019	Цитологическое исследование отделяемого из соска молочной железы			
		A08.20.004	Цитологическое исследование аспирата из полости матки			
		A08.18.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей толстой кишки			
		A08.19.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сигмовидной кишки			
		A08.19.004	Цитологическое исследование микропрепарата тканей прямой кишки			
		A08.16.005	Цитологическое исследование микропрепарата тканей слюнных желез			
		A08.16.006	Цитологическое исследование микропрепарата тканей пищевода			
		A08.16.007	Цитологическое исследование микропрепарата тканей желудка			
		A08.16.008	Цитологическое исследование микропрепарата тканей двенадцатиперстной кишки			
		A08.04.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей сустава			
		A08.04.004	Цитологическое исследование синовиальной жидкости			
		A08.03.001	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований костей			
		A08.01.002	Цитологическое исследование микропрепарата кожи			
		A08.17.002	Цитологическое исследование микропрепарата тканей тонкой кишки			
		A08.09.003	Цитологическое исследование микропрепарата тканей нижних дыхательных путей			
		A08.03.004	Цитологическое исследование микропрепарата костной ткани			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.10.24.	Цитологическое исследование соскобов с конъюнктивы (1 глаза)	A08.05.001	Цитологическое исследование мазка костного мозга (миелограмма)	АНАЛИЗ	34	141,90
5.10.25.	Цитогенетическое исследование костного мозга	A08.26.001	Цитологическое исследование соскоба с конъюнктивы	АНАЛИЗ	34	3654,93
5.10.27.	Онкоцитологическое исследование препаратов методом жидкостной цитологии	A12.05.013	Цитогенетическое исследование (кариотип)	АНАЛИЗ	34	1018,10
5.11.	БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНАЯ ГРУППА ИССЛЕДОВАНИЙ.	A08.30.016	Цитологическое исследование микропрепарата пунктатов опухолей, опухолеподобных образований мягких тканей			
5.11.1.	НА ДИФТЕРИЮ:		БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНАЯ ГРУППА ИССЛЕДОВАНИЙ.			
5.11.1.1.	без отбора колоний	A26.08.001	НА ДИФТЕРИЮ:	АНАЛИЗ	34	171,99
5.11.1.2.	с изучением морфологических, биохимических, токсигенных свойств	A26.08.001	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae) (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	315,32
5.11.2.	НА СТАФИЛОКОКК (ОТДЕЛЯЕМОЕ ЗЕВА НОСА)		Микробиологическое (культуральное) исследование слизи и пленок с миндалин на палочку дифтерии (Corinebacterium diphtheriae) (с изучением морфологических, биохимических, токсигенных свойств)			
5.11.2.1.	без отбора колоний	A26.08.005	НА СТАФИЛОКОКК (ОТДЕЛЯЕМОЕ ЗЕВА НОСА)	АНАЛИЗ	34	114,67
		A26.08.006	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (без отбора колоний)			
5.11.2.2.	с изучением морфологических, биохимических свойств	A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	286,66
		A26.08.006	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (с изучением морфологических, биохимических свойств)			
5.11.3.	НА КОКЛЮШ И ПАРАКОКЛЮШ:		Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (с изучением морфологических, биохимических свойств)			
5.11.3.1.	Без отбора колоний	A26.09.015	НА КОКЛЮШ И ПАРАКОКЛЮШ:	АНАЛИЗ	34	171,99
5.11.3.2.	С изучением морфологических, биохимических и серологических свойств	A26.09.015	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на палочку коклюша (Bordetella pertussis) (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	344,00
5.11.4.	НА СТРЕПТОКОКК (ОТДЕЛЯЕМОЕ ЗЕВА):		Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на палочку коклюша (Bordetella pertussis) (с изучением морфологических, биохимических, серологических свойств)			
5.11.4.1.	Без отбора колоний	A26.08.015	НА СТРЕПТОКОКК (ОТДЕЛЯЕМОЕ ЗЕВА):	АНАЛИЗ	34	143,33
5.11.4.2.	С изучением морфологических, биохимических свойств	A26.08.015	Бактериологическое исследование отделяемого из зева на стрептококк (Streptococcus gr. A) группы А (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	286,66
5.11.5.	НА МЕНИНГОКОКК :		Бактериологическое исследование отделяемого из зева на стрептококк группы А (Streptococcus gr. A) (с изучением морфологических, биохимических свойств)			
5.11.5.1.	НОСОГЛОТОЧНАЯ СЛИЗЬ		НА МЕНИНГОКОКК :			
5.11.5.1.1.	Без отбора колоний	A26.08.003	НОСОГЛОТОЧНАЯ СЛИЗЬ	АНАЛИЗ	34	171,99
5.11.5.1.2.	С изучением морфологических, биохимических и серологических свойств	A26.08.003	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на менингококк (Neisseria meningitidis) (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	344,00
5.11.5.2.	ЛИКВОР		Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с задней стенки глотки на менингококк (Neisseria meningitidis) (с изучением морфологических, биохимических, серологических свойств)			
5.11.5.2.1.	Без отбора колоний	A26.23.006	ЛИКВОР	АНАЛИЗ	34	286,66
		A26.23.002	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы (без отбора колоний)			
			Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на менингококк (Neisseria meningitidis) (без отбора колоний)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.11.5.2.2.	С изучением морфологических,биохимических свойств	A26.23.006	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических, биохимических свойств)	АНАЛИЗ	34	458,65
		A26.23.002	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на менингококк (Neisseria meningitidis)(с изучением морфологических, биохимических свойств)			
5.11.5.4.	Микроскопия ликвора,толстой капли и мазка крови	A26.23.001	Микроскопическое исследование спинномозговой жидкости на менингококк (Neisseria meningitidis)	АНАЛИЗ	34	229,33
5.11.6.	НА ГРИБЫ РОДА КАНДИДЫ		НА ГРИБЫ РОДА КАНДИДЫ			
5.11.6.1.	Без отбора колоний	A26.01.010	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты) (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	86,00
		A26.01.013	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы (без отбора колоний)			
		A26.01.014	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата пролежня кожи на дрожжевые грибы (без отбора колоний)			
		A26.02.004	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на грибы (дрожжевые, мицелиальные) (без отбора колоний)			
		A26.04.007	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на грибы (дрожжевые, мицелиальные) (без отбора колоний)			
		A26.09.021	Микроскопическое исследование мокроты на грибы (дрожжевые и мицелиальные)			
		A26.07.006	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба полости рта на дрожжевые грибы (без отбора колоний)			
		A26.08.009	Микробиологическое (культуральное) исследование носоглоточных смывов на дрожжевые грибы (без отбора колоний)			
		A26.08.010	Микробиологическое (культуральное) исследование носоглоточных смывов намицелиальные грибы (без отбора колоний)			
		A26.09.024	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.09.025	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на мицелиальные грибы (без отбора колоний)			
		A26.09.026	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на криптококк (Cryptococcus spp.)			
		A26.09.027	Микроскопическое исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на грибы(дрожжевые и мицелиальные) (без отбора колоний)			
		A26.09.028	Микроскопическое исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на криптококк (Cryptococcus spp.)(без отбора колоний)			
		A26.09.029	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на грибы (дрожжевые и мицелильные)(без отбора колоний)			
		A26.09.030	Микробиологическое (культуральное) исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелильные)(без отбора колоний)			
		A26.10.004	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата на мицелиальные грибы (без отбора колоний)			
		A26.10.005	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.19.009	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на грибы рода кандида (Candida spp.)(без отбора колоний)			
		A26.20.015	Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы			
		A26.20.016	Микробиологическое (культуральное) исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.21.011	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на дрожжевые грибы			
		A26.21.014	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.11.6.2.	С изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя	A26.23.012	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на криптококк (Cryptococcus neoformans)(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	172,38
		A26.23.013	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.23.014	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на мицелиальные грибы(без отбора колоний)			
		A26.25.002	Микроскопическое исследование отделяемого из ушей на грибы (дрожжевые и мицелиальные)(без отбора колоний)			
		A26.25.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.25.005	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на мицелиальные грибы(без отбора колоний)			
		A26.26.022	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на грибы(без отбора колоний)			
		A26.26.023	Микроскопическое исследование отделяемого конъюнктивы на грибы			
		A26.28.007	Микробиологическое (культуральное) исследование осадка мочи на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.30.003	Микробиологическое (культуральное) исследование перитонеальной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелиальные)(без отбора колоний)			
		A26.01.010	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба с кожи на грибы (дрожжевые, плесневые, дерматомицеты)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.01.013	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата кожи на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.01.014	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата пролежня кожи на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.02.004	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на грибы (дрожжевые, мицелиальные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.04.007	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на грибы (дрожжевые, мицелиальные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.07.006	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба полости рта на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.08.009	Микробиологическое (культуральное) исследование носоглоточных смывов на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.08.010	Микробиологическое (культуральное) исследование носоглоточных смывов на мицелиальные грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.021	Микроскопическое исследование мокроты на грибы (дрожжевые и мицелиальные)			
		A26.09.024	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.025	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на мицелиальные грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.026	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на криптококк (Cryptococcus spp.)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
		A26.09.027	Микроскопическое исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелиальные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.028	Микроскопическое исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на криптококк (Cryptococcus spp.)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.029	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на грибы (дрожжевые и мицелильные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.030	Микробиологическое (культуральное) исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелильные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.10.004	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата на мицелиальные грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.10.005	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.19.009	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на грибы рода кандида(Candida spp.)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.20.015	Микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы			
		A26.20.016	Микробиологическое (культуральное) исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.21.011	Микроскопическое исследование отделяемого из уретры на дрожжевые грибы			
		A26.21.014	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.23.012	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на криптококк (Cryptococcus neoformans)			
		A26.23.013	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.23.014	Микробиологическое (культуральное) исследование спинномозговой жидкости на мицелиальные грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.25.002	Микроскопическое исследование отделяемого из ушей на грибы (дрожжевые и мицелиальные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.25.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.25.005	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на мицелиальные грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.26.022	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.26.023	Микроскопическое исследование отделяемого конъюнктивы на грибы			
		A26.28.007	Микробиологическое (культуральное) исследование осадка мочи на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.11.7. 5.11.7.1.	КРОВЬ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ Без отбора колоний	A26.30.003	Микробиологическое (культуральное) исследование перитонеальной жидкости на грибы (дрожжевые и мицелиальные)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя) КРОВЬ НА СТЕРИЛЬНОСТЬ	АНАЛИЗ	34	229,33
		A26.05.001	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность (без отбора колоний)			
		A26.05.005	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на мицелиальные грибы(без отбора колоний)			
		A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы(без отбора колоний)			
		A26.05.007	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на облигатные и анаэробные микроорганизмы (без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	401,33
5.11.7.2.	С изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя	A26.05.001	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на стерильность (с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.05.005	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на мицелиальные грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.05.007	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на облигатные анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	229,33
5.11.8. 5.11.8.1.	КРОВЬ НА ГЕМОКУЛЬТУРУ Без отбора колоний	A26.05.002	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на тифопаратифозную группу микроорганизмов(без отбора колоний)			
5.11.8.2.	С изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя	A26.05.002	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на тифопаратифозную группу микроорганизмов (с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	429,99
5.11.9. 5.11.9.1. 5.11.9.1.1. 5.11.9.1.1.1.	МАТЕРИАЛ НА МИКРОФЛОРУ : МОКРОТА,СМЫВ С БРОНХОВ КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ МЕТОД Без отбора колоний	A26.09.010	МАТЕРИАЛ НА МИКРОФЛОРУ : МОКРОТА,СМЫВ С БРОНХОВ КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ МЕТОД Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	344,00
		A26.09.011	Микробиологическое (культуральное) исследование лаважной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
5.11.9.1.1.2.	С изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя	A26.09.010	Микробиологическое (культуральное) исследование мокроты на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	802,65
		A26.09.011	Микробиологическое (культуральное) исследование лаважной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
5.11.9.2. 5.11.9.2.1.	ДРУГОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ НА ФЛОРУ (МОЧА, ЖЕЛЧЬ, ОТДЕЛЯЕМОЕ, ГЛАЗ, УШЕЙ, РАН, ПУНКТАТОВ, ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И ДР.) Без отбора колоний	A26.01.001	ДРУГОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ НА ФЛОРУ (МОЧА, ЖЕЛЧЬ, ОТДЕЛЯЕМОЕ, ГЛАЗ, УШЕЙ, РАН, ПУНКТАТОВ, ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И ДР.) Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	215,58
		A26.01.001.001	Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого из пупочной ранки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.01.002	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из пролежня на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A26.01.003	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из ожога на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.03.001	Микробиологическое (культуральное) исследование костной ткани на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.02.001	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.04.004	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.08.006	Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробныемикроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.07.005	Микробиологическое (культуральное) исследование абсцессов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.09.012	Микробиологическое (культуральное) исследование плевральной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.10.001	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата сердечного клапана на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.10.002	Микробиологическое (культуральное) исследование биопротеза сердечного клапанана аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (без отбора колоний)			
		A26.10.003	Микробиологическое (культуральное) исследование перикардальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.14.002	Микробиологическое (культуральное) исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.20.008	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы (без отбора колоний)			
		A26.21.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого секрета простаты на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.21.026	Микробиологическое (культуральное) исследование эякулята на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.25.001	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.28.003	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.30.001	Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.30.009	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.30.010	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на золотистый стафилококк(без отбора колоний)			
		A26.30.011	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(без отбора колоний)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.11.9.2.2.	С изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя	A26.26.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условнопатогенные микроорганизмы(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	844,10
		A26.26.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого с век (соскобы с язв) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.26.009	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата стекловидного тела на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)			
		A26.01.001	Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.01.001.001	Микробиологическое (культуральное) исследование гнойного отделяемого из пупочной ранки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.01.002	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из пролежня на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.01.003	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата из ожога на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.02.001	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.03.001	Микробиологическое (культуральное) исследование костной ткани на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.02.001	Микробиологическое (культуральное) исследование раневого отделяемого на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.04.004	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.08.005	Микробиологическое (культуральное) исследование слизи с миндалин и задней стенки глотки на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.08.006	Микробиологическое (культуральное) исследование смывов из околоносовых полостей на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.07.005	Микробиологическое (культуральное) исследование абсцессов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.09.012	Микробиологическое (культуральное) исследование плевральной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.10.001	Микробиологическое (культуральное) исследование биоптата сердечного клапана на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.10.002	Микробиологическое (культуральное) исследование биопротеза сердечного клапанана аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A26.10.003	Микробиологическое (культуральное) исследование перикардиальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.14.002	Микробиологическое (культуральное) исследование желчи на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.20.008	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.21.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого секрета простаты на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.21.026	Микробиологическое (культуральное) исследование эякулята на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.25.001	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из ушей на			
		A26.28.003	Микробиологическое (культуральное) исследование мочи на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.30.001	Бактериологическое исследование перитонеальной жидкости на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.30.009	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.30.010	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на золотистый стафилококк(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.30.011	Микробиологическое (культуральное) исследование грудного молока на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.26.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.26.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого с век (соскобы с язв) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.26.009	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата стекловидного тела на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)			
5.11.11. 5.11.11.1.	НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДИЗЕНТЕРИИ : Без отбора колоний	A26.19.001	НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ДИЗЕНТЕРИИ : Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	86,00
5.11.11.2.	С изучением культуральных свойства отбором колоний на 3-х сахарный агар	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)(с изучением культуральных свойств и отбором колоний на 3-х сахарный агар)	АНАЛИЗ	34	171,99
5.11.11.3.	С изучением культуральных свойства идентификацией возбудителя	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)(с изучением морфологических свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	401,33
5.11.12.	НА САЛЬМОНЕЛЛЫ(ИСПРАЖНЕНИЯ,КРОВЬ, МОЧА,ЖЕЛЧЬ)		НА САЛЬМОНЕЛЛЫ(ИСПРАЖНЕНИЯ,КРОВЬ, МОЧА,ЖЕЛЧЬ)			



Номер позиции преиск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.11.12.1.	Без отбора колоний	A26.14.001	Микробиологическое (культуральное) исследование желчи на сальмонеллу тифа (Salmonella Typhi), паратифа А (Salmonella Paratyphi A), паратифа В (Salmonella Paratyphi B)(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	86,00
		A26.19.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на возбудители брюшного тифа и паратифов (Salmonella typhi)(без отбора колоний)			
		A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.)(без отбора колоний)			
5.11.12.2.	С изучением культуральных св-в и отбором колоний на 3-х сахарный агар	A26.14.001	Микробиологическое (культуральное) исследование желчи на сальмонеллу тифа (Salmonella Typhi), паратифа А (Salmonella Paratyphi A), паратифа В (Salmonella Paratyphi B)(с изучением культуральных свойств и отбором колоний на 3-х сахарный агат)	АНАЛИЗ	34	171,99
		A26.19.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на возбудители брюшного тифа и паратифов (Salmonella typhi)(с изучением культуральных свойств и отбором колоний на 3-х сахарный агат)			
		A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.)(с изучением культуральных свойств и отбором колоний на 3-х сахарный агат)			
5.11.12.3.	С изучением культуральных св-в и идентификацией возбудителя	A26.14.001	Микробиологическое (культуральное) исследование желчи на сальмонеллу тифа (Salmonella Typhi), паратифа А (Salmonella Paratyphi A), паратифа В (Salmonella Paratyphi B)(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	458,65
		A26.19.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на возбудители брюшного тифа и паратифов (Salmonella typhi)(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.)(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)			
5.11.13.	НА ЭНТЕРОПАТОГЕННЫЕ ЭШЕРИХИИ (ДЕТИ ДО 2-Х ЛЕТ)		НА ЭНТЕРОПАТОГЕННЫЕ ЭШЕРИХИИ (ДЕТИ ДО 2-Х ЛЕТ)			
5.11.13.1.	С изучением культуральных св-в и серологических св-в	A26.19.078	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на диарогенные эшерихии (ЕНЕС, ЕРЕС, ЕТЕС, ЕАгЕС, ЕИЕС)(с изучением культуральных свойств и серологических свойств)	АНАЛИЗ	34	229,33
		B03.014.004	Комплекс исследований на диарогенный эшерихиоз, вызванный инфекцией Escherichia Coli (ЕРЕС/ЕТЕС/ЕИЕС/ЕНЕС/ЕАгЕС)(с изучением культуральных свойств и серологических свойств)			
5.11.13.2.	С изучением культуральных,биохимических и серологических св-в	A26.19.078	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на диарогенные эшерихии (ЕНЕС, ЕРЕС, ЕТЕС, ЕАгЕС, ЕИЕС)(с изучением культуральных, биохимических свойств и серологических свойств)	АНАЛИЗ	34	458,65
		B03.014.004	Комплекс исследований на диарогенный эшерихиоз, вызванный инфекцией Escherichia Coli (ЕРЕС/ЕТЕС/ЕИЕС/ЕНЕС/ЕАгЕС)(с изучением культуральных, биохимических свойств и серологических свойств)			
5.11.14.	Испражнения на условно-патогенную микрофлору(количественный метод)	A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы	АНАЛИЗ	34	718,38
5.11.15.	НА ИЕРСИНИИ		НА ИЕРСИНИИ			
5.11.15.1.	Без отбора колоний	A26.19.004	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на иерсинии (Yersinia spp.)(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	200,66
		A26.19.004.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель иерсиниоза (Yersinia enterocolitica)(без отбора колоний)			
		A26.19.004.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель псевдотуберкулеза (Yersinia pseudotuberculosis)(без отбора колоний)			
5.11.15.2.	То же с отбором колоний на 3-х сахарный агар	A26.19.004	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на иерсинии (Yersinia spp.)(то же с отбором колоний на 3-х сахарный агар)	АНАЛИЗ	34	344,00



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.11.15.3.	С изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя	A26.19.004.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель иерсиниоза ( <i>Yersinia enterocolitica</i> )(то же с отбором колоний на 3-х сахарный агар)	АНАЛИЗ	34	429,99
		A26.19.004.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель псевдотуберкулеза ( <i>Yersinia pseudotuberculosis</i> )(то же с отбором колоний на 3-х сахарный агар)			
		A26.19.004	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на иерсинии ( <i>Yersinia spp.</i> )(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.19.004.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель иерсиниоза ( <i>Yersinia enterocolitica</i> )(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)			
		A26.19.004.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудитель псевдотуберкулеза ( <i>Yersinia pseudotuberculosis</i> )(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)			
5.11.16. 5.11.16.1.	НА КАМПИЛОБАКТЕРИИ Без отбора колоний	A26.19.005	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на патогенные кампилобактерии ( <i>Campylobacter jejuni/coli</i> )(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	171,99
5.11.16.2.	С изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя	A26.19.005	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на патогенные кампилобактерии ( <i>Campylobacter jejuni/coli</i> )(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	286,66
5.11.17. 5.11.17.1. 5.11.17.1.1.	ИСПРАЖНЕНИЯ НА СТАФИЛОКОКК : КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ МЕТОД Без отбора колоний	A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(без отбора колоний)	АНАЛИЗ	34	315,32
5.11.17.1.2.	С изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя	A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(с изучением культуральных свойств и идентификацией возбудителя)	АНАЛИЗ	34	429,99
5.11.18. 5.11.18.1.	НА ХОЛЕРУ : Без отбора колоний от людей	A26.19.006	НА ХОЛЕРУ : Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на холерные вибрионы ( <i>Vibrio cholerae</i> )	АНАЛИЗ	34	143,33
		A26.19.087	Определение антигена холерного вибриона ( <i>Vibrio cholerae</i> ) в фекалиях с использованием 01 и 0139 диагностических сывороток	АНАЛИЗ	34	344,00
5.11.18.2.	С отбором колоний без идентификаций	A26.19.006	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на холерные вибрионы ( <i>Vibrio cholerae</i> )			
		A26.19.087	Определение антигена холерного вибриона ( <i>Vibrio cholerae</i> ) в фекалиях с использованием 01 и 0139 диагностических сывороток	АНАЛИЗ	34	1433,30
5.11.19.	На кишечный дисбактериоз	A26.05.016	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)			
		A26.05.016.001	Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) культуральными методами	АНАЛИЗ	34	344,00
5.11.20.	МАТЕРИАЛ ПРИ ПИЩЕВЫХ ТОКСИКОИНФЕКЦИЯХ(РВОТНЫЕ МАССЫ,ПРОМЫВНЫЕ ВОДЫ,ИСПРАЖНЕНИЯНА ПАТОГЕННУЮ И УСЛОВНО-ПАТОГЕННУЮ МИКРОФЛОРУ	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии ( <i>Shigella spp.</i> )			
		A26.19.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на возбудители брюшного тифа и паратифов ( <i>Salmonella typhi</i> )			
		A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла ( <i>Salmonella spp.</i> )			
5.11.20.1.	Без отбора колоний	A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы			



Номер позиции преиск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.11.20.2.	С изучением культуральных свойства идентификацией возбудителя	A26.19.001	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на возбудителя дизентерии (Shigella spp.)	АНАЛИЗ	34	1146,64
5.11.22.	Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам	A26.19.002	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий на возбудители брюшного тифа и паратифов (Salmonella typhi)	АНАЛИЗ	34	229,33
		A26.19.003	Микробиологическое (культуральное) исследование фекалий/ректального мазка на микроорганизмы рода сальмонелла (Salmonella spp.)			
		A26.19.008	Микробиологическое (культуральное) исследование кала на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы			
		A26.30.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам			
		A26.30.004.001	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам диско-диффузионным методом			
		A26.30.004.002	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам методом градиентной диффузии			
		A26.30.004.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов			
5.11.33.	Посев на гонококки	A26.30.004.006	Определение бета-лактамаз расширенного спектра диско-диффузионным методом	АНАЛИЗ	34	90,06
		A26.30.004.014	Определение карбапенемаз диско-диффузионным методом			
		A26.30.004.023	Определение цефалоспоринов диско-диффузионным методом			
		A26.30.006	Определение чувствительности микроорганизмов к бактериофагам			
		A26.04.001	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)			
		A26.08.016	Бактериологическое исследование отделяемого слизистой оболочки ротоглотки на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)			
		A26.19.015	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого слизистой оболочки прямой кишки на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)			
5.11.34.	Посев с определением чувствительности к антибиотикам	A26.20.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)	АНАЛИЗ	34	122,97
		A26.21.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)			
		A26.26.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы (слезная жидкость) на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)			
		A26.04.001	Микробиологическое (культуральное) исследование синовиальной жидкости на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)(посев с определением чувствительности к антибиотикам)			
		A26.08.016	Бактериологическое исследование отделяемого слизистой оболочки ротоглотки на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)(посев с определением чувствительности к антибиотикам)			
		A26.19.015	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого слизистой оболочки ) прямой кишки на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)(посев с определением чувствительности к антибиотикам)			
		A26.20.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого женских половых органов на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)(посев с определением чувствительности к антибиотикам)			
		A26.21.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого из уретры на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)(посев с определением чувствительности к антибиотикам)			
		A26.26.002	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы(слезная жидкость) на гонококк (Neisseria gonorrhoeae)(посев с определением чувствительности к антибиотикам)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.11.41.	Мазок с конъюнктивы глаза на микрофлору	A26.26.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы	АНАЛИЗ	34	78,75
		A26.26.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого с век (соскобы с язв) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы			
		A26.26.009	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата стекловидного тела на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы			
		A26.26.011	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба с язв роговицы на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы			
5.11.42.	Посев с конъюнктивы глаза на микрофлору и чувствительность к антибиотикам	A26.26.004	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(посев с конъюнктивы глаза на микрофлору и чувствительность к антибиотикам)	АНАЛИЗ	34	366,91
		A26.26.006	Микробиологическое (культуральное) исследование отделяемого с век (соскобы с язв) на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы(посев с конъюнктивы глаза на микрофлору и чувствительность к антибиотикам)			
		A26.26.009	Микробиологическое (культуральное) исследование пунктата стекловидного тела на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(посев с конъюнктивы глаза на микрофлору и чувствительность к антибиотикам)			
		A26.26.011	Микробиологическое (культуральное) исследование соскоба с язв роговицы на аэробные и факультативно-анаэробные микроорганизмы(посев с конъюнктивы глаза на микрофлору и чувствительность к антибиотикам)			
5.11.43.	ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.11.43.1.	Исследование секционного материала на антиген к ОРВИ с иммунофлюоресцирующими глобулинами	A26.08.019	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на вирус гриппа (Influenza virus)(секционного материала)	АНАЛИЗ	34	1841,90
		A26.08.020	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на респираторно-синцитиальный вирус (Human Respiratory Syncytial virus)(секционного материала)			
		A26.08.022	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на аденовирус (Human Adenovirus)(секционного материала)			
		A26.08.039	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки ротоглотки на респираторно-синцитиальный вирус (Human Respiratory Syncytial virus)(секционного материала)			
		A26.08.040	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки ротоглотки на аденовирус (Human Adenovirus)(секционного материала)			
5.11.43.2.	Исследование клинического материала от больных на антигены ОРВИ с иммунофлюоресцирующими глобулинами	A26.08.019	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на вирус гриппа (Influenza virus)(клинического материала)	АНАЛИЗ	34	1627,20
		A26.08.020	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на респираторно-синцитиальный вирус (Human Respiratory Syncytial virus)(клинического материала)			
		A26.08.022	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки на аденовирус (Human Adenovirus)(клинического материала)			
		A26.08.039	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки ротоглотки на респираторно-синцитиальный вирус (Human Respiratory Syncytial virus)(клинического материала)			
		A26.08.040	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки ротоглотки на аденовирус (Human Adenovirus)(клинического материала)			
5.11.43.3.	Определение антител к четырем видам гриппа методом РТГА	A26.08.024	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки носоглотки вирусов парагриппа (Human Parainfluenza virus)	АНАЛИЗ	34	639,95



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.11.43.4.	Определение титра антител в РНИФ на ГЛПС	A26.08.038	Молекулярно-биологическое исследование мазков со слизистой оболочки ротоглотки на вирус гриппа (Influenza virus)	АНАЛИЗ	34	610,20
		A26.09.019	Молекулярно-биологическое исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости )на вирус гриппа (Influenza virus)			
		A26.09.036	Молекулярно-биологическое исследование мокроты (индуцированной мокроты, фаринго-трахеальных аспиратов) на вирус гриппа (Influenza virus)			
		A26.09.040	Молекулярно-биологическое исследование мокроты (индуцированной мокроты, фаринго-трахеальных аспиратов) на вирусы парагриппа (Human Parainfluenza virus)			
		A26.09.056	Молекулярно-биологическое исследование бронхоальвеолярной лаважной жидкости на вирусы парагриппа (Human Parainfluenza virus)			
		A26.06.090	Определение антител к хантавирусам, возбудителям геморрагической лихорадки с почечным синдромом в крови	АНАЛИЗ	34	1286,97
		A26.06.090.001	Определение антител класса М (IgM) к хантавирусам, возбудителям геморрагической лихорадки с почечным синдромом в крови			
		A26.06.090.002	Определение антител класса G (IgG) к хантавирусам, возбудителям геморрагической лихорадки с почечным синдромом в крови			
5.12.	ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.12.1.	Исследование лейкоцитарных антигенов	A12.06.012	Определение содержания антилейкоцитарных антител	АНАЛИЗ	34	1286,97
5.12.2.	Определение антитромбоцитарных антител	A12.06.013	Определение содержания антитромбоцитарных антител	АНАЛИЗ	34	867,92
5.12.3.	Определение титра антител (антирезус)	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)(антирезус)	АНАЛИЗ	34	149,06
5.12.4.	ПОДБОР ДОНОРА ТКАНЕВОГО ТРАНСПЛАНТА-ПРОБА		ПОДБОР ДОНОРА ТКАНЕВОГО ТРАНСПЛАНТА:			
5.12.4.1.	НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ:		ПРОБА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ ПО АНТИГЕНАМ:			
5.12.4.1.1.	По системе АВО	A12.05.004.001	Проба на совместимость перед переливанием эритроцитов по полным антителам (IgM)	АНАЛИЗ	34	8,98
5.12.4.1.2.	По эритроцитам	A12.05.004.002	Проба на совместимость перед переливанием эритроцитов по неполным антителам (IgG)	АНАЛИЗ	34	149,06
5.12.4.1.3.	По системе лейкоцитов	A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови	АНАЛИЗ	34	776,70
5.12.4.2.	ТИПИРОВАНИЕ КРОВИ:		ТИПИРОВАНИЕ КРОВИ:			
5.12.4.2.1.	По системе локус Д	A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием компонентов крови(по системе локус Д)	АНАЛИЗ	34	1763,06
5.12.4.2.2.	На антиген В-27 для подтверждения диагнозов болезни "Рейна", ревматоидного артрита,анкилозирующего спондилита	A12.30.012.009	Определения антигена HLA-B27 методом проточной цитофлуориметрии	АНАЛИЗ	34	763,16
5.12.5.	Определение антител IgG к Mycobakterium tuberculosis-Helicobacter pylori	A26.06.033	Определение антител к хеликобактер пилори (Helicobacter pylori) в крови	АНАЛИЗ	34	314,62
5.12.6.	Определение резус-фактора плода	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	ИССЛЕД.	34	2664,63
5.12.7.	Определение титра иммунных анти-А, анти-В антител	A12.06.043	Определение содержания антител к антигенам групп крови	ИССЛЕД.	34	346,84
5.12.8.	Определение титра неиммунных анти-А, анти-В антител	A12.05.024	Определение холодовых антиэритроцитарных антител в крови	ИССЛЕД.	34	346,84
5.12.9.	Определение титра антирезусных антител аппаратным методом	A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор)	ИССЛЕД.	34	347,52
5.12.10.	Проба на индивидуальную совместимость компонентов кровииодного донора по системе АВО аппаратным методом	A12.05.004.001	Проба на совместимость перед переливанием эритроцитов по полным антителам (IgM)	ИССЛЕД.	34	237,88
5.12.11.	Проба на индивидуальную совместимость компонентов кровииодного донора по системе Rh аппаратным методом	A12.05.004.002	Проба на совместимость перед переливанием эритроцитов по неполным антителам (IgG)	ИССЛЕД.	34	237,88
5.12.12.	Идентификация выявленных антител	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	ИССЛЕД.	34	643,46
5.12.13.	Расширенное фенотипирование эритроцитов при наличии антител	A12.05.007.002	Определение фенотипа антигенов эритроцитов системы MNS	ИССЛЕД.	34	972,12
		A12.05.007.003	Определение фенотипа антигенов эритроцитов системы Lewis	ИССЛЕД.	34	809,25
5.12.14.	Определение субклассов антирезус антител (IgG1, IgG3)	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)			
5.13.	ИММУНОФЕРМЕНТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ИММУНОФЕРМЕНТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.13.1.	Определение антигена ротавирусов группы А в фекалиях	A26.19.074	Молекулярно-биологическое исследование фекалий на ротавирусы (Rotavirus gr.A)	АНАЛИЗ	34	238,32
5.13.4.	HBS Ag	A26.06.036	Определение антигена (HbsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	АНАЛИЗ	34	160,43
5.13.5.	Определение АГ+АТ к вирусу ВИЧ	A26.06.048	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 (Human immunodeficiency virus HIV 1) в крови	АНАЛИЗ	34	135,00
		A26.06.049	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-2 (Human immunodeficiency virus HIV 2) в крови			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.13.6.	Определение антигена к вирусу герпеса простого	A26.06.049.001	Исследование уровня антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена p24 (Human immunodeficiency virus HIV 1/2 + Agp24) в крови			
5.13.8.	Определение антигена хламидий	A26.06.131	Определение антигенов вируса простого герпеса 1 и 2 типов (Herpes simplex virus types 1, 2) в крови	АНАЛИЗ	34	173,99
5.13.9.	Определение антител IgG к micoplasma pneumoniae	A26.05.012	Молекулярно-биологическое исследование крови на хламидии (Chlamydia spp.)	АНАЛИЗ	34	315,52
5.13.10.	Определение напряженности иммунитета к дифтерии	A26.20.020	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого слизистых оболочек женских половых органов на хламидию трахоматис (Chlamydia trachomatis)			
5.13.12.	Определение "е" антигена вируса гепатита "В"	A26.06.057	Определение антител классов M, G (IgM, IgG) к микоплазме пневмонии (Mycoplasma pneumoniae) в крови	АНАЛИЗ	34	315,28
5.13.14.	Определение антител к поверхностному антигену вируса гепатита "В"	A26.06.104	Определение антител к дифтерийному анатоксину в крови	АНАЛИЗ	34	701,59
		A26.06.035	Определение антигена (HbeAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	АНАЛИЗ	34	132,43
		A26.06.040	Определение антител к поверхностному антигену (HBsAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	АНАЛИЗ	34	94,53
		A26.06.040.001	Определение антител к поверхностному антигену (anti-HBs) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, качественное исследование			
5.13.15.	Определение антител к внутреннему ("кор") антигену гепатита "В" в сыворотке	A26.06.040.002	Определение антител к поверхностному антигену (anti-HBs) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови, количественное исследование			
		A26.06.039	Определение антител классов к ядерному антигену (HBcAg) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	АНАЛИЗ	34	117,08
		A26.06.039.001	Определение антител класса М к ядерному антигену (anti-HBc IgM) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови			
		A26.06.039.002	Определение антител класса G к ядерному антигену (anti-HBc IgG) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови			
5.13.16.	Определение антител класса IgM к внутреннему антигену "С" вируса гепатита "В"	A26.06.039.001	Определение антител класса М к ядерному антигену (anti-HBc IgM) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	АНАЛИЗ	34	150,91
5.13.17.	Кампилобактер	A26.19.019	Определение антигенов кампилобактерий в фекалиях	АНАЛИЗ	34	198,35
5.13.18.	Опр-е антител к токсоплазме IgM	A26.06.081.002	Определение антител класса М (IgM) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	АНАЛИЗ	34	128,03
5.13.19.	Опр-е антител к токсоплазме IgG	A26.06.081.001	Определение антител класса G (IgG) к токсоплазме (Toxoplasma gondii) в крови	АНАЛИЗ	34	95,28
5.13.20.	Опр-е антител к цитомегаловирусу IgG	A26.06.022.001	Определение антител класса G (IgG) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	АНАЛИЗ	34	111,82
5.13.21.	Опр-е антител к цитомегаловирусу IgM	A26.06.022.002	Определение антител класса М (IgM) к цитомегаловирусу (Cytomegalovirus) в крови	АНАЛИЗ	34	146,10
5.13.22.	Опр-е антител к коревой краснухе IgG	A26.06.071.001	Определение антител класса G (IgG) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	АНАЛИЗ	34	97,63
5.13.23.	Опр-е антител к коревой краснухе IgM	A26.06.071.002	Определение антител класса М (IgM) к вирусу краснухи (Rubella virus) в крови	АНАЛИЗ	34	142,94
5.13.24.	Опр-е ИФА антител к вирусу герпеса серотипов:1,2 в сыворотке	A26.06.045	Определение антител к вирусу простого герпеса (Herpes simplex virus) в крови	АНАЛИЗ	34	125,00
5.13.27.	Опр-е антител к вирусу гепатита "А"	A26.06.034	Определение антител к вирусу гепатита А (Hepatitis A virus) в крови	АНАЛИЗ	34	143,47
5.13.28.	Опр-е антител к "Е" антигену вируса гепатита "В" в сыворотке	A26.06.038	Определение антител к е-антигену (anti-HBe) вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови	АНАЛИЗ	34	121,45
5.13.30.	Опр-е антител класса IgG к хламидиям (одно исследование)	A26.06.018.003	Определение антител класса G (IgG) к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови	АНАЛИЗ	34	260,88
		A26.06.018.001	Определение антител класса А (IgA) к хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в крови			
		A26.06.016	Определение антител классов А, М, G (IgA, IgM, IgG) к хламидии пневмонии (Chlamydia pneumoniae) в крови			
5.13.31.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА "С"		ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ ГЕПАТИТА "С"			
5.13.31.1.	Определение суммарных антител класса IGG к вирусу гепатита "С"	A26.06.041.002	Определение суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCVIgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	АНАЛИЗ	34	123,51
5.13.31.2.	Подтверждающий тест на определение антител к вирусу гепатита "С"	A26.06.041	Определение антител к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови	АНАЛИЗ	34	192,27
5.13.32.	Опр-е антител класса IgM к вирусу гепатита дельта	A26.06.043.001	Определение антител класса М (anti-HDV IgM) к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови	ИССЛЕД.	34	470,77
5.13.33.	Определение дельта антигена к вирусу гепатита D методом ИФА	A26.06.043	Определение антител к вирусу гепатита D (Hepatitis D virus) в крови	ИССЛЕД.	34	397,86
5.13.36.	Определение В-2 микроглобулина в сыворотке крови и моче 1 пациента методом ИФА	A09.05.245	Исследование уровня бета-2-микроглобулина в крови	ИССЛЕД.	34	223,89



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.13.37.	ПЦР ДИАГНОСТИКА. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ		ПЦР ДИАГНОСТИКА. ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ			
5.13.37.1.	Определение РНК вируса гепатита "С" методом ПЦР (качественная реакция)	A26.05.019.001	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование	ИССЛЕД.	34	461,96
5.13.37.2.	Определение РНК вируса гепатита "С" методом ПЦР (количественный тест)	A26.05.019.002	Определение РНК вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование	ИССЛЕД.	34	794,91
5.13.37.3.	Определение генотипа вируса гепатита "С" методом ПЦР	A26.05.019.003	Определение генотипа вируса гепатита С (Hepatitis C virus)	ИССЛЕД.	34	798,80
5.13.37.4.	Определение ДНК вируса гепатита В методом ПЦР (качественная реакция)	A26.05.020.001	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, качественное исследование	ИССЛЕД.	34	486,36
5.13.37.5.	Определение ДНК вируса гепатита В методом ПЦР (количественный тест)	A26.05.020.002	Определение ДНК вируса гепатита В (Hepatitis B virus) в крови методом ПЦР, количественное исследование	ИССЛЕД.	34	716,94
5.13.37.6.	Определение ДНК вируса гепатита D методом ПЦР (качественная реакция)	A26.05.023	Молекулярно-биологическое исследование крови на вирус гепатита D (Hepatitis D virus)	ИССЛЕД.	34	482,80
5.13.38.	Определение ДНК хламидий методом ПЦР (качественная реакция)	A26.05.012.001	Определение ДНК хламидий (Chlamydia spp.) в крови методом ПЦР	ИССЛЕД.	34	327,13
		A26.04.009.001	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в синовиальной жидкости методом ПЦР			
		A26.08.066.001	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР			
		A26.19.028.001	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в отделяемом слизистой оболочки прямой кишки методом ПЦР			
		A26.21.007.001	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в отделяемом из уретры методом ПЦР			
		A26.26.007.001	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в отделяемом конъюнктивы методом ПЦР			
		A26.28.014.001	Определение ДНК хламидии трахоматис (Chlamydia trachomatis) в моче методом ПЦР			
5.13.41.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В КРОВИ		ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА В КРОВИ			
5.13.41.1.	Определение антител к вирусу клещевого энцефалита IgG методом иммуноферментного анализа (ИФА)	A26.06.088.002	Определение антител класса G (IgG) к вирусу клещевого энцефалита в крови	ИССЛЕД.	34	1960,66
5.13.41.2.	Определение антител к вирусу клещевого энцефалита IgM методом иммуноферментного анализа (ИФА)	A26.06.088.001	Определение антител класса M (IgM) к вирусу клещевого энцефалита в крови	ИССЛЕД.	34	1960,66
5.13.42.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ К ВОЗБУДИТЕЛЮ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА		ОПРЕДЕЛЕНИЕ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ К ВОЗБУДИТЕЛЮ КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА			
5.13.42.1.	Определение иммуноглобулинов класса М к возбудителю клещевого боррелиоза методом ИФА	A26.06.011	Определение антител к возбудителям иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato в крови (класс М)	ИССЛЕД.	34	737,56
5.13.42.2.	Определение иммуноглобулинов класса М к возбудителю клещевого боррелиоза методом ИФА. Подтверждающий тест	A26.06.011	Определение антител к возбудителям иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato в крови (класс М, подтверждающий тест)	ИССЛЕД.	34	737,56
5.13.42.3.	Определение иммуноглобулинов класса G к возбудителю клещевого боррелиоза методом ИФА	A26.06.011	Определение антител к возбудителям иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato в крови (класс G)	ИССЛЕД.	34	737,56
5.13.42.4.	Определение иммуноглобулинов класса G к возбудителю клещевого боррелиоза методом ИФА. Подтверждающий тест	A26.06.011	Определение антител к возбудителям иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato в крови (класс G, подтверждающий тест)	ИССЛЕД.	34	737,56
5.13.43.	Исследование клещей на вирус клещевого энцефалита (ИФА)	A26.06.088.001	Определение антител класса М (IgM) к вирусу клещевого энцефалита в крови	ИССЛЕД.	34	487,00
5.13.44.	Исследование клещей на вирус клещевого боррелиоза (ПЦР)	A26.05.053	Молекулярно-биологическое исследование крови на возбудителей иксодовых клещевых боррелиозов группы Borrelia burgdorferi sensu lato	ИССЛЕД.	34	526,72
		A26.05.054	Молекулярно-биологическое исследование крови на возбудителя иксодового клещевого боррелиоза - Borrelia miyamotoi			
5.14.	ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ НАБОРЫ		ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ НАБОРЫ			
5.14.1.	Определение количественное альфафетопротейна эмбрионального антигена в сыворотке и плазме	A09.05.089	Исследование уровня альфа-фетопротейна в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	670,93
5.14.2.	Определение количественное карциноэмбрионального антигена в сыворотке и плазме	A09.05.195	Исследование уровня ракового эмбрионального антигена в крови	ИССЛЕД.	34	277,26



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.14.3.	Определение ферритина в сыворотке и плазме	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	ИССЛЕД.	34	277,26
5.14.4.	Определение кортизола в сыворотке, плазме и моче	A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	ИССЛЕД.	34	136,90
		A09.05.136	Исследование уровня свободного кортизола в крови			
5.14.6.	Определение эстрадиола в сыворотке	A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	ИССЛЕД.	34	289,45
5.14.7.	Определение хориогонического гонадотропина в сыворотке, плазме и моче	A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	ИССЛЕД.	34	342,86
		A09.28.029	Исследование мочи на хорионический гонадотропин			
5.14.8.	Определение прогестерона в сыворотке и плазме	A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	ИССЛЕД.	34	289,45
5.14.17.	Определение тиреостимулирующего гормона	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	ИССЛЕД.	34	277,26
5.14.18.	Определение уровня адренокортикотропного гормона в крови радиоиммунологическим методом	A09.05.067	Исследование уровня адренокортикотропного гормона в крови	ИССЛЕД.	34	534,53
5.14.19.	Определение уровня соматотропного гормона в крови радиоиммунологическим методом	A09.05.066	Исследование уровня соматотропного гормона в крови	ИССЛЕД.	34	454,37
5.14.20.	Определение уровня паратиреоидного гормона в крови радиоиммунологическим методом	A09.05.058	Исследование уровня паратиреоидного гормона в крови	ИССЛЕД.	34	604,54
5.14.21.	Определение уровня остеокальцина в крови радиоиммунологическим методом	A09.05.224	Исследование уровня остеокальцина в крови	ИССЛЕД.	34	643,76
5.14.22.	Определение уровня кальцитонина в крови радиоиммунологическим методом	A09.05.119	Исследование уровня кальцитонина в крови	ИССЛЕД.	34	612,35
5.16.	СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.16.1.	РЕАКЦИЯ ВИДАЛЯ :		РЕАКЦИЯ ВИДАЛЯ :			
5.16.1.1.	С брюшнотифозным и паратифозными диагностикумами	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (Salmonella typhi) в крови(с брюшнотифозным и паратифозными диагностикумами)	ИССЛЕД.	34	289,60
		A26.06.074	Определение антител к сальмонелле паратифа А (Salmonella paratyphy A) в крови(с брюшнотифозным и паратифозными диагностикумами)			
		A26.06.075	Определение антител к сальмонелле паратифа В (Salmonella paratyphy B) в крови(с брюшнотифозным и паратифозными диагностикумами)			
		A26.06.076	Определение антител к сальмонелле паратифа С (Salmonella paratyphy C) в крови(с брюшнотифозным и паратифозными диагностикумами)			
5.16.1.2.	С несколькими(5 и выше)диагностикумами	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (Salmonella typhi) в крови(с несколькими(5 и выше)диагностикумами )	ИССЛЕД.	34	405,44
		A26.06.074	Определение антител к сальмонелле паратифа А (Salmonella paratyphy A) в крови (с несколькими(5 и выше)диагностикумами )			
		A26.06.075	Определение антител к сальмонелле паратифа В (Salmonella paratyphy B) в крови (с несколькими(5 и выше)диагностикумами )			
		A26.06.076	Определение антител к сальмонелле паратифа С (Salmonella paratyphy C) в крови (с несколькими(5 и выше)диагностикумами )			
		A26.06.073	Определение антител к сальмонелле кишечной (Salmonella enterica) в крови(с несколькими(5 и выше)диагностикумами )			
5.16.2.	РПГА на кишечную группу инфекций с несколькими диагностикумами	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (Salmonella typhi) в крови(РПГА на кишечную группу инфекций с несколькими диагностикумами )	ИССЛЕД.	34	405,44
		A26.06.074	Определение антител к сальмонелле паратифа А (Salmonella paratyphy A) в крови(РПГА на кишечную группу инфекций с несколькими диагностикумами )			
		A26.06.075	Определение антител к сальмонелле паратифа В (Salmonella paratyphy B) в крови (РПГА на кишечную группу инфекций с несколькими диагностикумами )			
		A26.06.076	Определение антител к сальмонелле паратифа С (Salmonella paratyphy C) в крови (РПГА на кишечную группу инфекций с несколькими диагностикумами )			
		A26.06.073	Определение антител к сальмонелле кишечной (Salmonella enterica) в крови(РПГА на кишечную группу инфекций с несколькими диагностикумами )			
5.16.4.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ К ВОЗБУДИТЕЛЮ ЭПИДПАРОТИТА В ОДНОЙ СЫВОРОТКЕ		ОПРЕДЕЛЕНИЕ ТИТРА ИММУНОГЛОБУЛИНОВ К ВОЗБУДИТЕЛЮ ЭПИДПАРОТИТА В ОДНОЙ СЫВОРОТКЕ			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.16.4.1.	Определение титра иммуноглобулинов G к возбудителю эпидпаротита в одной сыворотке	A26.06.112.001	Определение антител класса G (IgG) к вирусу паротита (Mumps virus) в крови	ИССЛЕД.	34	1343,95
5.16.4.2.	Определение титра иммуноглобулинов к возбудителю М эпидпаротита в одной сыворотке	A26.06.112.002	Определение антител класса М (IgM) к вирусу паротита (Mumps virus) в крови	ИССЛЕД.	34	777,29
5.16.5.	ДИАГНОСТИКА ЛЕПТОСПИРОЗА С ПОМОЩЬЮ РЕАКЦИИ МИКРОАГГЛЮТИНАЦИИ		ДИАГНОСТИКА ЛЕПТОСПИРОЗА С ПОМОЩЬЮ РЕАКЦИИ МИКРОАГГЛЮТИНАЦИИ			
5.16.5.1.	Диагностика лептоспироза с помощью реакции микроагглютинации ориентировочная	A26.06.054	Определение антител к лептоспире интерроганс (Leptospira interrogans) в крови (ориентировочная)	ИССЛЕД.	34	601,97
5.16.5.2.	Диагностика лептоспироза с помощью реакции микроагглютинации развернутая	A26.06.054	Определение антител к лептоспире интерроганс (Leptospira interrogans) в крови (развернутая)	ИССЛЕД.	34	657,42
5.16.6.	ДИАГНОСТИКА ТУЛЯРЕМИИ С ПОМОЩЬЮ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ		ДИАГНОСТИКА ТУЛЯРЕМИИ С ПОМОЩЬЮ РЕАКЦИИ АГГЛЮТИНАЦИИ			
5.16.6.1.	Диагностика туляремии методом развернутой пробирочной реакции агглютинации с одним антигеном	A26.06.012.001	Определение антител к бруцеллам (Brucella spp.) в реакции агглютинации Хеддльсона	ИССЛЕД.	34	523,21
5.16.6.2.	Диагностика туляремии (кровянокапельная реакция)	A26.06.012.002	Определение антител к бруцеллам (Brucella spp) в реакции агглютинации Райта	ИССЛЕД.	34	82,99
5.16.7.	ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ЛИХОРАДКЕ ЗАПАДНОГО НИЛА МЕТОДОМ ИФА		ВЫЯВЛЕНИЕ АНТИТЕЛ К ЛИХОРАДКЕ ЗАПАДНОГО НИЛА МЕТОДОМ ИФА			
5.16.7.1.	Выявление антител IgM к лихорадке Западного Нила методом ИФА	A26.06.114.001	Определение антител класса М (IgM) к вирусу Западного Нила в крови	ИССЛЕД.	34	335,04
5.16.7.2.	Выявление антител IgG к лихорадке Западного Нила методом ИФА	A26.06.114.002	Определение антител класса G (IgG) к вирусу Западного Нила в крови	ИССЛЕД.	34	317,78
5.17.	РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ДИАГНОСТИКУМОМ :		РЕАКЦИЯ АГГЛЮТИНАЦИИ С ЭРИТРОЦИТАРНЫМ ДИАГНОСТИКУМОМ :			
5.17.1.	Макрометод	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (Salmonella typhi) в крови(макрометод)	ИССЛЕД.	34	144,80
5.17.2.	Микрометод	A26.06.077	Определение антител к сальмонелле тифи (Salmonella typhi) в крови(микрометод)	ИССЛЕД.	34	115,84
5.19.	РЕАКЦИЯ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА (РСК):		РЕАКЦИЯ СВЯЗЫВАНИЯ КОМПЛЕМЕНТА (РСК):			
5.19.1.	Подготовка опыта	A26.06.118.001	Определение суммарных антител к риккетсиям - возбудителям сыпного тифа (Rickettsia spp.) в крови	ИССЛЕД.	34	579,20
5.19.2.	Подготовка реакции	A26.06.118.001	Определение суммарных антител к риккетсиям - возбудителям сыпного тифа (Rickettsia spp.) в крови	ИССЛЕД.	34	115,84
5.20.	Реакция Хеддельсона	A26.06.012.001	Определение антител к бруцеллам (Brucella spp.) в реакции агглютинации	ИССЛЕД.	34	86,88
5.21.	Реакция Райта и Хеддельсона при совместной постановке	A26.06.012.001 A26.06.012.002	Определение антител к бруцеллам (Brucella spp.) в реакции агглютинации Определение антител к бруцеллам (Brucella spp) в реакции агглютинации Райта	ИССЛЕД. ИССЛЕД.	34 34	144,80
5.22.	Прямая проба Кумбса	A12.05.009	Прямой антиглобулиновый тест (прямая проба Кумбса)	ИССЛЕД.	34	724,00
5.23.	Непрямая проба Кумбса (скрининг антиэритроцитарных антител)	A12.05.008	Непрямой антиглобулиновый тест (тест Кумбса)	ИССЛЕД.	34	1074,19
5.25.	ИССЛЕДОВАНИЕ НА СИФИЛИС:		ИССЛЕДОВАНИЕ НА СИФИЛИС:			
5.25.1.	Серологические реакции (реакции Вассермана)	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	ИССЛЕД.	34	73,99
5.25.2.	Методом экспресс диагностики	A26.06.082.001	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в нетрепонемных тестах (RPR, РМП) (качественное и полуколичественное исследование) в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	32,56
5.25.3.	Методом реакции иммуно-рефлюоресценции	A26.06.082.008	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в сыворотке крови реакцией иммунофлюоресценции (РИФ)	ИССЛЕД.	34	103,50
5.25.4.	Методом иммуно-ферментного анализа (ИФА)	A26.06.082.002	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) иммуноферментным методом (ИФА) в крови	ИССЛЕД.	34	40,19
5.25.5.	Количественным методом	A26.06.082	Определение антител к бледной трепонеме (Treponema pallidum) в крови	ИССЛЕД.	34	56,07
5.25.6.	Реакция Валлер-Роуза	A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	ИССЛЕД.	34	152,08
5.26.	ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
5.26.1.	Субпопуляция Т-лимфоцитов, активные Т-лимфоциты	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(Т-лимфоциты)	ИССЛЕД.	34	534,29
5.26.2.	Определение количества В-лимфоцитов	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(В-лимфоциты)	ИССЛЕД.	34	534,29
5.26.3.	Определение антител к антигенам альвеококка многокамерного	A26.06.025	Определение антител к эхинококку многокамерному (Echinococcus multilocularis) в крови	ИССЛЕД.	34	502,55
5.26.4.	Определение титра антител к антигенам альвеококка многокамерного	A26.06.025	Определение антител к эхинококку многокамерному (Echinococcus multilocularis) в крови(титра антител)	ИССЛЕД.	34	502,55



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.26.5.	Определение титра антител к антигенам эхинококка однокамерного	A26.06.024	Определение антител класса G (IgG) к эхинококку однокамерному в крови (титра антител)	ИССЛЕД.	34	502,55
5.26.6.	Определение антител к антигенам эхинококка однокамерного	A26.06.024	Определение антител класса G (IgG) к эхинококку однокамерному в крови	ИССЛЕД.	34	477,94
5.26.7.	Количество Т-лимфоцитов	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	534,99
5.26.8.	Содержание в сыворотке IgA	A09.05.054.002	Исследование уровня иммуноглобулина А в крови	ИССЛЕД.	34	110,65
5.26.9.	Содержание в сыворотке IgG	A09.05.054.004	Исследование уровня иммуноглобулина G в крови	ИССЛЕД.	34	112,31
5.26.14.	Определение циркулирующих иммунных комплексов в сыворотке крови	A09.05.074	Исследование уровня циркулирующих иммунных комплексов в крови	ИССЛЕД.	34	75,67
5.26.16.	Фагоцитоз	A12.30.012.007	Исследование фагоцитарной активности лейкоцитов периферической крови методом проточной цитофлуориметрии	ИССЛЕД.	34	157,54
5.26.17.	Определение общего IgE в сыворотке крови	A09.05.054.001	Исследование уровня общего иммуноглобулина E в крови	ИССЛЕД.	34	304,09
5.26.18.	Определение аллерген-специфических IgE антител в сыворотке крови (единичное)	B03.002.004	Комплекс исследований для выявления аллергена (IgE)	ИССЛЕД.	34	611,75
5.26.19.	Определение уровня IgM	A09.05.054.003	Исследование уровня иммуноглобулина M в крови	ИССЛЕД.	34	110,65
5.26.20.	Тест на определение поглощения нитросиног тетразолия(НСТ)	A12.30.012.007	Исследование фагоцитарной активности лейкоцитов периферической крови методом проточной цитофлуориметрии	ИССЛЕД.	34	150,12
5.26.21.	Скрининг-определение аллерген-специфических IgE антител в составе тест-панели в сыворотке крови	B03.002.004	Комплекс исследований для выявления аллергена (скрининг определение IgE)	ИССЛЕД.	34	289,17
5.26.23.	Альфа-2 микроглобулин фертильности (АМГФ)	A09.05.241	Исследование уровня альфа-2-макроглобулина в крови	ИССЛЕД.	34	126,66
5.26.25.	Лизоцим	A09.26.001	Исследование уровня лизоцима в слезе	ИССЛЕД.	34	186,82
5.26.28.	Определение опухолеассоциированного антигена СА-125 (США)	A09.05.202	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 125 в крови	ИССЛЕД.	34	562,02
5.26.29.	Определение углеводного опухолеассоциированного антигена СА-19-9	A09.05.201	Исследование уровня антигена аденогенных раков СА 19-9 в крови	ИССЛЕД.	34	335,14
5.26.30.	Определение нейронспецифической енолазы в сыворотке крови NSE	A09.05.246	Исследование уровня нейронспецифической енолазы в крови	ИССЛЕД.	34	367,34
5.26.32.	Определение b-2микроглобулина в сыворотке	A09.05.245	Исследование уровня бета-2-микроглобулина в крови	ИССЛЕД.	34	226,19
5.26.35.	Определение активности компонентов комплем.	A09.05.075	Исследование уровня комплемента и его фракций в крови	ИССЛЕД.	34	217,95
5.26.36.	Определение активности комплемента по 50 гемолizu	A09.05.075	Исследование уровня комплемента и его фракций в крови	ИССЛЕД.	34	217,56
5.26.45.	Определение простата-специфического антигена общего	A09.05.130	Исследование уровня простатспецифического антигена общего в крови	ИССЛЕД.	34	334,86
5.26.47.	Определение антител к антигенам токсокар	A26.06.080	Определение антител к токсокаре собак (Toxocara canis) в крови	ИССЛЕД.	34	82,07
5.26.48.	Определение антител к антигенам описторхисов	A26.06.062	Определение антител к возбудителю описторхоза (Opisthorchis felinus) в крови	ИССЛЕД.	34	82,07
5.26.49.	Определение антител к антигенам трихинелл	A26.06.079	Определение антител к трихинеллам (Trichinella spp.) в крови	ИССЛЕД.	34	82,07
5.26.50.	Определение антител к антигенам лямблей	A26.06.032	Определение антител классов А, М, G (IgM, IgA, IgG) к лямблиям в крови	ИССЛЕД.	34	82,07
5.26.52.	Определение общего тироксина (oTy)	A26.06.119	Определение антител к трихинеллам (TrichiNeella spiralis)			
5.26.53.	Определение свободного тироксина (сTy)	A09.05.064	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	ИССЛЕД.	34	339,05
5.26.54.	Определение общего трийодтиронина (oTз)	A09.05.063	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	ИССЛЕД.	34	304,79
5.26.55.	Определение свободного трийодтиропина(сТ)	A09.05.060	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	ИССЛЕД.	34	337,82
5.26.56.	Определение тиреотропина(ТТГ)	A09.05.061	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	ИССЛЕД.	34	328,60
5.26.57.	Определение пролактина	A09.05.065	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	ИССЛЕД.	34	364,25
5.26.58.	Биохимический скрининг I три-местра (Papp-A; свободный ХГЧ)	A09.05.087	Исследование уровня пролактина в крови	ИССЛЕД.	34	367,09
5.26.59.	Определение лютеинизирующего гормона(ЛП)	A09.05.161	Исследование уровня белка А, связанного с беременностью, в крови (PAPP-A)	ИССЛЕД.	34	81,17
5.26.60.	Определение фолликулостимулирующего гормона (ФС)	A09.05.131	Исследование уровня лютеинизирующего гормона в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	367,09
5.26.61.	Специфическая диагностика аспергиллезов методом электросинереза с антигенами ASPERGILLUS	A09.05.132	Исследование уровня фолликулостимулирующего гормона в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	325,30
5.26.66.	Определение титра антител к стрептолизину О по ингибированию гемолиза эритроцита	A26.06.006	Определение антител к грибам рода аспергиллы (Aspergillus spp.) в крови	ИССЛЕД.	34	1352,56
5.26.69.	Количественное определение эстрадиола	A12.06.015	Определение антистрептолизина-О в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	49,82
5.26.70.	Диагностика инфекционного мононуклеоза методом гемагглютинации (при выставлении счета используется только один код номенклатуры из указанных)	A09.05.154	Исследование уровня общего эстрадиола в крови	ИССЛЕД.	34	325,91
		A26.06.028	Определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу Эпштейна-Барра (Epstein - Barr virus) в крови	ИССЛЕД.	34	778,08
		A26.06.030	Определение антител класса G (IgG) к ранним белкам (ЕА) вируса Эпштейна-Барр (Epstei№-Barr virus) в крови			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.26.71.	Определение в сыворотке крови антител к микросомальной фракции тиреоцитов	A26.06.031	Определение антител класса G (IgG) к ядерному антигену (№А) вируса Эпштейна-Барр (Epstei№-Barr virus) в крови	ИССЛЕД.	34	128,97
5.26.72.	Определение в сыворотке крови антител к тиреоглобулину	A12.06.018	Определение содержания антител к ткани щитовидной железы в крови	ИССЛЕД.	34	128,97
5.26.73.	Выявление поверхностного дифференцировочного антигена CD4 т-л с использованием МКАТ ИКО -86 методом проточной лазерной цитофлуорометрии	A12.06.017	Определение содержания антител к тиреоглобулину в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.74.	Выявление поверхностного дифференцировочного антигена CD3 т-л с использованием МКАТ ИКО 90 методом проточной лазерной цитофлуорометрии	A12.06.001.002	Исследование CD4+ лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.75.	Выявление поверхностного дифференцировочного антигена CD8 т-л с использованием МКАТ ИКО-31 методом проточной лазерной цитофлуорометрии	A12.06.001.001	Исследование CD3+ лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.76.	Выявление поверхностного дифференцировочного антигена CD22 т-л с использованием лазерной цитофлуорометрии	A12.06.001.003	Исследование CD8+ лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.77.	Выявление поверхностного дифференцировочного антигена CD38 х/к с использованием МКАТ CD20 методом проточной лазерной цитофлуорометрии	A12.06.001.007	Исследование CD21 + лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.78.	Определение антигенов гистосовместимости 1 класса	A12.06.001.009	Исследование CD45+ лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.80.	Гуморальные факторы (цитокины) методом проточной цитометрии	A12.05.010	Определение HLA-антигенов	ИССЛЕД.	34	2134,42
5.26.81.	Выявление поверхностной детерминанты антигенов гистосовместимости 2 класса (HLA-DR) с использованием МКАТ ИКО-1 методом проточной лазерной цитофлуорометрии	A12.30.012	Исследование биологического материала методом проточной цитофлуориметрии	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.83.	Количественное определение прогестерона в сыворотке крови человека	A12.30.012.011	Определение содержания биологически-активных веществ с использованием CBA-технологии методом проточной цитофлуориметрии	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.84.	Количественное определение тестостерона в сыворотке крови человека	A12.06.001.011	Исследование HLADR+/- лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	667,77
5.26.85.	Количественное определение кортизола в сыворотке крови человека	A09.05.153	Исследование уровня прогестерона в крови	ИССЛЕД.	34	1227,34
5.26.86.	Исследование волчаночных клеток (LE-клеток) методом Цинкхама-Конли в модификации Е.Н. Новоселовой	A09.05.078	Исследование уровня общего тестостерона в крови	ИССЛЕД.	34	1310,18
5.26.87.	Выявление антигенов HLA-1 класса , с использованием МКАТ ИКО -53 и вторых антител, меченных ФИТЦ методом ПЦМ	A09.05.078.001	Исследование уровня свободного тестостерона в крови	ИССЛЕД.	34	1367,26
5.26.88.	Выявление лимфоцитов, экспрессирующих легкие каппа-цепи иммуноглобулинов, с использованием МКАТ ИКО -107 и вторых антител, меченных ФИТЦ-методом ПЦМ	A09.05.135	Исследование уровня общего кортизола в крови	ИССЛЕД.	34	681,50
5.26.89.	Выявление поверхностного антигена Т-лимфоцитов CD-5 с использованием МКАТ ИКО- 80 и вторых антител . меченных ФИТЦ-методом	A09.05.136	Исследование уровня свободного кортизола в крови	ИССЛЕД.	34	996,82
5.26.90.	Выявление C3bi рецептора C3 компонента комплемента CD 11b с использованием МКАТ ИКО-GM1 и вторых антител, меченных ФИТЦ-методом	A12.06.003	Микроскопия крови на обнаружение LE-клеток	ИССЛЕД.	34	996,82
5.26.91.	Выявление лимфоцитов, экспрессирующих легкие лямбда цепи иммуноглобулинов, с использованием МКАТ ИКО -106 и вторых антител меченных ФИТЦ методом ПЦМ	A12.06.034	Определение содержания антител к антигенам главного комплекса гистосовместимости в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	996,82
5.26.92.	Выявление лимфоцитов, экспрессирующих легкие лямбда цепи иммуноглобулинов, с использованием МКАТ ИКО -106 и вторых антител меченных ФИТЦ методом ПЦМ	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	996,82
5.26.94.	Определение коэффициента лейколиза после интубации с лекарственными препаратами с использованием монокл.ИКО-46, мечен- ных ФИТЦ-методом ПЦМ	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	996,82
		A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	996,82
		A09.05.075.001	Исследование уровня C3 фракции комплемента	ИССЛЕД.	34	996,82
		A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	996,82
		A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов	ИССЛЕД.	34	996,82
		A12.06.004.002	Определение пролиферативной активности лимфоцитов с митогенами и специфическими антигенами	ИССЛЕД.	34	1108,03



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.26.96.	Посткоитальный тест	A09.20.012	Определение содержания антиспермальных антител в цервикальной слизи	ИССЛЕД.	34	420,53
5.26.97.	Определение аутоимунных антител к ДНК иммуноферментным методом	A12.06.010	Определение содержания антител к антигенам ядра клетки и ДНК	ИССЛЕД.	34	1051,56
5.26.102.	Определение ревматоидного фактора класса N в сыворотке крови иммуноферментным методом	A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	ИССЛЕД.	34	834,95
5.26.103.	Определение ревматоидного фактора суммарного в сыворотке крови иммуноферментным методом	A12.06.019	Определение содержания ревматоидного фактора в крови	ИССЛЕД.	34	834,95
5.26.104.	Иммунофенотипирование клеток крови/костного мозга при диагностике острого лейкоза	A12.30.012	Исследование биологического материала методом проточной цитофлуориметрии	ИССЛЕД.	34	14188,50
5.29.	КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ)		КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ)			
5.29.1.	ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕМОСТАЗА		ИССЛЕДОВАНИЯ ГЕМОСТАЗА			
5.29.1.1.	Определение агрегации тромбоцитов с тромбином и	A12.05.017	Исследование агрегации тромбоцитов	ИССЛЕД.	34	739,50
5.29.1.2.	Антитромбин III на анализаторе спец.белков Image	A09.05.047	Определение активности антитромбина III в крови	ИССЛЕД.	34	295,17
5.29.1.3.	Д-Димеры	A09.05.051	Исследование уровня продуктов паракоагуляции в крови	ИССЛЕД.	34	825,57
5.29.1.4.	Протеин С	A09.05.125	Исследование уровня протеина С в крови	ИССЛЕД.	34	269,38
5.29.1.5.	Протеин S	A09.05.126	Определение активности протеина S в крови	ИССЛЕД.	34	269,38
5.29.1.6.	Плазминоген	A09.05.048	Исследование уровня плазминогена в крови	ИССЛЕД.	34	251,59
5.29.1.7.	Аутокоагуляционный тест	A12.05.037	Аутокоагуляционный тест	ИССЛЕД.	34	492,97
5.29.2.	БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА			
5.29.2.1.	Изоформы щелочной фосфатазы	A09.05.179	Исследование уровня/активности изоферментов щелочной фосфатазы в крови	ИССЛЕД.	34	1294,43
5.29.2.2.	Изоформы ЛДГ	A09.05.039	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	ИССЛЕД.	34	624,70
5.29.2.3.	Электрофорез липопротеидов	A09.05.027	Исследование уровня липопротеинов в крови	ИССЛЕД.	34	465,71
5.29.2.4.	Электрофорез белков сыворотки крови (суперчувствительный)	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза	ИССЛЕД.	34	534,37
5.29.2.5.	Изоформы креатинкиназы	A09.05.177	Исследование уровня/активности изоферментов креатинкиназы в крови	ИССЛЕД.	34	632,41
5.29.2.6.	Изоформы амилазы	A09.05.180	Определение активности панкреатической амилазы в крови	ИССЛЕД.	34	831,89
5.29.2.7.	Электрофорез белков мочи	A09.05.014	Определение соотношения белковых фракций методом электрофореза	ИССЛЕД.	34	986,06
5.29.2.8.	Кислый гемоглобин	A09.05.093	Исследование уровня оксигемоглобина в крови	ИССЛЕД.	34	535,09
5.29.2.9.	Иммунофиксация белков сыворотки крови , мочи. М-градиент, белок Бенс-Джонса. Количественная оценка. (Скрининговый тест)	A09.05.106.001	Исследование моноклональности сывороточных иммуноглобулинов в крови методом иммунофиксации(скрининговый тест)	ИССЛЕД.	34	2995,36
5.29.2.10.	Иммунофиксация белков сыворотки крови, мочи. М-градиент, белок Бенс-Джонса.Типирование. Ig G/A/M-каппа, лямбда.(Количественный тест)	A09.05.106.001	Исследование моноклональности сывороточных иммуноглобулинов в крови методом иммунофиксации(количественный тест)	ИССЛЕД.	34	3669,91
5.29.3.	БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - СЫВОРОТКА КРОВИ) ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И ОБНАРУЖЕНИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - СЫВОРОТКА КРОВИ) ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИЯ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ И ОБНАРУЖЕНИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ			
5.29.3.1.	Трансферрин	A09.05.008	Исследование уровня трансферрина сыворотки крови	ИССЛЕД.	34	282,97
5.29.3.3.	Лактат	A09.23.013	Исследование уровня лактата в спинномозговой жидкости	ИССЛЕД.	34	268,55
5.29.3.4.	Липаза	A09.05.173	Определение активности липазы в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	476,58
5.29.3.5.	С-реактивный белок	A09.05.009	Определение концентрации С-реактивного белка в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	112,71
5.29.3.6.	Липопротеины высокой плотности	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	ИССЛЕД.	34	82,40
5.29.3.7.	Микроальбумин	A09.05.011	Исследование уровня альбумина в крови	ИССЛЕД.	34	179,49
5.29.3.9.	Гликозилированный гемоглобин	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	ИССЛЕД.	34	330,16
5.29.3.10.	Кислая фосфатаза	A09.05.175	Определение активности простатической кислой фосфатазы крови	ИССЛЕД.	34	115,32
5.29.3.11.	Панкреатическая амилаза	A09.05.045	Определение активности амилазы в крови	ИССЛЕД.	34	244,04
5.29.3.12.	Прямое определение липопротеинов низкой плотности	A09.05.028	Исследование уровня холестерина липопротеинов низкой плотности	ИССЛЕД.	34	349,44
5.29.3.13.	Гомоцистеин	A09.05.214	Исследование уровня гомоцистеина в крови	ИССЛЕД.	34	2075,67
5.29.3.14.	Креатинфосфокиназа МВ-фракция	A09.05.043	Исследование уровня креатинкиназы в крови	ИССЛЕД.	34	162,56
5.29.3.15.	Глюкозная оксидаза	A08.05.013.011	Определение активности системы пероксидаза-пероксид водорода нейтрофилов периферической крови	ИССЛЕД.	34	57,56
5.29.3.16.	Бетта 2 микроглобулин	A09.05.245	Исследование уровня бета-2-микроглобулина в крови	ИССЛЕД.	34	324,99
5.29.3.18.	Ферритин	A09.05.076	Исследование уровня ферритина в крови	ИССЛЕД.	34	232,13



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.29.3.19.	Гаптогобин	A09.05.079	Исследование уровня гаптоглобина в крови	ИССЛЕД.	34	261,32
5.29.3.20.	Альфа 1 антитрипсин	A09.05.073	Определение активности альфа-1-антитрипсина в крови	ИССЛЕД.	34	254,78
5.29.3.21.	Липопротеины (Lp(a))	A09.05.004	Исследование уровня холестерина липопротеинов высокой плотности в крови	ИССЛЕД.	34	544,58
5.29.3.22.	Эритропоэтин	A09.05.082	Исследование уровня эритропоэтина крови	ИССЛЕД.	34	244,66
5.29.3.23.	Миоглобин	A09.05.006	Исследование уровня миоглобина в крови	ИССЛЕД.	34	271,81
5.29.3.24.	Тропонин I	A09.05.193	Исследование уровня тропонинов I, T в крови	ИССЛЕД.	34	715,23
5.29.3.25.	Гастрин	A09.05.057	Исследование уровня гастрина сыворотки крови	ИССЛЕД.	34	322,20
5.29.4.	ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - ТАБ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)		ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - ТАБ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)			
5.29.4.1.	Определение рецепторов стероидных гормонов при злокачественных новообразованиях молочных желез (для выбора гормонотерапии)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры- цитокератины, nm23, SCC, PЭА и др.)(для выбора гормонотерапии)	ИССЛЕД.	34	3072,38
5.29.4.2.	Цитохимическое исследование на пролиферативную активность (для определения чувствительности к химио- и лучевой терапии)	A12.22.009 A08.30.002	Определение уровня рецепторов стероидных гормонов Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры- цитокератины, nm23, SCC, PЭА и др.)(для определения чувствительности к химио- и лучевой терапии)	ИССЛЕД.	34	2930,83
5.29.4.3.	Цитохимическое исследование на факторы прогноза (оценка прогноза онко.заболеваний и необходимость назначения герцептина)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры- цитокератины, nm23, SCC, PЭА и др.)(оценка прогноза онко заболеваний)	ИССЛЕД.	34	3020,86
5.29.4.4.	Комплексное иммуноцитохимическое исследование выпотных жидкостей для диагностики мезотелиомы	A08.30.027.001	Иммуноцитохимическое исследование дренажной жидкости (экссудаты, транссудаты)	ИССЛЕД.	34	5117,06
5.29.4.5.	Определение ДНК ВПЧ типов-16,31,35 методом ПЦР в реальном времени(использовать один код номенклатуры из указанных и не более одного раза)	A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	ИССЛЕД.	34	243,08
5.29.4.6.	Определение ДНК ВПЧ типов-33,52,58 методом ПЦР в реальном времени (использовать один код номенклатуры из указанных и не более одного раза)	A26.20.012 A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus) Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	ИССЛЕД.	34	243,08
5.29.4.7.	Определение ВПЧ типов-18,39,45,59 методом ПЦР в реальном времени (использовать один код номенклатуры из указанных и не более одного раза)	A26.20.012 A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus) Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	ИССЛЕД.	34	243,08
5.29.4.8.	Определение ДНК ВПЧ типа-16 методом ПЦР в реальном времени (использовать один код номенклатуры из указанных и не более одного раза)	A26.20.012 A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus) Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	ИССЛЕД.	34	243,06
5.29.4.9.	Определение ДНК ВПЧ типа-18 методом ПЦР в реальном времени (использовать один код номенклатуры из указанных и не более одного раза)	A26.20.012 A26.20.009	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus) Молекулярно-биологическое исследование отделяемого из цервикального канала на вирус папилломы человека (Papilloma virus)	ИССЛЕД.	34	243,06
5.29.4.10.	Выделение ДНК и контроль взятия материала (КВМ)	A26.20.012 B03.045.039	Молекулярно-биологическое исследование отделяемого на вирус папилломы человека (Papilloma virus) Получение генетического материала (суммарной клеточной ДНК) из биологических объектов и следов, изъятых с мест несчастных случаев или нераскрытых преступлений, и хранение препаратов ДНК	ИССЛЕД.	34	475,37
5.29.5.	ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - СЫВОРОТКА КРОВИ)		ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ - СЫВОРОТКА КРОВИ)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
5.29.5.1.	Определение опухолевого антигена мочевого пузыря (UBS) методом ИФА	A09.28.054	Исследование уровня переходноклеточных раков в моче	ИССЛЕД.	34	1188,63
5.29.5.2.	Определение антигена плоскоклеточной карциномы (SCC) методом ИФА	A09.05.298	Исследование уровня антигена плоскоклеточной карциномы (SCC) в крови	ИССЛЕД.	34	1082,87
5.29.5.3.	Определение опухолевого маркера рака поджелудочной железы, толстой и прямой кишки (CA-242) методом ИФА	A09.05.232	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 242 в крови	ИССЛЕД.	34	581,26
5.29.5.4.	Определение простата-специфического антигена свободного (PSA свободный) методом ИФА	A09.05.130.001	Исследование уровня простатспецифического антигена свободного в крови	ИССЛЕД.	34	352,23
5.29.5.5.	Определение свободного бета-хорионического гонадотропина	A09.05.090	Исследование уровня хорионического гонадотропина в крови	ИССЛЕД.	34	407,10
5.29.5.6.	Определение тиреоглобулина	A09.05.117	Исследование уровня тиреоглобулина в крови	ИССЛЕД.	34	202,58
5.29.5.7.	Определение опухолевого маркера рака молочной железы	A09.05.231	Исследование уровня опухолеассоциированного маркера СА 15-3 в крови	ИССЛЕД.	34	318,24
5.29.5.8.	Определение инсулиноподобного фактора роста 1 (для прогноза рака простаты, мочевого пузыря и др.)	A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	ИССЛЕД.	34	907,37
5.29.5.9.	Определение протеина, связывающего инсулиноподобный фактор роста1(для прогноза рака предстательной железы и др.)	A09.05.204	Исследование уровня инсулиноподобного ростового фактора I в крови	ИССЛЕД.	34	907,37
5.29.5.10.	Определение рецептора ростового фактора Her-2/neu ( контроль эффективности терапии и рецидива опухоли)	A09.05.300	Определение секреторного белка эпидидимиса человека 4 (HE4) в крови	ИССЛЕД.	34	1536,46
5.29.5.12.	Исследование уровня интерферона-гамма в крови	A12.06.049	Исследование уровня интерферона-гамма в крови	ИССЛЕД.	34	484,44
5.29.5.13.	Исследование уровня интерферона-альфа в крови	A12.06.047	Исследование уровня интерферона-альфа в крови	ИССЛЕД.	34	484,65
5.29.5.14.	Исследование уровня фактора некроза опухоли в крови	A12.06.073	Исследование фактора некроза опухоли в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	484,65
5.29.5.15.	Определение уровня интерлейкина 2 в крови	A12.05.108	Определение интерлейкина в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	482,55
5.29.5.16.	Определение уровня интерлейкина 4 в крови	A12.05.108	Определение интерлейкина в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	484,65
5.29.5.17.	Определение уровня интерлейкина 6 в крови	A12.05.108	Определение интерлейкина в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	484,65
5.29.5.18.	Определение уровня интерлейкина 8 в крови	A12.05.108	Определение интерлейкина в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	484,86
5.29.5.19.	Определение уровня интерлейкина 10 в крови	A12.05.109	Определение интерлейкина 10 в сыворотке крови	ИССЛЕД.	34	484,86
5.29.6.	МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОНКОГЕНОВ И АНТИОНКОГЕНОВ (БИОМАТЕРИАЛ-ФРАГМЕНТЫ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)		МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЙ ОНКОГЕНОВ И АНТИОНКОГЕНОВ (БИОМАТЕРИАЛ-ФРАГМЕНТЫ ОПУХОЛЕВОЙ ТКАНИ)			
5.29.6.3.	Секвенирование фрагмента SMP	A12.30.002	Определение опухолевого генотипа	ИССЛЕД.	34	2291,49
5.29.6.4.	Секвенирование ДНК для определения теломеров	A09.05.255	Определение длины теломер в клетках	ИССЛЕД.	34	2715,45
5.29.6.6.	Определение гена множественной лекарственной устойчивости mdr для выявления химиорезистентных опухолей методом ПЦР	A12.30.002	Определение опухолевого генотипа	ИССЛЕД.	34	1088,94
5.29.6.7.	Определение хромосомных транслокаций в опухолевом материале	A12.30.002	Определение опухолевого генотипа	ИССЛЕД.	34	1088,94
5.29.6.14.	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	A08.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	ИССЛЕД.	34	5161,31
5.29.7.	ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОНКОГЕМАТОЛОГИИ (БИОМАТЕРИАЛ-КРОВЬ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ)		ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ОНКОГЕМАТОЛОГИИ (БИОМАТЕРИАЛ-КРОВЬ С АНТИКОАГУЛЯНТОМ)		15 67	
5.29.7.1.	Определение активированных Т-лимфоцитов и моноцитов (CD 1A (G1) PE)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов (CD 1A (G1) PE)	ИССЛЕД.	34	502,76
5.29.7.2.	Определение Т-клеток, тимоцитов, NK-клеток (CD 2 G2A PE)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(CD 2 G2A PE)	ИССЛЕД.	34	502,76
5.29.7.3.	Определение антигена острого лимфобластного лейкоза"общего типа" (CD 10 PE)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(CD 10 PE)	ИССЛЕД.	34	589,48
5.29.7.4.	Определение моноцитов, гранулоцитов, начиная со стадии КОЕ-ГМ (CD 13 G1 FITC)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов (CD 13 G1 FITC)	ИССЛЕД.	34	446,87
5.29.7.5.	Определение миелоидных клеток-предшественников (CD 33 G1 PE)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(CD 33 G1 PE)	ИССЛЕД.	34	620,32
5.29.7.6.	Определение гемопоэтических клеток-предшественников (CD 34-FITC)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(CD 34-FITC)	ИССЛЕД.	34	511,44
5.29.7.7.	Определение рецептора фактора стволовых клеток (CD 117 G1 PE)	A12.06.001.012	Исследование CD34+CD31+ лимфоцитов			
5.29.7.8.	Определение общелейкоцитарного антигена (CD 45 G1 FITC)	A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(CD 117 G1 PE)	ИССЛЕД.	34	658,88
		A12.06.001	Исследование популяций лимфоцитов(CD 45 G1 FITC)	ИССЛЕД.	34	459,40
5.29.7.9.	Определение фаз клеточного цикла и плоидности ДНК опухолевых клеток	A12.06.001.009	Исследование CD45+ лимфоцитов			
5.29.7.10.	Определение факторов прогноза опухолей Ki67, HER2-нео методом ПЦМ	A12.30.012.010	Исследование клеточного цикла и плоидности клеток биологического материала	ИССЛЕД.	34	670,60
		A08.30.013.001	Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторам HER2/neu c	ИССЛЕД.	34	523,16



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.29.7.12.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия Cytokeratin 7)	A08.30.014 A08.30.016 A08.30.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала Цитологическое исследование препарата пунктатов опухолей,опухолеподобных Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1195,09
5.29.7.13.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия -Cytokeratin 20)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1426,96
5.29.7.14.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия CD56)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1317,57
5.29.7.15.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия Ber-EP4)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1120,86
5.29.7.16.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия CA19-9)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1317,57
5.29.7.17.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия Vimentin)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1120,86
5.29.7.18.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия S100)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1218,95
5.29.7.19.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия pan-Cytokeratin (MNF116)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1209,18
5.29.7.20.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия раково-эмбрионального антигена)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1236,04
5.29.7.21.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия MelanA)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1255,63
5.29.7.22.	Иммуноцитохимическое исследование для определения генеза опухоли (экспрессия Desmin)	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	1135,42
5.29.7.23.	Комплексное иммуноцитохимическое исследование опухоли для определения тканевой принадлежности	A08.30.004	Иммуноцитохимическое исследование биологического материала	ИССЛЕД.	34	5585,50
5.29.7.24.	Комплексное иммуноцитохимическое исследование с антителами для выявления органной принадлежности опухоли	A08.30.002	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала из различных тканей и органов для выявления метастазов опухоли (онкомаркеры-цитокератины, пт23, SCC, PЭА и другие)	ИССЛЕД.	34	11733,83
5.29.7.25.	Комплексное иммуноцитохимическое исследование опухолевого материала с антителами на антигены дифференцировки лимфоидных клеток	A08.05.014	Иммуноцитохимическое исследование с моноклональными антителами материала на антигены дифференцировки лимфоидных клеток (CD)	ИССЛЕД.	34	8817,73
5.29.8.	БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ-ГЕМОКУЛЬТУРА, МАТЕРИАЛ С РАНЕВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ И ДР.)		БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (БИОМАТЕРИАЛ-ГЕМОКУЛЬТУРА, МАТЕРИАЛ С РАНЕВЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ И ДР.)			
5.29.8.1.	Идентификация патогенной микрофлоры и определение чувствительности к антибиотикам на хромогенной панели (для диагностики септических состояний и выбора антибактериального препарата)	A26.30.004.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов (на хромогенной панели)	ИССЛЕД.	34	2142,26



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
5.29.8.2.	Идентификация патогенной микрофлоры и определение чувствительности к антибиотикам на флюоресцентныхпанелях (для диагностики септических состояний и выбора антибактериального препарата)	A26.30.004.004	Определение чувствительности микроорганизмов к антимикробным химиотерапевтическим препаратам с использованием автоматических анализаторов(на флюоресцентных панелях)	ИССЛЕД.	34	2343,75
5.29.8.3.	Культивирование аэробных, анаэробных патогенных возбудителей с использованием частиц для нейтрализации антибиотиков (для экспресс-диагностики септических состояний)	A26.05.001	Бактериологическое исследование крови на стерильность	ИССЛЕД.	34	832,84
		A26.05.005	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на мицелиальные грибы			
		A26.05.006	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на дрожжевые грибы			
		A26.05.007	Микробиологическое (культуральное) исследование крови на облигатные анаэробные микроорганизмы			
5.29.9.	Определение группы крови и резус антигена в перекрестной реакции аппаратным методом	A12.05.005	Определение основных групп по системе АВ0 (аппаратным методом)	ИССЛЕД.	34	514,32
		A12.05.006	Определение антигена D системы Резус (резус-фактор) (аппаратным методом)			
		A12.05.007	Определение подгруппы и других групп крови меньшего значения A-1, A-2, D, Cc, E, Kell, Duffy (аппаратным методом)			
5.29.10.	Определение прокальцитонина	A09.05.209	Исследование уровня прокальцитонина в крови	ИССЛЕД.	34	1631,49
6.	ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
6.1.	ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ		ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ СТАРШЕ 7 ЛЕТ			
6.1.1.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
6.1.1.1.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ И БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ И БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ			
6.1.1.1.1.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:			
6.1.1.1.1.2.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:			
6.1.1.1.1.2.1.	Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)	ИССЛЕД.	111	134,58
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы(Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)			
		A12.10.002	Электрокардиография с применением лекарственных препаратов(Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)			
6.1.1.1.1.2.2.	Ортопроба (пребывание исследуемого в вертикальном положении в течение 8 мин)	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (ортопроба)	ИССЛЕД.	111	134,58
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы(ортопроба)			
6.1.1.1.1.2.3.	Бег на месте ( в течение 2_3 мин.)	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (Бег на месте ( в течение 2_3 мин.)	ИССЛЕД.	111	134,58
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы(Бег на месте ( в течение 2_3 мин.)			
		A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой(Бег на месте ( в течение 2_3 мин.)			
6.1.1.1.2.	ЭКГ ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРИБОРАХ И ДОП.ИССЛЕДОВАНИЯ:		ЭКГ ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРИБОРАХ И ДОП.ИССЛЕДОВАНИЯ:			
6.1.1.1.2.1.	ЗАПИСЬ ЭКГ В КАБИНЕТАХ		ЗАПИСЬ ЭКГ В КАБИНЕТАХ			
6.1.1.1.2.1.1.	На электрокардиографе микропроцессорном	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ИССЛЕД.	111	133,50
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы			
6.1.1.1.2.2.	Дополнительное исследование в 3-отведениях на вдохе	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ИССЛЕД.	111	4,26
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы			
6.1.1.1.3.	Электрокардиографическое исследование в палатах стационара	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (в палатах стационара)	ИССЛЕД.	111	160,62
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (в палатах стационара)			
6.1.1.1.4.	Электрокардиографическое исследование на дому	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (на дому)	ИССЛЕД.	111	160,62
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (на дому)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
6.1.1.1.5.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМЫХ ДАННЫХ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА (ЭКС) И ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО КАНАЛАМ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ:		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМЫХ ДАННЫХ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА (ЭКС) И ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО КАНАЛАМ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ:			
6.1.1.1.5.1.	В пункте приема	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных(в пункте приема)	ИССЛЕД.	111	172,13
6.1.1.1.5.2.	В пункте передачи	A05.10.006 A05.10.004	Регистрация электрокардиограммы(в пункте приема) Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных(в пункте передачи)	ИССЛЕД.	111	96,99
6.1.1.1.6.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИСЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ НЕПРЕРЫВНОЙ СУТОЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА ПАЦИЕНТОВ (ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ , при длительности мониторинга:	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (в пункте передачи) ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИСЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ НЕПРЕРЫВНОЙ СУТОЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА ПАЦИЕНТОВ (ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ , при длительности мониторинга:			
6.1.1.1.6.3.	20-24 часа	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (20-24 часа )	ИССЛЕД.	111	753,72
6.1.1.1.6.4.	Свыше 24 часов	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (Свыше 24 часов )	ИССЛЕД.	111	911,87
6.1.1.1.7.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОБА С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЕЛОЭРГОМЕТРА И ЗАПИСИ ЭКГ		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОБА С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЕЛОЭРГОМЕТРА И ЗАПИСИ ЭКГ			
6.1.1.1.7.1.	При педальировании в режиме ступенеобразной непрерывно возрастающей нагрузки (без периодов отдыха)	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой (возрастающая , без отдыха)	ИССЛЕД.	111	709,93
6.1.1.1.7.4.	Дополнительно на проведение пробы с гипервентиляцией (к пункту 6.1.1.1.7.1. )	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой(с гипервентиляцией)	ИССЛЕД.	111	492,07
6.1.1.1.7.5.	ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА:		ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА:			
6.1.1.1.7.5.1.	Исследование аритмии	A05.10.006.002	Внутрисердечное электрофизиологическое исследование (исследование аритмии)	ИССЛЕД.	111	492,07
6.1.1.1.7.5.2.	Ишемический тест	A05.10.006.002	Внутрисердечное электрофизиологическое исследование (ишемический тест)	ИССЛЕД.	111	699,39
6.1.1.1.7.5.3.	Чреспищеводное электрофизиологическое исследование сердца	A05.30.017	Описание и интерпретация данных электрофизиологических методов исследований	ИССЛЕД.	111	1833,56
6.1.1.2.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В КАБИНЕТЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ (СООТВЕТСТВУЮЩИХ КОНТИНГЕНТОВ) :		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В КАБИНЕТЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ (СООТВЕТСТВУЮЩИХ КОНТИНГЕНТОВ) :			
6.1.1.2.1.	6-ти канальные кардиографы различных марок	A05.10.004 A05.10.001	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных Регистрация электрической активности проводящей системы сердца	ИССЛЕД.	111	76,84
6.1.1.3.	Электрокардиография (ЭКГ) плода во время беременности	A05.30.001	Кардиотокография плода	ИССЛЕД.	111 136	100,98
6.1.1.4.	Нестрессовый тест плода во время беременности	A05.30.001	Кардиотокография плода	ИССЛЕД.	111	233,22
6.1.1.5.	Окситоциновый тест плода во время беременности	A05.30.001	Кардиотокография плода	ИССЛЕД.	111	236,28
6.1.1.6.	Атропиновый тест плода во время беременности	A05.30.001	Кардиотокография плода (атропиновый тест)	ИССЛЕД.	111	273,93
6.1.1.7.	Электрокардиографическая проба с дозированной физической нагрузкой с применением тридмила (с записью ЭКГ на автоматизированном приборе)	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой	ИССЛЕД.	111	1719,37
6.1.2.	ФОНОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ФКГ)		ФОНОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ФКГ)			
6.1.2.2.	Объем записи 5 точек плюс запись на верхушке сердца в положении исследуемого лежа на левом боку(аппарат с фотозаписью)	A04.10.001	Фонокардиография (аппарат с фотозаписью)	ИССЛЕД.	111	524,59
6.1.2.4.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:		ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:			
6.1.2.4.2.	Проба в положении исследуемого стоя	A04.10.001	Фонокардиография (стоя)	ИССЛЕД.	111	38,40
6.1.2.4.4.	Фонокардиография (ФКГ) плода во время беременности	A04.10.001	Фонокардиография (во время беременности)	ИССЛЕД.	111	85,17
6.1.3.	РЕОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		РЕОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
6.1.3.1.	ИССЛЕД. ЦЕНТР. ГЕМОДИНАМИКИ МЕТОДОМТЕТРОПОЛЯРНОЙ ГРУДНОЙ РЕОГРАФИИ (МЕТОД КУБИЧЕКА КЛАССИЧ. И МЕДИЦИРОВАННЫЙ ИЛИ МЕТОДОМИНТЕГРАЛЬНОЙ РЕОГРАФИИ ВСЕГО ТЕЛА,МЕТОД ТИЩЕНКО М.И.КЛАССИЧЕСКИЙ, МОДИФИЦИРОВАННЫЙ)		ИССЛЕД. ЦЕНТР. ГЕМОДИНАМИКИ МЕТОДОМТЕТРОПОЛЯРНОЙ ГРУДНОЙ РЕОГРАФИИ (МЕТОД КУБИЧЕКА КЛАССИЧ. И МЕДИЦИРОВАННЫЙ ИЛИ МЕТОДОМИНТЕГРАЛЬНОЙ РЕОГРАФИИ ВСЕГО ТЕЛА,МЕТОД ТИЩЕНКО М.И.КЛАССИЧЕСКИЙ, МОДИФИЦИРОВАННЫЙ)			
6.1.3.1.2.	При записи на автоматизированных аппаратах	A12.09.004	Бодиплетизмография	ИССЛЕД.	111	173,45
6.1.3.2.	РЕОВАЗОГРАФИЯ ВЕРХНИХ ИЛИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ:		РЕОВАЗОГРАФИЯ ВЕРХНИХ ИЛИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ:			
6.1.3.2.2.	При записи на автоматизированных аппаратах. Минимальный объем исследования - 4 исследуемых участка	A05.12.001	Реовазография	ИССЛЕД.	111	203,11
6.1.3.2.4.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ (К П.6.1.3.2.2)		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ (К П.6.1.3.2.2)			
6.1.3.2.4.1.	С приемом нитроглицерина	A05.12.001.002	Реовазография с медикаментозной пробой	ИССЛЕД.	111	31,80
6.1.3.2.4.3.	С наложением жгутов	A05.12.001	Реовазография (с наложением жгутов)	ИССЛЕД.	111	17,32
6.1.3.2.4.4.	Проба Вальсальвы	A05.12.001	Реовазография (проба Вальсальвы)	ИССЛЕД.	111	10,08
6.1.3.2.4.5.	С записью на спокойном дыхании исследуемого	A05.12.001	Реовазография (спокойное дыхание)	ИССЛЕД.	111	10,08
6.1.3.2.4.6.	С "работой" (сгибание и разгибание в голеностопном суставе в течение 1 мин.)	A05.12.001	Реовазография (с работой)	ИССЛЕД.	111	14,91
6.1.3.4.	РЕОПАРОДОНТОГРАФИЯ		РЕОПАРОДОНТОГРАФИЯ			
6.1.3.4.1.	Реопародонтография. Минимальный объем исследования - 2 исследуемых участка с контрольной реографией пальца кисти и ЭКСГ во 2-м стандартном отведении	A05.12.003	Реопародонтография	ИССЛЕД.	111	139,41
6.1.3.4.2.	Дополнительное исследование с функциональной пробой (прием никотиновой кислоты)	A05.12.003	Реопародонтография (дополнительные исследования)	ИССЛЕД.	111	34,22
6.1.3.5.	ФОТОПЛЕТИЗМОГРАФИЯ:		ФОТОПЛЕТИЗМОГРАФИЯ:			
6.1.3.5.1.	Фотоплетизмография в стоматологии (минимальный объем исследований - один участок с одновременной регистрацией ЭКГ во П стандартном отведении и контрольной реографией пальца кисти	A12.12.001	Оценка объема циркулирующей крови (в стоматологии)	ИССЛЕД.	111	161,75
6.1.3.5.2.	Дополнительные исследования с функциональной пробой (никотиновой кислотой 0, 5МГ)	A12.12.002 A12.12.001	Оценка дефицита циркулирующей крови (дополнительные исследования) Оценка объема циркулирующей крови (с никотиновой кислотой)	ИССЛЕД.	111	65,65
6.1.3.7.	Измерение объемной скорости регионарного кровотока в хирургической стоматологии	A12.12.002 A12.12.001	Оценка дефицита циркулирующей крови(с никотиновой кислотой) Оценка объема циркулирующей крови	ИССЛЕД.	111	295,38
6.1.4.	ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ		ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ			
6.1.4.1.	СПИРОГРАФИЯ		СПИРОГРАФИЯ			
6.1.4.1.2.	ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ АППАРАТАХ:		ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ АППАРАТАХ:			
6.1.4.1.2.1.	На полианализаторе	A12.09.001 A12.09.002	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков Исследование спровоцированных дыхательных объемов	ИССЛЕД.	111	205,98
6.1.4.1.3.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ С БРОНХОЛИТИКАМИ (ИНГАЛЯЦИИ АСТМОЦЕНТА, САЛУТЕНТА, ИЗАДРИНА ,ИНЪЕКЦИИ АДРЕНАЛИНА, АТРОПИНА И ДР.)		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ С БРОНХОЛИТИКАМИ (ИНГАЛЯЦИИ АСТМОЦЕНТА, САЛУТЕНТА, ИЗАДРИНА ,ИНЪЕКЦИИ АДРЕНАЛИНА, АТРОПИНА И ДР.)			
6.1.4.1.3.1.	На полианализаторе	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов	ИССЛЕД.	111	296,66
6.1.4.3.	ПЛЕТИЗМОГРАФИЯ		ПЛЕТИЗМОГРАФИЯ			
6.1.4.3.1.	Плетизмография всего тела	A12.09.004	Бодиплетизмография (всего тела)	ИССЛЕД.	111	547,98
6.1.4.3.2.	Дополнительное исследование с функциональной пробой (бронхолитиками)	A12.09.004	Бодиплетизмография (дополнительные исследования)	ИССЛЕД.	111	194,60
6.1.5.	ДИНАМИЧЕСКИЕ ВИДЫ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ		ДИНАМИЧЕСКИЕ ВИДЫ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ			
6.1.5.1.	ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (ЭХОКГ)		ЭХОКАРДИОГРАФИЯ (ЭХОКГ)			
6.1.5.5.	Эхокардиография плода	A04.10.002	Эхокардиография	ИССЛЕД.	111	1699,20



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
6.1.6.	ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		106	
6.1.6.1.	Электроэнцефалография	A05.23.001	Электроэнцефалография	ИССЛЕД.	111	355,60
6.1.6.3.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ			
6.1.6.3.1.	С фотостимуляцией	A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами (с фотостимуляцией )	ИССЛЕД.	111	53,78
6.1.6.3.2.	С гипервентиляцией в течение 3-х мин.	A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами (с гипервентиляцией в течение 3-х мин.)	ИССЛЕД.	111	69,16
6.1.6.4.	Электроэнцефалография в режиме мониторинга	A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом	ИССЛЕД.	111	719,18
6.1.6.5.	Электроэнцефалография с топографическим картированием	A05.23.001	Электроэнцефалография	ИССЛЕД.	111	341,47
6.1.7.	Эхоэнцефалография	A04.23.002	Эхоэнцефалография	ИССЛЕД.	111	137,24
6.1.8.	ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ		ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ			
6.1.8.1.	Вызванный стволовой слуховой потенциал (ВССП)	A05.23.005.001	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические столовые)	ИССЛЕД.	111	468,81
6.1.8.2.	Зрительный потенциал	A05.26.002 A05.23.005.001	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические столовые)	ИССЛЕД.	111	468,81
6.1.8.3.	Вызванный корковый самотосенсорный потенциал	A05.23.005 A05.26.002	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга	ИССЛЕД.	111	660,96
6.1.8.4.	Вызванный коротколатентный самотосенсорный потенциал	A05.25.003	Исследование коротколатентных вызванных потенциалов	ИССЛЕД.	111	468,81
6.1.9.	ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ (ЭМГ)		ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ (ЭМГ)			
6.1.9.1.	ЭМГ ИГОЛЬЧАТАЯ:		ЭМГ ИГОЛЬЧАТАЯ:			
6.1.9.1.1.	ЭМГ стандартная (2мышцы)	A05.02.001	Электромиография игольчатая (одна мышца)	ИССЛЕД.	111	199,81
6.1.9.1.2.	Макро-ЭМГ и определение плотностимышечного волокна в двигательных единицах	A05.02.001	Электромиография игольчатая (одна мышца) (макро-ЭМГ)	ИССЛЕД.	111	776,25
6.1.9.1.3.	Исследование нервно-мышечной передачи (ДЖИТТЕР)	A05.02.001.011	Электронейромиография игольчатыми электродами (один нерв)	ИССЛЕД.	111	1006,82
6.1.9.2.	ЭМГ СТИМУЛЯЦИОННАЯ		ЭМГ СТИМУЛЯЦИОННАЯ			
6.1.9.2.1.	Скорость распространения возбуждения по моторным волокнам дополнительно(2 нерва)	A05.02.001.003 A05.02.001.004 A05.02.001.005 A05.02.001.006 A05.02.001.007 A05.02.001.008 A05.02.001.009 A05.02.001.010	Электронейромиография стимуляционная одного нерва (по моторным волокнам) Электромиография стимуляционная срединного нерва (по моторным волокнам) Электромиография стимуляционная локтевого нерва(по моторным волокнам) Электромиография стимуляционная лучевого нерва(по моторным волокнам) Электромиография стимуляционная добавочного нерва(по моторным волокнам) Электромиография стимуляционная межреберного нерва(по моторным волокнам) Электромиография стимуляционная диафрагмального нерва(по моторным Электромиография стимуляционная грудных нервов(по моторным волокнам)	ИССЛЕД.	111	622,54
6.1.9.2.2.	Скорость распространения возбуждения по сенсорным волокнам (2 нерва)	A05.02.001.003 A05.02.001.004 A05.02.001.005 A05.02.001.006 A05.02.001.007 A05.02.001.008 A05.02.001.009 A05.02.001.010	Электронейромиография стимуляционная одного нерва(по сенсорным волокнам) Электромиография стимуляционная срединного нерва(по сенсорным волокнам) Электромиография стимуляционная локтевого нерва(по сенсорным волокнам) Электромиография стимуляционная лучевого нерва(по сенсорным волокнам) Электромиография стимуляционная добавочного нерва(по сенсорным волокнам) Электромиография стимуляционная межреберного нерва(по сенсорным волокнам) Электромиография стимуляционная диафрагмального нерва(по сенсорным Электромиография стимуляционная грудных нервов(по сенсорным волокнам)	ИССЛЕД.	111	699,39
6.1.9.2.3.	Опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)	A05.02.001.003 A05.02.001.004	Электронейромиография стимуляционная одного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы) Электромиография стимуляционная срединного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)	ИССЛЕД.	111	699,39



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
6.1.9.3.	Электронейромиография-скорость проведения возбуждения по двигательным волокнам нерва	A05.02.001.005	Электромииография стимуляционная локтевого нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)	ИССЛЕД.	111	300,41
		A05.02.001.006	Электромииография стимуляционная лучевого нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.007	Электромииография стимуляционная добавочного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.008	Электромииография стимуляционная межреберного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.009	Электромииография стимуляционная диафрагмального нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.010	Электромииография стимуляционная грудных нервов(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.004	Электромииография стимуляционная срединного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.005	Электромииография стимуляционная локтевого нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.006	Электромииография стимуляционная лучевого нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.007	Электромииография стимуляционная добавочного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.008	Электромииография стимуляционная межреберного нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.009	Электромииография стимуляционная диафрагмального нерва(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.010	Электромииография стимуляционная грудных нервов(опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
6.1.10.	КОМПЬЮТЕРНАЯ ТЕРМОГРАФИЯ		КОМПЬЮТЕРНАЯ ТЕРМОГРАФИЯ	ИССЛЕД.	111	259,81
6.1.10.2.	минимальный объем исследования 4-5позиций	A24.08.001	Тепловизорная диагностика заболеваний носа и придаточных пазух			
		A24.14.001	Тепловизорная диагностика болезней печени			
		A24.15.001	Тепловизорная диагностика болезней поджелудочной железы			
		A24.26.001	Тепловизорная диагностика болезней органа зрения			
		A24.28.001	Тепловизорная диагностика болезней почек			
		A24.30.002	Тепловизорная диагностика лучевых поражений			
6.1.16.	Электроодонтодиагностика (мин.1 зуб)	A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	ИССЛЕД.	111	60,38
6.2.	ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 7 ЛЕТ		ДЛЯ ДЕТЕЙ ДО 7 ЛЕТ			
6.2.1.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	ИССЛЕД.	111	161,50
6.2.1.1.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ И БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ И БОЛЬНИЧНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ			
6.2.1.1.1.	ЭКГ ПРИ ЗАПИСИ В КАБИНЕТАХ		ЭКГ ПРИ ЗАПИСИ В КАБИНЕТАХ			
6.2.1.1.1.2.	ДОП. ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:		ДОП. ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:			
6.2.1.1.1.2.1.	Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)	A12.10.002	Электрокардиография с применением лекарственных препаратов (Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)			
		A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)			
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (Проба с приемом обзидана(хлорида калия, инъекцией атропина)			
6.2.1.1.1.2.2.	Ортопроба (пребывание исследуемого в вертикальном положении в течении 8 мин)	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (ортопроба)	ИССЛЕД.	111	161,50
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы(ортопроба)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
6.2.1.1.1.2.3.	Бег на месте ( в течение 2-3 мин.)	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных(ортопроба)	ИССЛЕД.	111	161,50
		A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой (Бег на месте ( в течение 2-3 мин.)			
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (Бег на месте ( в течение 2-3 мин.)			
6.2.1.1.2.	ЭКГ ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРИБОРАХ И ДОП.ИССЛЕДОВАНИЯ:	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (Бег на месте ( в течение 2-3 мин.)	ИССЛЕД.	111	160,19
6.2.1.1.2.1.	ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРИБОРАХ В КАБИНЕТАХ:		ЭКГ ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРИБОРАХ И ДОП.ИССЛЕДОВАНИЯ:			
6.2.1.1.2.1.1.	На электрокардиографе микропроцессорном	A05.10.004	ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ПРИБОРАХ В КАБИНЕТАХ:			
			Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных	ИССЛЕД.	111	5,12
6.2.1.1.2.2.	Дополнительное исследование в 3-отведениях на вдохе	A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы			
		A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных			
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы	ИССЛЕД.	111	192,74
6.2.1.1.3.	Электрокардиографическое исследование в палатах стационара	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных в палатах стационара			
			Регистрация электрокардиограммы в палатах стационара	ИССЛЕД.	111	192,74
6.2.1.1.4.	Электрокардиографическое исследование на дому	A05.10.006	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных (на дому)			
		A05.10.004	Регистрация электрокардиограммы (на дому)	ИССЛЕД.	111	206,55
6.2.1.1.5.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМЫХ ДАННЫХ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА (ЭКС) И ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО КАНАЛАМ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ:		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПЕРЕДАЧИ НЕОБХОДИМЫХ ДАННЫХ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА (ЭКС) И ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО КАНАЛАМ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ:			
6.2.1.1.5.1.	В пункте приема	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных(в пункте приема)	ИССЛЕД.	111	116,39
		A05.10.006	Регистрация электрокардиограммы (в пункте приема)			
6.2.1.1.5.2.	В пункте передачи	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных(в пункте передачи)			
			Регистрация электрокардиограммы (в пункте передачи)	ИССЛЕД.	111	904,46
6.2.1.1.6.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ НЕПРЕРЫВНОЙ СУТОЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА ПАЦИЕНТОВ (ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ)	A05.10.006	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ НЕПРЕРЫВНОЙ СУТОЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ЭЛЕКТРОКАРДИОСИГНАЛА ПАЦИЕНТОВ (ХОЛТЕРОВСКОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ)			
6.2.1.1.6.3.	20-24 часа	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (20-24 часа )	ИССЛЕД.	111	1094,24
6.2.1.1.6.4.	Свыше 24 часов	A05.10.008	Холтеровское мониторирование сердечного ритма (свыше 24 часов)	ИССЛЕД.	111	
6.2.1.1.7.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОБА С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЕЛОЭРГОМЕТРА И ЗАПИСИ ЭКГ		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКАЯ ПРОБА С ДОЗИРОВАННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЕЛОЭРГОМЕТРА И ЗАПИСИ ЭКГ	ИССЛЕД.	111	851,92
6.2.1.1.7.1.	При педалировании в режиме ступенеобразной непрерывно возрастающей нагрузки (без периодов отдыха)	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой (возрастающая , без отдыха)			
6.2.1.1.7.4.	Дополнительное проведение пробы с гипервентиляцией( к п.6.2.1.1.7.1. )	A12.10.001	Электрокардиография с физической нагрузкой (с гипервентиляцией)	ИССЛЕД.	111	590,49
6.2.1.1.7.5.	ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА:		ЭЛЕКТРОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЦА:	ИССЛЕД.	111	590,49
6.2.1.1.7.5.1.	Исследование аритмии	A05.10.006.002	Внутрисердечное электрофизиологическое исследование (исследование аритмии)			
6.2.1.1.7.5.2.	Ишемический тест	A05.10.006.002	Внутрисердечное электрофизиологическое исследование (ишемический тест)	ИССЛЕД.	111	839,27
6.2.1.2.	ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В КАБИНЕТЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ (СООТВЕТСТВУЮЩИХ КОНТИНГЕНТОВ)		ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В КАБИНЕТЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НАСЕЛЕНИЯ (СООТВЕТСТВУЮЩИХ КОНТИНГЕНТОВ)	ИССЛЕД.	111	92,21
6.2.1.2.1.	6-ти канальные кардиографы различных марок	A05.10.004	Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных			
6.2.2.	ФОНОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ФКГ)	A05.10.001	Регистрация электрической активности проводящей системы сердца			
			ФОНОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ФКГ)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
6.2.2.2.	Объем записи 5 точек плюс запись на верхушке сердца в положении исследуемого лежа на левом боку(аппарат с фотозаписью)	A04.10.001	Фонокардиография (аппарат с фотозаписью)	ИССЛЕД.	111	629,50
6.2.2.4.	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:		ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ:			
6.2.2.4.2.	Проба в положении исследуемого стоя	A04.10.001	Фонокардиография (стоя)	ИССЛЕД.	111	46,09
6.2.3.	РЕОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		РЕОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
6.2.3.1.	ИССЛЕДОВАНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ МЕТОДОМ ТЕТРОПОЛЯРНОЙ ГРУДНОЙ РЕОГРАФИИ (МЕТОД КУБИЧЕКА КЛАССИЧЕСКИЙ И МЕДИЦИРОВАННЫЙ ИЛИ МЕТОДОМ ИНТЕГРАЛЬНОЙ РЕОГРАФИИ ВСЕГО ТЕЛА,МЕТОД ТИЩЕНКО М.И.КЛАССИЧЕСКИЙ, МОДИФИЦИРОВАННЫЙ)		ИССЛЕДОВАНИЕ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ МЕТОДОМ ТЕТРОПОЛЯРНОЙ ГРУДНОЙ РЕОГРАФИИ (МЕТОД КУБИЧЕКА КЛАССИЧЕСКИЙ И МЕДИЦИРОВАННЫЙ ИЛИ МЕТОДОМ ИНТЕГРАЛЬНОЙ РЕОГРАФИИ ВСЕГО ТЕЛА,МЕТОД ТИЩЕНКО М.И.КЛАССИЧЕСКИЙ, МОДИФИЦИРОВАННЫЙ)			
6.2.3.1.2.	При записи на автоматизированных аппаратах	A12.09.004	Бодиплетизмография	ИССЛЕД.	111	208,14
6.2.3.2.	РЕОВАЗОГРАФИЯ ВЕРХНИХ ИЛИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ:		РЕОВАЗОГРАФИЯ ВЕРХНИХ ИЛИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ:			
6.2.3.2.2.	При записи на автоматизированных аппаратах. Минимальный объем исследования - 4 исследуемых участка	A05.12.001	Реовазография	ИССЛЕД.	111	243,73
6.2.3.2.4.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ (К П.6. 2.3.2.2.)		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ (К П.6. 2.3.2.2.)			
6.2.3.2.4.1.	С приемом нитроглицерина	A05.12.001.002	Реовазография с медикаментозной пробой	ИССЛЕД.	111	38,17
6.2.3.2.4.3.	С наложением жгутов	A05.12.001	Реовазография (с наложением жгутов)	ИССЛЕД.	111	20,79
6.2.3.2.4.4.	Проба Вальсальвы	A05.12.001	Реовазография (проба Вальсальвы)	ИССЛЕД.	111	12,10
6.2.3.2.4.5.	С записью на спокойном дыхании исследуемого	A05.12.001	Реовазография (спокойное дыхание)	ИССЛЕД.	111	12,10
6.2.3.2.4.6.	С "работой" (сгибание и разгибание в голеностопном суставе в течение 1 мин.)	A05.12.001	Реовазография (с работой)	ИССЛЕД.	111	17,89
6.2.3.4.	РЕОПАРОДОНТОГРАФИЯ		РЕОПАРОДОНТОГРАФИЯ			
6.2.3.4.1.	Реопародонтография. Минимальный объем исследования -2 исследуемых участка с контрольной реографией пальца кисти и ЭКГ во 2-м стандартном отведении	A05.12.003	Реопародонтография	ИССЛЕД.	111	167,29
6.2.3.4.2.	Дополнительные исследования с функциональной пробой (прием никотиновой кислоты)	A05.12.003	Реопародонтография (дополнительные исследования)	ИССЛЕД.	111	41,07
6.2.3.5.	ФОТОПЛЕТИЗМОГРАФИЯ		ФОТОПЛЕТИЗМОГРАФИЯ			
6.2.3.5.1.	Фотоплетизмография в стоматологии (минимальный об'ем исследований - один участок с одновременной регистрацией ЭКГ во 2-м стандартном отведении и контрольной реографией пальца кисти	A12.12.001	Оценка объема циркулирующей крови (в стоматологии)	ИССЛЕД.	111	194,10
		A12.12.002	Оценка дефицита циркулирующей крови (в стоматологии, дополнительные исследования)			
6.2.3.5.2.	Дополнительные исследования с функциональной пробой (никотиновой кислотой) 0,5МГ	A12.12.001	Оценка объема циркулирующей крови (с никотиновой кислотой)	ИССЛЕД.	111	78,78
		A12.12.002	Оценка дефицита циркулирующей крови(с никотиновой кислотой)			
6.2.3.7.	Измерение объемной скорости регионарного кровотока в хирургической стоматологии	A12.12.001	Оценка объема циркулирующей крови	ИССЛЕД.	111	354,46
		A12.12.002	Оценка дефицита циркулирующей крови			
6.2.4.	ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ		ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ			
6.2.4.1.	СПИРОГРАФИЯ		СПИРОГРАФИЯ			
6.2.4.1.2.	ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ АППАРАТАХ:		ПРИ ЗАПИСИ НА АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ АППАРАТАХ:			
6.2.4.1.2.1.	На полианализаторе	A12.09.001	Исследование неспровоцированных дыхательных объемов и потоков	ИССЛЕД.	111	247,18
		A12.09.002	Исследование спровоцированных дыхательных объемов			
6.2.4.1.3.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ С БРОНХОЛИТИКАМИ (ИНГАЛЯЦИИ АСТМОЦЕНТА, САЛУТЕНТА, ИЗАДРИНА , ИНЪЕКЦИИ АДРЕНАЛИНА, АТРОПИНА И ДР.)		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПРОБ С БРОНХОЛИТИКАМИ (ИНГАЛЯЦИИ АСТМОЦЕНТА, САЛУТЕНТА, ИЗАДРИНА , ИНЪЕКЦИИ АДРЕНАЛИНА, АТРОПИНА И ДР.)			
6.2.4.1.3.1.	На полианализаторе	A12.09.002.001	Исследование дыхательных объемов с применением лекарственных препаратов (на полианализаторе)	ИССЛЕД.	111	355,99



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
6.2.4.3.	ПЛЕТИЗМОГРАФИЯ		ПЛЕТИЗМОГРАФИЯ			
6.2.4.3.1.	Плетизмография всего тела	A12.09.004	Бодиплетизмография (всего тела)	ИССЛЕД.	111	657,58
6.2.4.3.2.	Дополнительное исследование с функциональной пробой (бронхолитиками)	A12.09.004	Бодиплетизмография (дополнительные исследования)	ИССЛЕД.	111	233,51
6.2.6.	ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭЛЕКТРОЭНЦЕФАЛОГРАФИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
6.2.6.1.	Электроэнцефалография	A05.23.001	Электроэнцефалография	ИССЛЕД.	111	426,73
6.2.6.3.	ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ		ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ С ФУНКЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОБАМИ			
6.2.6.3.1.	С фотостимуляцией	A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами(с фотостимуляцией )	ИССЛЕД.	111	64,54
6.2.6.3.2.	С гипервентиляцией в течение 3-х мин.	A05.23.001.001	Электроэнцефалография с нагрузочными пробами(с гипервентиляцией в течение 3-х мин.)	ИССЛЕД.	111	82,99
6.2.6.4.	Электроэнцефалография в режиме мониторинга	A05.23.001.002	Электроэнцефалография (с видеомониторингом)	ИССЛЕД.	111	863,02
6.2.6.5.	Электроэнцефалография с топографическим картированием	A05.23.001	Электроэнцефалография (с топографическим картированием)	ИССЛЕД.	111	409,75
6.2.7.	Эхоэнцефалография	A04.23.002	Эхоэнцефалография	ИССЛЕД.	111	164,69
6.2.8.	ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ:		ВЫЗВАННЫЕ ПОТЕНЦИАЛЫ:			
6.2.8.1.	Вызванный стволовой слуховой потенциал (ВССП)	A05.23.005.001	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические столовые)	ИССЛЕД.	111	562,58
6.2.8.2.	Зрительный потенциал	A05.23.005.001	Регистрация вызванных потенциалов коры головного мозга одной модальности (зрительные, когнитивные, акустические столовые)	ИССЛЕД.	111	562,58
6.2.8.3.	Вызванный корковый соматосенсорный потенциал	A05.26.002	Регистрация зрительных вызванных потенциалов коры головного мозга	ИССЛЕД.	111	793,15
6.2.8.4.	Вызванный коротколатентный самотосенсорный потенциал	A05.23.005	Регистрация соматосенсорных вызванных потенциалов коры головного мозга	ИССЛЕД.	111	562,58
6.2.9.	ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ (ЭМГ)	A05.25.003	Исследование коротколатентных вызванных потенциалов	ИССЛЕД.	111	562,58
6.2.9.1.	ЭМГ ИГОЛЬЧАТАЯ		ЭЛЕКТРОМИОГРАФИЯ (ЭМГ)			
6.2.9.1.1.	Стандартная ЭМГ	A05.02.001	Электрмиография игольчатая (одна мышца)	ИССЛЕД.	111	239,77
6.2.9.1.2.	Макро-ЭМГ и определение плотности мышечного волокна в двигательных единицах	A05.02.001	Электрмиография игольчатая (одна мышца)(макро-ЭМГ)	ИССЛЕД.	111	931,50
6.2.9.1.3.	Исследование нервно-мышечной передачи (ДЖИТТЕР)	A05.02.001.011	Электронейромиография игольчатыми электродами (один нерв)	ИССЛЕД.	111	1208,19
6.2.9.2.	ЭМГ СТИМУЛЯЦИОННАЯ		ЭМГ СТИМУЛЯЦИОННАЯ			
6.2.9.2.1.	Скорость распространения возбуждения по моторным волокнам дополнительно (2 нерва)	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва (по моторным волокнам)	ИССЛЕД.	111	747,04
		A05.02.001.004	Электрмиография стимуляционная срединного нерва(по моторным волокнам)			
		A05.02.001.005	Электрмиография стимуляционная локтевого нерва(по моторным волокнам)			
		A05.02.001.006	Электрмиография стимуляционная лучевого нерва(по моторным волокнам)			
		A05.02.001.007	Электрмиография стимуляционная добавочного нерва(по моторным волокнам)			
		A05.02.001.008	Электрмиография стимуляционная межреберного нерва(по моторным волокнам)			
		A05.02.001.009	Электрмиография стимуляционная диафрагмального нерва(по моторным волокнам)			
		A05.02.001.010	Электрмиография стимуляционная грудных нервов (по моторным волокнам)			
6.2.9.2.2.	Скорость распространения возбуждения по сенсорным волокнам (2 нерва)	A05.02.001.003	Электронейромиография стимуляционная одного нерва (по сенсорным волокнам)	ИССЛЕД.	111	839,27
		A05.02.001.004	Электрмиография стимуляционная срединного нерва (по сенсорным волокнам)			
		A05.02.001.005	Электрмиография стимуляционная локтевого нерва (по сенсорным волокнам)			
		A05.02.001.006	Электрмиография стимуляционная лучевого нерва (по сенсорным волокнам)			
		A05.02.001.007	Электрмиография стимуляционная добавочного нерва (по сенсорным волокнам)			
		A05.02.001.008	Электрмиография стимуляционная межреберного нерва (по сенсорным волокнам)			
		A05.02.001.009	Электрмиография стимуляционная диафрагмального нерва (по сенсорным волокнам)			
		A05.02.001.010	Электрмиография стимуляционная грудных нервов (по сенсорным волокнам)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
6.2.9.2.3.	Опред.нервно-мышечной передачи (2 мышцы)	A05.02.001.003	Электронеиомиография стимуляционная одного нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)	ИССЛЕД.	111	839,27
		A05.02.001.004	Электромиография стимуляционная срединного нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.005	Электромиография стимуляционная локтевого нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.006	Электромиография стимуляционная лучевого нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.007	Электромиография стимуляционная добавочного нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.008	Электромиография стимуляционная межреберного нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.009	Электромиография стимуляционная диафрагмального нерва (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
		A05.02.001.010	Электромиография стимуляционная грудных нервов (опред.нервно-мышечной передачи(2 мышцы)			
6.2.9.3.	Электронеиомиография-скорость проведения возбуждения по двигательным волокнам нерва	A05.02.001.003	Электронеиомиография стимуляционная одного нерва	ИССЛЕД.	111	360,50
		A05.02.001.004	Электромиография стимуляционная срединного нерва			
		A05.02.001.005	Электромиография стимуляционная локтевого нерва			
		A05.02.001.006	Электромиография стимуляционная лучевого нерва			
		A05.02.001.007	Электромиография стимуляционная добавочного нерва			
		A05.02.001.008	Электромиография стимуляционная межреберного нерва			
		A05.02.001.009	Электромиография стимуляционная диафрагмального нерва			
		A05.02.001.010	Электромиография стимуляционная грудных нервов			
6.2.10.	КОМПЬЮТЕРНАЯ ТЕРМОГРАФИЯ		КОМПЬЮТЕРНАЯ ТЕРМОГРАФИЯ			
6.2.10.2.	Минимальный объем исследования 4-5позиций	A24.08.001	Тепловизорная диагностика заболеваний носа и придаточных пазух	ИССЛЕД.	111	311,77
		A24.14.001	Тепловизорная диагностика болезней печени			
		A24.15.001	Тепловизорная диагностика болезней поджелудочной железы			
		A24.26.001	Тепловизорная диагностика болезней органа зрения			
		A24.28.001	Тепловизорная диагностика болезней почек			
		A24.30.002	Тепловизорная диагностика лучевых поражений			
6.2.16.	Электроодонтодиагностика (мин.1 зуб)	A05.07.001	Электроодонтометрия зуба	ИССЛЕД.	111	72,46
7.	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
7.1.	ВЗРОСЛЫМ:		ВЗРОСЛЫМ:			
7.1.1.	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ:		УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ:			
7.1.1.1.	Комплексно (печень+желчный пузырь+ поджелудочная железа+селезенка)	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	ИССЛЕД.	106	332,41
7.1.1.2.	ПО ОТДЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ:		ПО ОТДЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ:			
7.1.1.2.1.	Печень+желчный пузырь	A04.14.001	Ультразвуковое исследование печени	ИССЛЕД.	106	178,08
		A04.14.002	Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков			
7.1.1.2.2.	Желчный пузырь с определением функций	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	ИССЛЕД.	106	486,72
7.1.1.2.3.	Поджелудочная железа	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	ИССЛЕД.	106	178,08
7.1.1.2.4.	Селезенка	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	ИССЛЕД.	106	178,08
7.1.1.2.5.	Желудок	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	ИССЛЕД.	106	641,05
7.1.1.2.6.	Толстый и тонкий кишечник (опухоль, инвагинация, грыжи, кишечная непроходимость и т.д.)	A04.18.001	Ультразвуковое исследование толстой кишки	ИССЛЕД.	106	641,05
		A04.17.001	Ультразвуковое исследование тонкой кишки			
		A04.19.001	Ультразвуковое исследование сигмовидной и прямой кишки			
7.1.1.2.7.	Инфильтраты, абсцессы брюшной полости	A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости	ИССЛЕД.	106	641,05



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
7.1.1.2.8.	Забрюшинное пространство (метастазы, лимфоузлы)	A04.30.006	Ультразвуковое исследование брюшины	ИССЛЕД.	106	332,41
7.1.1.2.9.	Трансректальное исследование прямой кишки	A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	ИССЛЕД.	106	243,86
7.1.2.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ:	A04.19.001.001	Ультразвуковое исследование прямой кишки трансректальное			
7.1.2.1.	Почки+надпочечники (с одной стороны)	A04.28.001	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЫ:	ИССЛЕД.	106	178,08
7.1.2.2.	МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ		Ультразвуковое исследование почек и надпочечников			
7.1.2.2.1.	Мочевой пузырь	A04.28.002.003	МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ	ИССЛЕД.	106	115,04
7.1.2.2.2.	Определение остаточной мочи под контролем УЗИ	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	ИССЛЕД.	106	62,96
7.1.2.3.	ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА+ЯИЧКИ		Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи			
7.1.2.3.1.	Предстательная железа	A04.21.001	ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА+ЯИЧКИ	ИССЛЕД.	106	115,83
7.1.2.3.2.	Яички	A04.28.003	Ультразвуковое исследование предстательной железы	ИССЛЕД.	106	85,79
7.1.2.5.	Исследование ректальным датчиком	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование органов мошонки	ИССЛЕД.	106	255,24
7.1.3.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ:		Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	ИССЛЕД.	106	
7.1.3.1.	При гинекологических заболеваниях	A04.20.001	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ:			
7.1.3.2.	Исследование вагинальным датчиком	A04.20.001.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	ИССЛЕД.	106	216,67
7.1.3.3.	При беременности	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное	ИССЛЕД.	106	293,82
7.1.4.	Ультразвуковое исследование внутренних органов плода во 2-м и 3-м триместре беременности	A04.30.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	ИССЛЕД.	106	258,29
7.1.5.	Диагностика внутриутробной патологии плода	B03.001.003	Ультразвуковое исследование плода	ИССЛЕД.	106	258,29
7.1.6.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ СТРУКТУР:		Комплекс исследований для оценки функционального состояния плода			
7.1.6.1.	Щитовидная железа	A04.22.001	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ СТРУКТУР:	ИССЛЕД.	106	502,43
7.1.6.2.	Молочная железа	A04.20.002	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и парашитовидных желез	ИССЛЕД.	106	139,51
7.1.6.3.	Слюнные железы	A04.07.002	Ультразвуковое исследование молочных желез	ИССЛЕД.	106	185,71
7.1.6.4.	Периферические лимфоузлы	A04.06.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	ИССЛЕД.	106	178,08
7.1.6.5.	МЯГКИХ ТКАНЕЙ ШЕИ,ГОЛОВЫ,СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ПОДКОЖНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ,ГЕМАТОМ,АБСЦЕССОВ		Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	178,08
7.1.6.5.1.	Мягких тканей	A04.01.001	МЯГКИХ ТКАНЕЙ ШЕИ,ГОЛОВЫ,СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ПОДКОЖНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ,ГЕМАТОМ,АБСЦЕССОВ			
7.1.6.5.2.	Слюнных желез	A04.07.002	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	131,33
7.1.6.5.3.	Подкожных инфильтратов, гематом, абсцессов	A04.01.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	ИССЛЕД.	106	131,33
7.1.6.6.	Пупочного кольца и связанных с ним структур	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая область)	ИССЛЕД.	106	131,33
7.1.6.7.	Маркировка новообразования на коже под контролем УЗИ	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая область) (пупочного кольца и связанных с ним структур )	ИССЛЕД.	106	332,41
7.1.7.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ:		Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	135,05
7.1.7.1.	Средостение (вилочковая железа)	A04.11.001	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ:	ИССЛЕД.	106	178,08
7.1.7.2.	Лимфоузлы средостения	A04.06.002	Ультразвуковое исследование средостения	ИССЛЕД.	111	
7.1.7.3.	Опухоль средостения	A04.11.001	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	332,41
7.1.7.5.	Плевральная полость с одной стороны	A04.09.001	Ультразвуковое исследование средостения (Опухоль средостения)	ИССЛЕД.	111	
7.1.7.6.	Легкого (ателектаз, деструктивная)	A04.09.002	Ультразвуковое исследование плевральной полости	ИССЛЕД.	106	216,67
7.1.8.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА И СУСТАВОВ:		Ультразвуковое исследование легких	ИССЛЕД.	106	262,87
7.1.8.1.	Трубчатых костей (опухоль, травмы, остеомиелит)	A04.03.001	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА И СУСТАВОВ:			
7.1.8.2.	Ультразвуковые исследования суставов	A04.04.001	Ультразвуковое исследование костей	ИССЛЕД.	106	340,04
7.1.8.3.	Синусоскопия придаточных пазух носа	A04.04.002	Ультразвуковое исследование сустава	ИССЛЕД.	106	333,93
7.1.9.	Эхоостеометрия	A04.08.001	Ультразвуковое исследование сухожилий	ИССЛЕД.	106	171,87
7.1.10.	ЭХООФТАМОГРАФИЯ:	A04.03.003	Ультразвуковое исследование околоносовых пазух	ИССЛЕД.	106	255,24
7.1.10.1.	Биометрия глаза (2 глаза)	A04.26.004	Ультразвуковая денситометрия	ИССЛЕД.	106	126,68
7.1.10.2.	Корнеометрия от 1 до 45 точек (1 глаз)	A03.26.011.001	ЭХООФТАМОГРАФИЯ:	ИССЛЕД.	106	132,13
			Ультразвуковая кератопахиметрия			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
7.1.10.3.	Офтальмосканирование (1 глаз)	A04.26.006 A04.26.003	Дуплексное сканирование сосудов глаза и орбиты Ультразвуковое исследование глазницы	ИССЛЕД.	106	95,43
7.1.11.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ УЛЬТРАЗВУКА:		ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ УЛЬТРАЗВУКА:			
7.1.11.1.	ЧРЕСКОЖНАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПУНКЦИЯ		ЧРЕСКОЖНАЯ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПУНКЦИЯ			
7.1.11.1.1.	Чрескожная диагностическая пункция молочной железы	A11.20.010.003	Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	370,98
7.1.11.1.2.	Чрескожная диагностическая пункция мягких тканей	A11.30.024.001	Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	370,98
7.1.11.1.3.	Чрескожная диагностическая пункция щитовидной железы	A11.22.002.001	Пункция щитовидной или паращитовидной железы под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	370,98
7.1.11.1.4.	Чрескожная диагностическая пункция лимфатического узла	A11.06.001.001	Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	370,98
7.1.11.3.	Лечебно-диагностическая пункция кист брюшной полости и забрюшинного пространства	A11.30.023.001	Пункция и аспирация из кист забрюшинного пространства под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	2285,45
7.1.11.4.	Лечебно-диагностическая пункция плевральной полости	A11.09.003.002	Пункция плевральной полости под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	563,89
7.1.11.5.	Чрескожное дренирование желчного пузыря	A16.14.007.001	Дренирование желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	949,69
7.1.11.6.	Чрескожное дренирование желчных протоков под ультразвуковым и рентгеновским контролем	A16.14.020.001	Наружное дренирование желчных протоков под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	18793,15
7.1.11.7.	Ультразвуковая гистеросальпингография (эхогидротубация)	A06.20.001	Гистеросальпингография	ИССЛЕД.	106	486,72
7.1.11.8.	ТРЕПАМБИОПСИЯ		ТРЕПАМБИОПСИЯ			
7.1.11.8.1.	Трепанбиопсия молочной железы.	A11.20.010.004	Биопсия непальпируемых новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	4406,91
7.1.11.8.2.	Трепанбиопсия предстательной железы	A11.21.005.001 A11.21.005.003 A11.21.005.004	Биопсия предстательной железы под контролем ультразвукового исследования Биопсия (мультифокальная) предстательной железы трансректальная пункционная под контролем ультразвукового исследования Биопсия (мультифокальная) простаты трансперинеальная пункционная под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	5074,22
7.1.11.8.3.	Трепанбиопсия мягких тканей	A11.30.014	Трепанбиопсия опухолей наружных локализаций, лимфатических узлов под визуальным контролем	ИССЛЕД.	106	4406,91
7.1.12.	Лечебно-диагностическая трансвагинальная пункция образований малого таза под УЗ-контролем	A11.20.001.001	Биопсия яичника под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	619,69
7.1.14.	Трансэзофагеальная эхокардиоскопия	A03.10.002	Кардиоскопия	ИССЛЕД.	106	949,69
7.1.21.	Ультразвуковое исследование глазного яблока (1 глаз)	A04.26.002 A04.26.003 A04.26.005 A04.26.006 A04.26.007	Ультразвуковое исследование глазного яблока Ультразвуковое сканирование глазницы Ультразвуковая доплерография сосудов орбиты и глазного яблока Дуплексное сканирование сосудов глаза и орбиты Ультразвуковое сканирование переднего отдела глаза	ИССЛЕД.	106	201,18
7.1.23.	Ультразвуковая денситометрия костей и суставов	A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	ИССЛЕД.	106	407,94
7.1.24.	Ультразвуковая биомикроскопия глаза (2 глаза)	A04.26.007	Ультразвуковое сканирование переднего отдела глаза	ИССЛЕД.	106	346,36
7.1.25.	УЗИ кожи	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	357,69
7.2.	ДЕТЯМ:		ДЕТЯМ:			
7.2.1.	УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ:		УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ:			
7.2.1.1.	Комплексно (печень+желчный пузырь+ поджелудочная железа+селезенка)	A04.16.001	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	ИССЛЕД.	106	370,98
7.2.1.2.	ПО ОТДЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ:		ПО ОТДЕЛЬНЫМ ОРГАНАМ:			
7.2.1.2.1.	Печень+желчный пузырь	A04.14.001 A04.14.002	Ультразвуковое исследование печени Ультразвуковое исследование желчного пузыря и протоков	ИССЛЕД.	106	193,51
7.2.1.2.2.	Желчный пузырь с определением функций	A04.14.002.001	Ультразвуковое исследование желчного пузыря с определением его сократимости	ИССЛЕД.	106	641,05
7.2.1.2.3.	Поджелудочная железа	A04.15.001	Ультразвуковое исследование поджелудочной железы	ИССЛЕД.	106	193,52
7.2.1.2.4.	Селезенка	A04.06.001	Ультразвуковое исследование селезенки	ИССЛЕД.	106	193,51



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
7.2.1.2.6.	Толстый и тонкий кишечник (опухоль инвагинация,грыжи,кишечная непроходимость и т.д.)	A04.18.001	Ультразвуковое исследование толстой кишки	ИССЛЕД.	106	679,63
7.2.1.2.7.	Инфильтраты,абсцессы брюшной полости	A04.17.001	Ультразвуковое исследование тонкой кишки	ИССЛЕД.	106	679,63
		A04.19.001	Ультразвуковое исследование сигмовидной и прямой кишки			
		A04.30.004	Ультразвуковое определение жидкости в брюшной полости			
		A04.30.006	Ультразвуковое исследование брюшины			
7.2.1.2.8.	Забрюшинное пространство (метастазы, лимфоузлы)	A04.30.003	Ультразвуковое исследование забрюшинного пространства	ИССЛЕД.	106	370,98
7.2.2.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМ		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМ			
7.2.2.1.	Почки+надпочечники (с одной стороны)	A04.28.001	Ультразвуковое исследование почек и надпочечников	ИССЛЕД.	106	193,51
7.2.2.2.	МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ С ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ		МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ С ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОСТАТОЧНОЙ МОЧИ			
7.2.2.2.1.	Мочевой пузырь	A04.28.002.003	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря	ИССЛЕД.	106	124,16
7.2.2.2.2.	Определение остаточной мочи под контролем УЗИ	A04.28.002.005	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	ИССЛЕД.	106	65,26
7.2.2.3.	ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА+ЯИЧКИ		ПРЕДСТАТЕЛЬНАЯ ЖЕЛЕЗА+ЯИЧКИ			
7.2.2.3.1.	Предстательная железа	A04.21.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы	ИССЛЕД.	106	124,96
7.2.2.3.2.	Яички	A04.28.003	Ультразвуковое исследование органов мошонки	ИССЛЕД.	106	90,38
7.2.2.5.	Исследование ректальным датчиком	A04.21.001.001	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	ИССЛЕД.	106	278,40
7.2.3.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ			
7.2.3.1.	При гинекологических заболеваниях	A04.20.001	Ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное	ИССЛЕД.	106	239,81
7.2.5.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ НОВОРОЖДЕННОГО:		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ НОВОРОЖДЕННОГО:			
7.2.5.1.	Головного мозга	A04.23.001.001	Ультразвуковое исследование головного мозга	ИССЛЕД.	106	255,24
7.2.5.2.	Внутренних органов	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	255,24
7.2.6.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ СТРУКТУР		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОВЕРХНОСТНЫХ СТРУКТУР			
7.2.6.1.	Щитовидная железа	A04.22.001	Ультразвуковое исследование щитовидной железы и паращитовидных желез	ИССЛЕД.	106	154,94
7.2.6.3.	Слюнные железы	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	ИССЛЕД.	106	193,51
7.2.6.4.	Периферические лимфоузлы	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	193,51
7.2.6.5.	МЯГКИХ ТКАНЕЙ ШЕИ, ГОЛОВЫ, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ПОДКОЖНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ, ГЕМАТОМ, АБСЦЕССОВ		МЯГКИХ ТКАНЕЙ ШЕИ, ГОЛОВЫ, СЛЮННЫХ ЖЕЛЕЗ, ПОДКОЖНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ, ГЕМАТОМ, АБСЦЕССОВ			
7.2.6.5.1.	Мягких тканей	A04.01.001	Ультразвуковое исследование мягких тканей (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	140,46
7.2.6.5.2.	Слюнных желез	A04.07.002	Ультразвуковое исследование слюнных желез	ИССЛЕД.	106	140,46
7.2.6.5.3.	Подкожных инфильтратов, гематом, абсцессов	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая область)	ИССЛЕД.	106	140,46
7.2.6.6.	Пупочного кольца и связанных с ним структур	A04.01.002	Ультразвуковое исследование кожи (одна анатомическая область)(Пупочного кольца и связанных с ним структур)	ИССЛЕД.	106	370,98
7.2.7.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ:		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ:			
7.2.7.1.	Средостение (вилочковая железа)	A04.11.001	Ультразвуковое исследование средостения (вилочковая железа)	ИССЛЕД.	106	193,51
7.2.7.2.	Лимфоузлы средостения	A04.06.002	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	ИССЛЕД.	106	370,98
7.2.7.3.	Опухоль средостения	A04.11.001	Ультразвуковое исследование средостения (Опухоль средостения)	ИССЛЕД.	106	370,98
7.2.7.5.	Плевральная полость с одной стороны	A04.09.001	Ультразвуковое исследование плевральной полости	ИССЛЕД.	106	255,24
7.2.7.6.	Легкого (ателектаз,деструктивная пневмония,опухоль) с 1 стороны	A04.09.002	Ультразвуковое исследование легких	ИССЛЕД.	106	301,45
7.2.8.	УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА И СУСТАВОВ:		УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА И СУСТАВОВ:			
7.2.8.1.	Трубчатых костей (опухоль,травмы, остеомиелит)	A04.03.001	Ультразвуковое исследование костей	ИССЛЕД.	106	378,61
7.2.8.2.	Тазобедренных суставов (травма, врожденная патология)	A04.04.001	Ультразвуковое исследование сустава	ИССЛЕД.	106	648,68
		A04.04.002	Ультразвуковое исследование сухожилий			
7.2.8.3.	Синусоскопия придаточных пазух носа	A04.08.001	Ультразвуковое исследование околоносовых пазух	ИССЛЕД.	106	210,45
7.2.9.	Эхоостеометрия	A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	ИССЛЕД.	106	278,40
7.2.10.	ЭХООФТАМОГРАФИЯ:		ЭХООФТАМОГРАФИЯ:			
7.2.10.1.	Биометрия глаза (2 глаза)	A04.26.004	Ультразвуковая биометрия глаза	ИССЛЕД.	106	126,68
7.2.10.2.	Корнеометрия от 1 до 45 точек (1 глаз)	A03.26.011.001	Ультразвуковая кератопахиметрия	ИССЛЕД.	106	132,13
7.2.10.3.	Офтальмосканирование (1 глаз)	A04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза и орбиты	ИССЛЕД.	106	95,43



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)		
7.2.11.	ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ УЛЬТРАЗВУКА:	A04.26.003	Ультразвуковое исследование глазницы ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОД КОНТРОЛЕМ УЛЬТРАЗВУКА:	ИССЛЕД.	106	409,57		
7.2.11.1.	Чрескожная диагностическая пункция	A11.04.005.001	Пункция синовиальной сумки сустава под контролем ультразвукового исследования					
		A11.06.001.001	Пункция лимфатического узла под контролем ультразвукового исследования					
		A11.10.004.001	Пункция и дренирование перикарда под контролем ультразвукового исследования					
		A11.14.002.001	Чрескожная пункция желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования					
		A11.15.002.001	Пункция поджелудочной железы под контролем ультразвукового исследования					
		A11.20.010.003	Пункция новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем ультразвукового исследования					
		A11.22.002.001	Пункция щитовидной или парашитовидной железы под контролем ультразвукового исследования					
		A11.28.004.001	Пункция и аспирация из кисты почки или почечной лоханки под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	2285,45		
7.2.11.3.	Лечебно-диагностическая пункция кист брюшной полости и забрюшинного пространства	A11.30.024.001	Пункция мягких тканей под контролем ультразвукового исследования					
		A11.30.023.001	Пункция и аспирация из кист забрюшного пространства под контролем ультразвукового исследования					
7.2.11.4.	То же, брюшной и плевральной полости	A11.09.003.002	Пункция плевральной полости под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	617,91		
7.2.11.5.	Чрескожное дренирование желчного пузыря	A16.14.007.001	Дренирование желчного пузыря под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	1026,85		
7.2.11.6.	Чрескожное дренирование желчных протоков под ультразвуковым и рентгеновским контролем	A16.14.020.001	Наружное дренирование желчных протоков под контролем ультразвукового исследования	ИССЛЕД.	106	18793,15		
7.2.11.7.	Ультразвуковая гистеросальпингография(эхогидротубация)	A06.20.001	Гистеросальпингография	ИССЛЕД.	106	533,02		
7.2.14.	Трансэзофагеальная эхокардиоскопия	A03.10.002	Кардиоскопия	ИССЛЕД.	106	1042,29		
					111			
7.2.21.	Ультразвуковое исследование глазного яблока(1 глаз)	A04.26.002	Ультразвуковое исследование глазного яблока	ИССЛЕД.	106	201,18		
		A04.26.003	Ультразвуковое сканирование глазницы					
		A04.26.005	Ультразвуковая доплерография сосудов орбиты и глазного яблока					
		A04.26.006	Дуплексное сканирование сосудов глаза и орбиты					
		A04.26.007	Ультразвуковое сканирование переднего отдела глаза (1 глаз)					
7.2.22.	Цветное доплеровское картирование пуповины плода	A04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий с цветным доплеровским картированием кровотока	ИССЛЕД.	106	480,21		
7.2.23.	Ультразвуковая денситометрия костей и суставов	A04.03.003	Ультразвуковая денситометрия	ИССЛЕД.	106	489,53		
7.2.24.	Ультразвуковая биомикроскопия глаза (2 глаза)	A04.26.007	Ультразвуковое сканирование переднего отдела глаза (2 глаза)	ИССЛЕД.	106	346,36		
8.	ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	123	1673,29		
8.1.	ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
8.1.1.	ВЗРОСЛЫМ		ВЗРОСЛЫМ					
8.1.1.16.	Ретроградная холангиопанкреатография	A06.14.007	Ретроградная холангиопанкреатография					
8.1.1.17.	ПСП Папилло-синктеротомия	A16.14.042.002	Эндоскопическая ретроградная папиллосфинктеротомия			ПРОЦЕД.	123	2228,76
		A16.14.042.003	Эндоскопическая атипичная папиллосфинктеротомия					
8.2.	ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ЛЕЧЕБНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ					
8.2.1.	ВЗРОСЛЫМ		ВЗРОСЛЫМ			ПРОЦЕД. ПРОЦЕД. ПРОЦЕД. ПРОЦЕД. ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	123	592,00
8.2.1.1.	Эзофагоскопия	A03.08.003	Эзофагоскопия					
8.2.1.2.	Эзофагогастроскопия	A03.16.003	Эзофагогастроскопия					
8.2.1.3.	Эзофагогастродуоденоскопия	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия					
8.2.1.6.	Холедохоскопия	A03.14.002	Холедохоскопия					
8.2.1.7.	Ректоскопия	A03.19.001	Аноскопия					
8.2.1.8.	РЕКТОСИГМОСКОПИЯ		РЕКТОСИГМОСКОПИЯ					
8.2.1.8.1.	Ректосигмоскопия	A03.19.002	Ректороманоскопия	ПРОЦЕД.	123	883,08		
		A03.19.003	Сигмоскопия					
		A03.19.004	Ректосигмоидоскопия					



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
8.2.1.8.2.	Полипэктомия	A16.19.030	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования ректосигмоидного соединения	ПРОЦЕД.	123	833,82
		A16.19.031	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования прямой кишки			
8.2.1.8.3.	Лазеротерапия	A22.19.001	Ректальное лазерное воздействие при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	ПРОЦЕД.	123	830,48
8.2.1.9.	РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ		РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ			
8.2.1.9.1.	Ректосигмоколоноскопия	A03.18.001	Колоноскопия	ПРОЦЕД.	123	1465,23
		A03.18.001.001	Видеокколоноскопия			
8.2.1.9.2.	Полипэктомия	A16.18.019.001	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое	ПРОЦЕД.	123	1385,24
		A16.18.025	Эндоскопическое удаление ворсинчатых опухолей толстой кишки			
		A03.30.005	Видеоэндоскопическое лигирование основания малигнизированного полипа			
8.2.1.9.3.	Лазеротерапия	A22.19.001	Ректальное лазерное воздействие при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	ПРОЦЕД.	123	1381,53
8.2.1.10.	Эпифаринго-ларингоскопия	A03.08.001	Ларингоскопия	ПРОЦЕД.	123	446,46
		A03.08.001.001	Видеоларингоскопия			
		A03.08.005	Фиброларингоскопия			
		A03.08.007	Эпифаринголарингоскопия			
8.2.1.11.	Бронхоскопия(бронхофиброскопия)	A03.09.001	Бронхоскопия	ПРОЦЕД.	123	786,05
		A03.09.002	Трахеоскопия			
		A03.09.003	Трахеобронхоскопия			
		A03.09.003.001	Видеотрахеобронхоскопия			
8.2.1.14.	Цистоскопия	A03.28.001	Цистоскопия	ПРОЦЕД.	123	592,00
8.2.1.15.	ГИСТЕРОСКОПИЯ		ГИСТЕРОСКОПИЯ			
8.2.1.15.1.	Гистероскопия оперативная	A03.20.003	Гистероскопия (оперативная)	ПРОЦЕД.	123	408,67
8.2.1.15.2.	Полипэктомия	A16.20.084	Удаление полипа женских половых органов	ПРОЦЕД.	123	408,67
8.2.1.15.3.	Фракционное выскабливание	A11.20.008	Раздельное диагностическое выскабливание полости матки и цервикального канала	ПРОЦЕД.	123	410,75
8.2.1.15.4.	Кольпоскопия	A03.20.001	Кольпоскопия	ПРОЦЕД.	123	244,53
8.2.1.15.5.	Метросальпингография	A06.20.001	Гистеросальпингография	ПРОЦЕД.	123	326,37
8.2.1.15.6.	Гистероскопия	A03.20.003	Гистероскопия	ПРОЦЕД.	123	494,98
8.2.1.16.	ГАСТРОСКОПИЯ ОПЕРАТИВНАЯ:		ГАСТРОСКОПИЯ ОПЕРАТИВНАЯ:			
8.2.1.16.3.	Полипэктомия	A16.16.041.001	Эндоскопическое удаление полипов из пищевода	ПРОЦЕД.	123	650,47
		A16.17.020	Удаление полипа тонкой кишки эндоскопическое			
		A16.16.052	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования желудка			
		A03.30.005	Видеоэндоскопическое лигирование основания малигнизированного полипа			
		A16.17.015	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования тонкой кишки			
		A16.16.051	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования пищевода			
8.2.1.16.4.	Лазеротерапия	A22.16.001	Эндоскопическое облучение лазером при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	ПРОЦЕД.	123	646,35
8.2.1.17.	Назобилиарное дренирование	A16.14.020.004	Эндоскопическое назобилиарное дренирование	ПРОЦЕД.	123	2227,22
8.2.1.18.	Эндоскопическая литотрипсия	A16.28.084	Трансуретральная эндоскопическая пиелолитотрипсия	ПРОЦЕД.	123	2227,22
		A16.28.050	Трансуретральная эндоскопическая уретеролитотрипсия			
		A16.28.050.001	Трансуретральная эндоскопическая уретеролитотрипсия лазерная			
		A16.28.084.001	Трансуретральная эндоскопическая пиелолитотрипсия с литоэкстракцией			
		A16.28.085	Трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия			
8.2.1.19.	Эндоскопическое удаление конкрементов гепатикохоледоха	A16.14.008.001	Эндоскопическая литоэкстракция из холедоха	ПРОЦЕД.	123	2227,22
8.2.1.20.	Петлевая биопсия (резекция слизистой - 1 фрагмент)	A03.30.004	Видеоэндоскопическая петлевая резекция слизистой желудочно-кишечного тракта	ИССЛЕД.	123	411,72
		A03.18.002	Эндоскопическая резекция слизистой толстой кишки			
		A03.30.003	Видеоэндоскопическая колпачковая резекция слизистой желудочно-кишечного тракта			
		A16.16.038	Эндоскопическая резекция слизистой желудка			
		A16.16.037	Эндоскопическая резекция слизистой пищевода			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
8.2.1.21. 8.2.1.22.	Электрохирургическая реканализация опухоли Баллонная дилатация рубцового стеноза(без стоимости баллона)	A16.18.027 A16.16.039 A16.08.029 A16.16.062 A16.14.043	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки Эндоскопическая хирургия при новообразованиях желудка Реканализация трахеи Баллонная дилатация стеноза пищевода Эндоскопическое бужирование и баллонная дилатация при опухолевом стенозе общего желчного протока под эндоскопическим контролем	ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	123 123	863,73 436,94
8.2.1.23.	Бужирование рубцового стеноза	A16.17.021 A16.18.031 A16.14.043 A16.30.045	Баллонная дилатация стеноза тонкой кишки Баллонная дилатация стенозов толстой кишки Эндоскопическое бужирование и баллонная дилатация при опухолевом стенозе общего желчного протока под эндоскопическим контролем Эндоскопическое бужирование стриктур анастомозов	ПРОЦЕД.	123  60 108	436,94
8.2.1.24.	Лазерная деструкция опухоли при эндоскопических вмешательствах	A16.08.042.003 A22.09.003.003 A22.08.009.004 A16.08.040.003 A16.08.040.005 A22.16.007 A22.16.008 A22.16.009 A22.16.010 A22.18.003 A22.18.004 A22.19.007 A22.19.010 A16.16.037.001 A22.08.022 A22.08.019 A22.09.003 A22.09.003.001 A22.09.003.002	Эндоскопическая лазерная деструкция опухоли трахеи Эндоскопическая лазерная деструкция злокачественных опухолей бронхов Эндоскопическая лазерная реканализация и устранение дыхательной недостаточности при стенозирующей опухоли трахеи Удаление новообразования гортани методом лазерной деструкции Удаление новообразования гортани методом аргоноплазменной деструкции Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция при новообразованиях пищевода Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция при новообразованиях желудка Эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция при новообразованиях пищевода Эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция при новообразованиях желудка Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция при новообразованиях толстой кишки Эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция при новообразованиях толстой кишки Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция при новообразованиях прямой кишки Эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция при новообразованиях прямой кишки Аргоноплазменная абляция подслизистых опухолей (очагов метаплазии) пищевода Эндоскопическая Nd:YAG лазерная коагуляция при новообразованиях гортани Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция при новообразованиях гортани Эндоскопическая лазерная хирургия при заболеваниях бронхов Эндоскопическое электрохирургическое удаление опухоли бронхов	ПРОЦЕД.	123	436,94
8.2.1.25.	Постановка саморасширяющего стента (без стоимости стента)	A22.09.003.002 A16.08.043 A16.09.030 A16.09.023 A16.09.024 A16.16.041.004 A16.15.022.001 A16.14.032.002 A16.14.032.003	Эндоскопическая аргоноплазменная коагуляция опухоли бронхов Эндоскопическое стентирование трахеи "Т-образной трубкой" Эндоскопическое стентирование бронха Эндопротезирование трахеи Эндопротезирование бронхов Эндоскопическое протезирование пищевода Эндоскопическое стентирование Вирсунгова протока при опухолевом стенозе, под видеоэндоскопическим контролем Стентирование желчных протоков под видеоэндоскопическим контролем Эндоскопическое стентирование желчных протоков при опухолевом стенозе, при стенозах анастомоза опухолевого характера под видеоэндоскопическим контролем	ПРОЦЕД.	123	1016,12



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
8.2.1.27.	ФЛЮОРЕСЦЕНТНОЕ СПЕКТРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА	A16.14.032.004 A16.14.032.005 A16.15.021 A16.30.037	Интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта при опухолевых стенозах желчевыводящих путей Интервенционно-радиологическое и эндоскопическое формирование и стентирование пункционного билиодигестивного шунта с использованием специальных магнитных элементов при опухолевых стенозах желчевыводящих путей Эндоскопическое стентирование главного панкреатического протока Эндоскопическое стентирование при опухолевом стенозе ФЛЮОРЕСЦЕНТНОЕ СПЕКТРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОПУХОЛЕВОГО РОСТА			
8.2.1.27.1.	Флюоресцентное спектроскопическое исследование для определения распространенности опухолевого роста	A22.30.012	Флюоресцентное спектроскопическое исследование для определения распространенности опухолевого роста (для опухолей внутренних органов)	ПРОЦЕД.	123	20402,63
8.2.1.27.2.	Флюоресцентное спектроскопическое исследование для определения распространенности опухолевого роста для опухолей наружных локализаций	A22.30.012	Флюоресцентное спектроскопическое исследование для определения распространенности опухолевого роста (для опухолей наружных локализаций)	ПРОЦЕД.	123	8736,28
8.2.2.	ДЕТЯМ		ДЕТЯМ			
8.2.2.1.	Эзофагоскопия	A03.08.003	Эзофагоскопия	ПРОЦЕД.	123	689,03
8.2.2.2.	Эзофагогастроскопия	A03.16.003	Эзофагогастроскопия	ПРОЦЕД.	123	689,03
8.2.2.3.	Эзофагогастродуоденоскопия	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	ПРОЦЕД.	123	786,05
8.2.2.5.	Еюноскопия	A03.17.001 A03.17.002	Эзофагогастроинтестиноскопия Интестиноскопия	ПРОЦЕД.	123	1174,15
8.2.2.7.	Ректоскопия	A03.19.001	Аноскопия	ПРОЦЕД.	123	494,98
8.2.2.8.	РЕКТОСИГМОСКОПИЯ		РЕКТОСИГМОСКОПИЯ			
8.2.2.8.1.	Ректосигмоскопия	A03.19.002 A03.19.003 A03.19.004	Ректороманоскопия Сигмоскопия Ректосигмоидоскопия	ПРОЦЕД.	123	883,08
8.2.2.8.2.	Полипэктомия	A16.19.030 A16.19.031	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования ректосигмоидного соединения Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования прямой кишки	ПРОЦЕД.	123	833,82
8.2.2.8.3.	Лазеротерапия	A22.19.001	Ректальное лазерное воздействие при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	ПРОЦЕД.	123	830,48
8.2.2.9.	РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ		РЕКТОСИГМОКОЛОНОСКОПИЯ			
8.2.2.9.1.	Ректосигмоколоноскопия	A03.18.001.001 A03.18.001	Видеокколоноскопия Колоноскопия	ПРОЦЕД.	123	1465,23
8.2.2.9.2.	Полипэктомия	A16.18.019.001 A16.18.025 A03.30.005	Удаление полипа толстой кишки эндоскопическое Эндоскопическое удаление ворсинчатых опухолей толстой кишки Видеоэндоскопическое лигирование основания малигнизированного полипа	ПРОЦЕД.	123	1385,26
8.2.2.9.3.	Лазеротерапия	A22.19.001	Ректальное лазерное воздействие при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	ПРОЦЕД.	123	1381,60
8.2.2.10.	Эпифаринго-ларингоскопия	A03.08.001.001 A03.08.005	Видеоларингоскопия Фиброларингоскопия	ПРОЦЕД.	123	494,98
8.2.2.11.	Бронхоскопия(бронхофиброскопия)	A03.09.001 A03.09.002	Бронхоскопия Трахеоскопия	ПРОЦЕД.	123	834,56
8.2.2.14.	Цистоскопия	A03.28.001	Цистоскопия	ПРОЦЕД.	123	592,00
8.2.2.15.	Гистероскопия	A03.20.003	Гистероскопия	ПРОЦЕД.	123	494,98
9.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
9.1.	ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ СТАРШЕ 7 ЛЕТ		ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ СТАРШЕ 7 ЛЕТ			
9.1.1.	ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ		ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ			
9.1.1.1.	Рентгеноскопия	A06.09.001	Рентгеноскопия легких	ИССЛЕД.	78	75,60
9.1.1.2.	ФЛЮОРОГРАФИЯ		ФЛЮОРОГРАФИЯ			
9.1.1.2.1.	Стационарная	A06.09.006	Флюорография легких ( стационарная)	ИССЛЕД.	78	40,96
9.1.1.2.2.	На передвижных аппаратах	A06.09.006	Флюорография легких ( на передвижных аппаратах)	ИССЛЕД.	78	46,58



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
9.1.1.3.	ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:		ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:			
9.1.1.3.1.	В одной проекции	A06.09.007	Рентгенография легких (В одной проекции)	ИССЛЕД.	78	125,65
		A06.09.002	Рентгенография мягких тканей грудной стенки			
9.1.1.3.2.	В двух проекциях	A06.09.007	Рентгенография легких (В двух проекциях)	ИССЛЕД.	78	211,48
9.1.1.3.3.	Обзорная рентгенография органов грудной клетки в одной проекции на цифровом аппарате	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (в одной проекции на цифровом аппарате)	ИССЛЕД.	78	179,48
9.1.1.3.4.	Обзорная рентгенография органов грудной клетки в двух проекциях на цифровом аппарате	A06.09.007.002	Рентгенография легких цифровая (в двух проекциях на цифровом аппарате)	ИССЛЕД.	78	321,69
9.1.1.4.	Прицельная рентгенография	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	ИССЛЕД.	78	150,82
9.1.1.5.	Линейная томография легких	A06.09.008	Томография легких	ИССЛЕД.	78	508,54
9.1.1.6.	Рентгенография ребер	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	ИССЛЕД.	78	168,24
9.1.1.7.	Рентгенография грудины	A06.03.024	Рентгенография грудины	ИССЛЕД.	78	281,63
		A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)			
9.1.1.8.	Рентгенография средостения	A06.11.001	Рентгенография средостения	ИССЛЕД.	78	183,49
		A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи			
9.1.1.9.	Линейная томография средостения	A06.11.001	Рентгенография средостения	ИССЛЕД.	78	432,95
9.1.1.10.	Рентгенография диафрагмы	A06.16.003	Рентгенография пищевода и отверстия диафрагмы	ИССЛЕД.	78	168,30
9.1.1.11.	Линейная томография гортани	A06.08.006	Томография придаточных пазух носа, гортани	ИССЛЕД.	78	264,04
9.1.1.12.	Линейная томография органов грудной клетки на цифровой кассете	A06.09.008	Томография легких	ИССЛЕД.	78	307,94
9.1.2.	ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ		ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ			
9.1.2.1.	Рентгеноскопия	A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	ИССЛЕД.	78	92,64
		A06.16.001.001	Рентгеноскопия пищевода			
9.1.2.2.	ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:		ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:			
9.1.2.2.1.	В одной проекции	A06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	ИССЛЕД.	78	130,40
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (В одной проекции)			
		A06.30.006	Рентгенография промежности			
9.1.2.2.2.	В двух проекциях	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости (В двух проекциях)	ИССЛЕД.	78	200,21
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (В двух проекциях)			
9.1.2.2.3.	Обзорная рентгенография органов брюшной полости в одной проекции на цифровом аппарате, цифровой кассете	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости (в одной проекции на цифровом аппарате, цифровой кассете)	ИССЛЕД.	78	218,01
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (в одной проекции на цифровом аппарате, цифровой кассете)			
		A06.28.001	Рентгенография почек и мочевыводящих путей			
		A06.28.013	Обзорная урография (рентгенография мочевыводящей системы)			
9.1.2.2.4.	Обзорная рентгенография органов брюшной полости в двух проекциях на цифровом аппарате, цифровой кассете	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости (в двух проекциях на цифровом аппарате, цифровой кассете)	ИССЛЕД.	78	353,80
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (в двух проекциях на цифровом аппарате, цифровой кассете)			
9.1.2.3.	ПРИЦЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ		ПРИЦЕЛЬНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ			
9.1.2.3.1.	Прицельная рентгенография (аналог.аппарат)	A06.16.006	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки (аналог.аппарат)	ИССЛЕД.	78	150,82
		A06.16.009	Рентгенография желудочно-кишечная (аналог.аппарат)			
		A06.17.003	Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (аналог.аппарат)			
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (аналог.аппарат)			
		A06.19.002	Рентгенография прямой кишки и ободочной кишки, с двойным контрастированием (аналог.аппарат)			
9.1.2.3.2.	Прицельная рентгенография органов брюшной полости на цифровых аппаратах	A06.16.006	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки (на цифровых аппаратах)	ИССЛЕД.	78	179,48
		A06.16.001	Рентгенография желудочно-кишечная (на цифровых аппаратах)			
		A06.16.009	Ирригография			
		A06.18.003	Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (на цифровых аппаратах)			
		A06.17.003	Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (на цифровых аппаратах)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A06.19.001 A06.19.002 A06.16.003 A06.16.004 A06.16.005	Рентгенография нижней части брюшной полости (на цифровых аппаратах) Рентгенография прямой кишки и ободочной кишки, с двойным контрастированием (на цифровых аппаратах) Рентгенография пищевода и отверстия диафрагмы (прицельная на цифровых аппаратах) Рентгенография кардии Рентгенография кардиально-пищеводного соединения (прицельная на цифровых аппаратах)			
9.1.2.4. 9.1.2.4.1.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВОДА Рентгенологическое исследование пищевода (аналог.аппарат)	A06.16.001 A06.16.003 A06.16.005	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПИЩЕВОДА Рентгенография пищевода (аналог.аппарат) Рентгенография пищевода и отверстия диафрагмы (аналог.аппарат) Рентгенография кардиально-пищеводного соединения (аналог.аппарат)	ИССЛЕД	78	100,26
9.1.2.4.2.	Рентгенологическое исследование пищевода на цифровом аппарате	A06.16.001 A06.16.001.002 A06.16.003 A06.16.005	Рентгенография пищевода (на цифровом аппарате) Рентгеноскопия пищевода с контрастированием Рентгенография пищевода и отверстия диафрагмы (на цифровом аппарате) Рентгенография кардиально-пищеводного соединения (на цифровом аппарате)	ИССЛЕД	78	253,09
9.1.2.5. 9.1.2.5.1.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПО ТРАДИЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ Рентгенологическое исследование верхних отделов пищеварительного тракта по традиционной методике (аналоговый аппарат)	A06.16.001 A06.16.003 A06.16.005 A06.16.006 A06.16.009	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПО ТРАДИЦИОННОЙ МЕТОДИКЕ Рентгенография пищевода (по традиционной методике на аналоговом аппарате) Рентгенография пищевода и отверстия диафрагмы (по традиционной методике на аналоговом аппарате) Рентгенография кардиально-пищеводного соединения (по традиционной методике на аналоговом аппарате) Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки (по традиционной методике на аналоговом аппарате) Рентгенография желудочно-кишечная (по традиционной методике на аналоговом аппарате)	ИССЛЕД	78	235,43
9.1.2.5.2.	Рентгенологическое исследование верхнего отдела желудочно-кишечного тракта по традиционной методике на цифровом аппарате	A06.16.001 A06.16.003 A06.16.005 A06.16.006 A06.16.007 A06.16.009	Рентгенография пищевода (по традиционной методике на цифровом аппарате) Рентгенография пищевода и отверстия диафрагмы (по традиционной методике на цифровом аппарате) Рентгенография кардиально-пищеводного соединения (по традиционной методике на цифровом аппарате) Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки (по традиционной методике на цифровом аппарате) Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки (по традиционной методике на цифровом аппарате) Рентгенография желудочно-кишечная (по традиционной методике на цифровом аппарате)	ИССЛЕД	78	317,32
9.1.2.6. 9.1.2.6.1.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПО МЕТОДИКЕ ДВОЙНОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ Рентгенологическое исследование верхних отделов пищеварительного тракта по методике двойного контрастирования (на аналоговых аппаратах)	A06.16.001.003 A06.16.008	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ПО МЕТОДИКЕ ДВОЙНОГО КОНТРАСТИРОВАНИЯ Рентгенография пищевода с двойным контрастированием (на аналоговых аппаратах) Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки, с двойным контрастированием (на аналоговых аппаратах)	ИССЛЕД	78	334,69
9.1.2.6.2.	Рентгенологическое исследование верхних отделов пищеварительного тракта методом первичного двойного контрастирования на цифровом аппарате	A06.16.001.003	Рентгенография пищевода с двойным контрастированием (на цифровом аппарате)	ИССЛЕД	78	446,74



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
9.1.2.7.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОНКОЙ КИШКИ МЕТОДОМ БЕЗЗОНДОВОЙ ЭНТЕРОГРАФИИ	A06.16.008	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки, с двойным контрастированием (на цифровом аппарате)			
9.1.2.7.1.	Рентгенологическое исследование тонкой кишки методом пассажа бариевой взвеси (на аналоговых аппаратах)	A06.17.003	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОНКОЙ КИШКИ МЕТОДОМ БЕЗЗОНДОВОЙ ЭНТЕРОГРАФИИ Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (на аналоговых аппаратах)	ИССЛЕД.	78	183,49
		A06.17.008	Рентгенография тонкой кишки через илеостому (на аналоговых аппаратах)			
		A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке (на аналоговых аппаратах)			
9.1.2.7.2.	Рентгенологическое исследование тонкой кишки методом беззондовой энтерографии (на цифровых аппаратах)	A06.18.002 A06.17.003	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстой кишке Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (на цифровых аппаратах)	ИССЛЕД.	78	1270,25
9.1.2.8.	Рентгенологическое исследование тонкой кишки методом зондовой энтерографии	A06.17.008 A06.17.003	Рентгенография тонкой кишки через илеостому (на цифровых аппаратах) Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (методом зондовой энтерографии)	ИССЛЕД.	78	259,09
		A06.17.008 A06.17.004	Рентгенография тонкой кишки через илеостому (методом зондовой энтерографии) Илеоцекальное контрастирование			
9.1.2.9.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТОЛСТОЙ КИШКИ			
9.1.2.9.1.	Рентгенологическое исследование толстой кишки (ирригоскопия)методом первичного двойного контрастирования	A06.18.001	Ирригоскопия	ИССЛЕД.	78	411,21
		A06.18.002 A06.19.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстой кишке Рентгенография прямой кишки и ободочной кишки, с двойным контрастированием			
9.1.2.9.2.	Рентгенологическое исследование толстой кишки методом первичного двойного контрастирования на цифровом аппарате	A06.18.001	Ирригоскопия (на цифровом аппарате)	ИССЛЕД.	78	410,63
		A06.18.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстой кишке (на цифровом аппарате)			
9.1.2.10.	Холангиография интраоперационная	A06.14.003	Операционная и послеоперационная холангиография	ИССЛЕД.	78	421,78
9.1.2.11.	Ретроградная холецистопанкреатография (РХПГ)	A06.14.007 A06.14.003	Ретроградная холангиопанкреатография (РХПГ) Операционная и послеоперационная холангиография	ИССЛЕД.	78	2537,36
9.1.3.	КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ		КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ			
9.1.3.1.	РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОНОЧНИКА:		РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОНОЧНИКА:			
9.1.3.1.1.	В одной проекции	A06.03.007 A06.03.008 A06.03.009 A06.03.010 A06.03.011 A06.03.013 A06.03.014 A06.03.015 A06.03.016 A06.03.017 A06.03.017.001 A06.03.017.002 A06.03.018	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (в одной проекции) Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка (в одной проекции) Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка) (в одной проекции) Рентгенография шейного отдела позвоночника (в одной проекции) Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника (в одной проекции) Рентгенография грудного отдела позвоночника (в одной проекции) Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника (в одной проекции) Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в одной проекции) Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в одной проекции) Рентгенография крестца и копчика (в одной проекции) Рентгенография крестца (в одной проекции) Рентгенография копчика (в одной проекции) Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (в одной проекции)	ИССЛЕД.	78	125,65
9.1.3.1.2.	В двух проекциях	A06.03.007 A06.03.008	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (в двух проекциях) Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка (в двух проекциях)	ИССЛЕД.	78	211,73



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A06.03.009	Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка) (в двух проекциях)			
		A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в двух проекциях)			
		A06.03.017.001	Рентгенография крестца (в двух проекциях)			
		A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в двух проекциях)			
		A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (в двух проекциях)			
9.1.3.1.3.	С выполнением функциональных проб	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	ИССЛЕД.	78	175,86
9.1.3.1.4.	С рентгенограмметрией на предмет сколиоза	A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (с рентгенограмметрией на предмет сколиоза)	ИССЛЕД.	78	145,69
9.1.3.1.5.	Рентгенография костей скелета в одной проекции на цифровой кассете	A06.03.022	Рентгенография ключицы	ИССЛЕД.	78	179,48
		A06.03.037	Рентгенография подвздошной кости			
		A06.03.038	Рентгенография седалищной кости			
		A06.03.039	Рентгенография лобка			
		A06.03.040	Рентгенография лонного сочленения			
		A06.03.041	Рентгенография таза			
		A06.03.042	Рентгенография головки и шейки бедренной кости			
		A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции			
		A06.03.055	Рентгенография I пальца стопы в одной проекции			
		A06.03.056	Рентгенография костей лицевого скелета			
		A06.03.059	Телерентгенография черепа в боковой проекции			
		A06.03.060	Рентгенография черепа в прямой проекции			
		A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава			
		A06.04.013	Рентгенография акромиально-ключичного сочленения			
		A06.04.014	Рентгенография грудино-ключичного сочленения			
		A06.07.001	Панорамная рентгенография верхней челюсти			
		A06.07.002	Панорамная рентгенография нижней челюсти			
		A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа			
		A06.08.003.002	Рентгенография лобной пазухи			
		A06.08.003.003	Рентгенография гайморовых пазух			
		A06.25.002	Рентгенография височной кости			
		A06.26.001	Рентгенография глазницы			
9.1.3.1.6.	Рентгенография костей скелета в двух проекциях на цифровом аппарате	A06.03.020	Рентгенография позвоночника, вертикальная	ИССЛЕД.	78	321,69
		A06.03.021	Рентгенография верхней конечности			
		A06.03.028	Рентгенография плечевой кости			
		A06.03.043	Рентгенография бедренной кости			
		A06.03.044	Рентгенография диафиза бедренной кости			
		A06.03.045	Рентгенография надколенника			
		A06.03.046	Рентгенография большой берцовой и малой берцовой костей			
		A06.03.047	Рентгенография диафиза большой берцовой и малой берцовой костей			
		A06.03.048	Рентгенография лодыжки			
		A06.03.049	Рентгенография предплюсны			
		A06.03.050	Рентгенография пяточной кости			
		A06.03.051	Рентгенография плюсны и фаланг пальцев стопы			
		A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A06.03.054	Рентгенография фаланг пальцев ноги			
		A06.03.057	Рентгенография пораженной части костного скелета			
		A06.04.002	Рентгенография межпозвоночных сочленений			
		A06.04.003	Рентгенография локтевого сустава			
		A06.04.004	Рентгенография лучезапястного сустава			
		A06.04.005	Рентгенография коленного сустава			
		A06.04.006	Внутрисуставная контрастная рентгенография межпозвоночного хряща			
		A06.04.011	Рентгенография тазобедренного сустава			
		A06.04.012	Рентгенография голеностопного сустава			
9.1.3.2.	Рентгенография придаточных пазух носа	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух нос	ИССЛЕД.	78	85,01
9.1.3.3.	Рентгенография черепа в двух проекциях	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	ИССЛЕД.	78	130,44
9.1.3.4.	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	ИССЛЕД.	78	122,81
9.1.3.5.	Рентгенография носа	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	ИССЛЕД.	78	85,01
9.1.3.6.	Рентгенография нижней челюсти	A06.07.006	Телерентгенография челюстей	ИССЛЕД.	78	122,81
		A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции			
9.1.3.7.	Рентгенография височной кости	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	ИССЛЕД.	78	151,07
		A06.25.002	Рентгенография височной кости			
9.1.3.8.	Рентгенография лопатки	A06.03.026	Рентгенография лопатки	ИССЛЕД.	78	130,44
9.1.3.9.	Рентгенография зубов	A06.07.007	Внутриротовая рентгенография в прикус	ИССЛЕД.	78	85,01
		A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография			
9.1.3.10.	Рентгеноортопантомография	A06.07.004	Ортопантомография	ИССЛЕД.	78	707,48
9.1.3.11.	Рентгенография ключицы	A06.03.022	Рентгенография ключицы	ИССЛЕД.	78	85,01
9.1.3.12.	Рентгенография костей таза	A06.03.041	Рентгенография таза	ИССЛЕД.	78	125,65
9.1.3.13.	РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ УЧАСТКОВ СКЕЛЕТА:		РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ УЧАСТКОВ СКЕЛЕТА:			
9.1.3.13.1.	В одной проекции	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в одной проекции)	ИССЛЕД.	78	85,01
		A06.03.030	Рентгенография запястья (в одной проекции)			
		A06.03.031	Рентгенография пясти (в одной проекции)			
		A06.03.032	Рентгенография кисти (в одной проекции)			
		A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в одной проекции)			
		A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти (в одной проекции)			
		A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти (в одной проекции)			
		A06.03.036	Рентгенография нижней конечности (в одной проекции)			
		A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (в одной проекции)			
9.1.3.13.2.	В двух проекциях	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в двух проекциях)	ИССЛЕД.	78	130,44
		A06.03.030	Рентгенография запястья (в двух проекциях)			
		A06.03.031	Рентгенография пясти (в двух проекциях)			
		A06.03.032	Рентгенография кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.036	Рентгенография нижней конечности (в двух проекциях)			
		A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (в двух проекциях)			
9.1.3.14.	Рентгенография стоп	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции	ИССЛЕД.	78	196,03
		A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях			
9.1.3.15.	Рентгенография стоп с рентгенограмметрией	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции (с рентгенограмметрией)	ИССЛЕД.	78	422,50
		A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (с рентгенограмметрией)			
9.1.3.16.	Фистулография	A06.30.008	Фистулография	ИССЛЕД.	78	258,83
9.1.3.17.	Рентгеноскопия костей скелета на цифровом аппарате	A06.03.063	Рентгеноскопия позвоночника	ИССЛЕД.	78	69,38
		A06.03.064	Рентгеноскопия черепа			
9.1.3.18.	Томография костей скелета на цифровой кассете (1 срез)	A06.04.015	Томография височно-нижнечелюстного сустава	ИССЛЕД.	78	307,94
9.1.3.19.	Рентгеноденситометрия (1область)	A06.03.061.001	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника (1 область)	ИССЛЕД.	78	330,48
		A06.03.061.002	Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости (1 область)			
		A06.03.061.003	Рентгеноденситометрия лучевой кости (1 область)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
9.1.3.20.	Рентгеноденситометрия (2 области)	A06.03.061.001 A06.03.061.002 A06.03.061.003	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника (2 области) Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости (2 области) Рентгеноденситометрия лучевой кости (2 области)	ИССЛЕД.	78	489,60
9.1.3.21.	Рентгеноденситометрия (3 области)	A06.03.061.001 A06.03.061.002 A06.03.061.003	Рентгеноденситометрия поясничного отдела позвоночника (3 области) Рентгеноденситометрия проксимального отдела бедренной кости (3 области) Рентгеноденситометрия лучевой кости (3 области)	ИССЛЕД.	78	648,72
9.1.4. 9.1.4.1. 9.1.4.1.1.	УРОЛОГИЯ И ГИНЕКОЛОГИЯ: ВНУТРИВЕННАЯ УРОГРАФИЯ: С высокоосмолярным контрастным препаратом (ионные)	A06.28.002	Внутривенная урография (с высокоосмолярным контрастным препаратом (ионные))	ИССЛЕД.	78	1420,17
9.1.4.1.2.	С низкоосмолярным контрастным препаратом	A06.28.002	Внутривенная урография (с низкоосмолярным контрастным препаратом)	ИССЛЕД.	78	2159,35
9.1.4.1.3.	С изоосмолярным контрастным препаратом	A06.28.002	Внутривенная урография (с изоосмолярным контрастным препаратом)	ИССЛЕД.	78	2340,07
9.1.4.1.4.	Внутривенная урография на цифровой кассете	A06.28.002	Внутривенная урография (на цифровой кассете)	ИССЛЕД.	78	2111,30
9.1.4.2.	ПИЕЛОГРАФИЯ		ПИЕЛОГРАФИЯ			
9.1.4.2.1.	Пиелография (пленочная)	A06.28.003	Ретроградная пиелография (пленочная)	ИССЛЕД.	78	520,19
9.1.4.2.2.	Пиелография на цифровой кассете	A06.28.003	Ретроградная пиелография (на цифровой кассете)	ИССЛЕД.	78	702,41
9.1.4.3.	ЦИСТОГРАФИЯ		ЦИСТОГРАФИЯ			
9.1.4.3.1.	Цистогграфия (пленочная)	A06.28.007	Цистогграфия (пленочная)	ИССЛЕД.	78	205,73
9.1.4.3.2.	Цистогграфия на цифровой кассете	A06.28.007	Цистогграфия (на цифровой кассете)	ИССЛЕД.	78	388,90
9.1.4.4.	Уретерография	A06.28.008	Уретероцистогграфия	ИССЛЕД.	78	319,14
9.1.4.5.	Чрескожное дренирование кист почек	A16.28.010.001	Дренирование кист, абсцесса почки под контролем компьютерной томографии	ОПЕРАЦ.	78	679,66
		A16.28.010.002	Чрескожное пункционное дренирование абсцесса почки			
9.1.4.6.	Удаление камня петлей	A16.28.013 A16.28.012 A16.28.017	Удаление инородного тела почки и мочевыделительного тракта Удаление камней мочеточника Удаление камней мочевого пузыря	ОПЕРАЦ.	78	679,66
9.1.4.7.	Бужирование мочеточника	A16.28.053	Бужирование мочеточника	ОПЕРАЦ.	78	453,12
9.1.4.8.	Бужирование уретры	A16.28.040	Бужирование уретры	ОПЕРАЦ.	78	339,85
9.1.4.9.	Метросальпингография	A06.20.001	Гистеросальпингография	ИССЛЕД.	78	322,65
9.1.5.	МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ		МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ			
9.1.5.1.	ОБЗОРНАЯ МАММОГРАФИЯ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ:		ОБЗОРНАЯ МАММОГРАФИЯ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ:			
9.1.5.1.1.	на стационарных аппаратах	A06.20.004	Маммография (на стационарных аппаратах)	ИССЛЕД.	78	235,06
9.1.5.1.3.	на цифровом аппарате	A06.20.004	Маммография (на цифровом аппарате)	ИССЛЕД.	78	254,24
9.1.5.1.4.	Обзорная рентгенография одной молочной железы в двух проекциях на цифровом аппарате	A06.20.004	Маммография (одной молочной железы в двух проекциях на цифровом аппарате )	ИССЛЕД.	78	188,01
		A06.20.004.001	Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции			
9.1.5.2.	Прицельная маммография	A06.20.004.002	Прицельная рентгенография молочной железы	ИССЛЕД.	78	110,43
9.1.5.3.	Дуктография	A06.20.009	Дуктография	ИССЛЕД.	78	5147,50
9.1.5.4.	Рентгенография подмышечной области	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	ИССЛЕД.	78	92,64
9.1.5.5.	Пневмоцистогграфия	A06.28.007	Цистогграфия	ИССЛЕД.	78	364,86
9.1.5.6.	Пункционная биопсия под Rg-контролем	A11.20.010 A11.20.010.001	Биопсия молочной железы чрескожная Биопсия новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем рентгенографического исследования	ИССЛЕД.	78	3895,50
		A11.20.010.002	Биопсия новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем рентгенографического исследования			
9.1.5.7.	Рентгенография удаленного сегмента молочной железы	A06.20.004.003	Рентгенография молочной железы с разметкой удаленного сектора	ИССЛЕД.	78	122,81
9.1.5.8.	Томосинтез молочных желез	A06.20.008	Томосинтез молочных желез	ИССЛЕД.	78	769,00
9.1.6.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ			
9.1.6.1.	Аортоартериография	A06.12.001	Рентгенография аорты	ИССЛЕД.	78	15807,23
9.1.6.3.	Ангиоартериография церебр. (карот)	A06.12.031	Церебральная ангиография	ИССЛЕД.	78	15807,23
9.1.6.4.	Артериография висцеральных сосудов	A06.12.030	Ангиография сосудов почек	ИССЛЕД.	78	15807,23
		A06.12.041	Ангиография сосудов органов брюшной полости			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
9.1.6.6.	Коронарография	A06.10.006	Коронарография	ИССЛЕД.	78	20074,28
9.1.6.7.	Флебोगрафия	A06.12.020	Флебोगрафия верхней полой вены	ИССЛЕД.	78	8524,22
		A06.12.021	Флебोगрафия нижней полой вены			
		A06.12.022	Флебोगрафия воротной вены			
		A06.12.022.001	Флебोगрафия воротной вены возвратная			
9.1.6.8.	Эндоваскулярная окклюзия магистральных артерий	A16.12.041.001	Эндоваскулярная окклюзия сосудов с помощью микроспиралей	ИССЛЕД.	78	66977,54
9.1.7.4.	Пункционная биопсия под контролем КТ	A11.03.001.001	Трепанбиопсия длинных костей под контролем компьютерной томографии	ИССЛЕД.	78	1150,51
		A11.03.001.002	Трепанбиопсия костей позвоночника под контролем компьютерной томографии			
		A11.03.001.003	Трепанбиопсия костей таза под контролем компьютерной томографии			
9.1.7.6.	Позитронно-эмиссионная и рентгеновская компьютерная томография (ПЭТ/КТ)	A07.30.043	Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с опухолетропными РФП	ИССЛЕД.	78	34424,75
9.1.8.6.	КТ локализация мишени для конформного облучения	A07.30.009	Конформная дистанционная лучевая терапия	ИССЛЕД.	78	1164,34
		A06.30.009	Топометрия компьютерно-томографическая			
9.1.8.7.	КТ локализация мишени для стереотаксического облучения	A07.30.056	Стереотаксически ориентированное дистанционное лучевое лечение с	ИССЛЕД.	78	1164,34
9.1.9.4.	Рентгенопометрия	A06.30.011	Рентгенопометрия	ИССЛЕД.	78	376,04
9.1.9.5.	Рентгенопометрия с контрастированием	A06.30.011	Рентгенопометрия (с контрастированием)	ИССЛЕД.	78	864,24
9.2.	ДЕТЯМ ДО 7 ЛЕТ		ДЕТЯМ ДО 7 ЛЕТ			
9.2.1.	ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ		ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ			
9.2.1.1.	Рентгеноскопия	A06.09.001	Рентгеноскопия легких	ИССЛЕД.	78	90,72
9.2.1.3.	ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:		ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:			
9.2.1.3.1.	В одной проекции	A06.09.007	Рентгенография легких (В одной проекции)	ИССЛЕД.	78	100,12
		A06.09.002	Рентгенография мягких тканей грудной стенки (В одной проекции)			
9.2.1.3.2.	В двух проекциях	A06.09.007	Рентгенография легких (В двух проекциях)	ИССЛЕД.	78	153,11
		A06.09.002	Рентгенография мягких тканей грудной стенки (В двух проекциях)			
9.2.1.5.	Линейная томография легких	A06.09.008	Томография легких	ИССЛЕД.	78	437,30
9.2.1.6.	Рентгенография ребер	A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)	ИССЛЕД.	78	198,47
9.2.1.7.	Рентгенография грудины	A06.03.024	Рентгенография грудины	ИССЛЕД.	78	334,56
		A06.03.023	Рентгенография ребра(ер)			
9.2.1.8.	Рентгенография средостения	A06.11.001	Рентгенография средостения	ИССЛЕД.	78	213,73
		A06.08.002	Рентгенография гортани и трахеи			
9.2.1.9.	Линейная томография средостения	A06.11.001	Рентгенография средостения	ИССЛЕД.	78	346,57
9.2.1.10.	Рентгенография диафрагмы	A06.16.003	Рентгенография пищевого отверстия диафрагмы	ИССЛЕД.	78	197,03
		A06.16.003.001	Рентгеноскопия диафрагмы			
9.2.1.11.	Линейная томография гортани	A06.08.006	Томография придаточных пазух носа, гортани	ИССЛЕД.	78	292,30
9.2.2.	ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ		ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ			
9.2.2.1.	Рентгеноскопия	A06.16.007	Рентгеноскопия желудка и двенадцатиперстной кишки	ИССЛЕД.	78	107,75
		A06.16.001.001	Рентгеноскопия пищевода			
9.2.2.2.	ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:		ОБЗОРНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ:			
9.2.2.2.1.	В одной проекции	A06.30.004	Обзорный снимок брюшной полости и органов малого таза	ИССЛЕД.	78	154,56
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (В одной проекции)			
		A06.30.006	Рентгенография промежности			
9.2.2.2.2.	В двух проекциях	A06.30.004.001	Обзорная рентгенография органов брюшной полости	ИССЛЕД.	78	236,46
		A06.19.001	Рентгенография нижней части брюшной полости (В двух проекциях)			
9.2.2.4.	Рентгенологическое исследование пищевода	A06.16.001	Рентгенография пищевода	ИССЛЕД.	78	107,75
		A06.16.001.002	Рентгеноскопия пищевода с контрастированием			
		A06.16.003	Рентгенография пищевого отверстия диафрагмы			
9.2.2.5.	Рентгенологическое исследование верхних отделов пищеварительного тракта по традиционной методике	A06.16.005	Рентгенография кардиально-пищеводного соединения	ИССЛЕД.	78	213,73
		A06.16.001	Рентгенография пищевода (по традиционной методике)			
		A06.16.003	Рентгенография пищевого отверстия диафрагмы (по традиционной методике)			
		A06.16.005	Рентгенография кардиально-пищеводного соединения (по традиционной методике)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
9.2.2.6.	Рентгенологическое исследование верхних отделов пищеварительного тракта по методике двойного контрастирования	A06.16.006	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки (по традиционной методике)	ИССЛЕД.	78	304,45
		A06.16.009	Рентгенография желудочно-кишечная (по традиционной методике)			
		A06.16.001.003	Рентгенография пищевода с двойным контрастированием			
9.2.2.7.	Рентгенологическое исследование тонкой кишки методом пассажа бариевой взвеси	A06.16.008	Рентгенография желудка и двенадцатиперстной кишки, с двойным контрастированием	ИССЛЕД.	78	213,73
		A06.17.003	Рентгенография тонкой кишки с контрастированием			
		A06.17.008	Рентгенография тонкой кишки через илеостому			
9.2.2.8.	Рентгенологическое исследование тонкой кишки методом зондовой энтерографии	A06.17.002	Рентгеноконтроль прохождения контрастного вещества по желудку, тонкой и ободочной кишке	ИССЛЕД.	78	304,45
		A06.18.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстой кишке			
		A06.17.003	Рентгенография тонкой кишки с контрастированием (методом зондовой энтерографии)			
9.2.2.9.	Рентгенологическое исследование толстой кишки (ирригоскопия)методом первичного двойного контрастирования	A06.17.008	Рентгенография тонкой кишки через илеостому (методом зондовой энтерографии)	ИССЛЕД.	78	401,75
		A06.17.004	Илеоцекальное контрастирование			
		A06.18.001	Ирригоскопия			
9.2.2.10. 9.2.2.11.	Холангиография интраоперационная Ретроградная холецистоангиопанкреатография (РХПГ)	A06.18.002	Рентгеноконтроль прохождения контраста по толстой кишке	ИССЛЕД.	78	421,78
		A06.19.002	Рентгенография прямой кишки и ободочной кишки, с двойным контрастированием			
		A06.14.003	Операционная и послеоперационная холангиография			
9.2.3. 9.2.3.1. 9.2.3.1.1.	КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОНОЧНИКА В одной проекции	A06.14.007	Ретроградная холангиопанкреатография	ИССЛЕД.	78	1810,58
		A06.14.003	Операционная и послеоперационная холангиография			
		A06.03.018	КОСТНО-СУСТАВНОЙ СИСТЕМЫ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОНОЧНИКА Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (в одной проекции)			
9.2.3.1.2.	В двух проекциях	A06.03.007	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (в одной проекции)	ИССЛЕД.	78	100,12
		A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (в одной проекции)			
		A06.03.008	Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка (в одной проекции)			
		A06.03.009	Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка) (в одной проекции)			
		A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в одной проекции)			
		A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника (в одной проекции)			
		A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в одной проекции)			
		A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника (в одной проекции)			
		A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в одной проекции)			
		A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в одной проекции)			
		A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в одной проекции)			
		A06.03.017.001	Рентгенография крестца (в одной проекции)			
		A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в одной проекции)			
		A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (в двух проекциях)			
		A06.03.007	Рентгенография первого и второго шейного позвонка (в двух проекциях)			
		A06.03.008	Рентгенография сочленения затылочной кости и первого шейного позвонка (в двух проекциях)			
		A06.03.009	Рентгенография зубовидного отростка (второго шейного позвонка) (в двух проекциях)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
		A06.03.010	Рентгенография шейного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.011	Рентгенография шейно-дорсального отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.013	Рентгенография грудного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.014	Рентгенография грудного и поясничного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.015	Рентгенография поясничного отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.016	Рентгенография поясничного и крестцового отдела позвоночника (в двух проекциях)			
		A06.03.017	Рентгенография крестца и копчика (в двух проекциях)			
		A06.03.017.001	Рентгенография крестца (в двух проекциях)			
		A06.03.017.002	Рентгенография копчика (в двух проекциях)			
9.2.3.1.3.	С выполнением функциональных проб	A06.03.019	Рентгенография позвоночника с функциональными пробами	ИССЛЕД.	78	206,10
9.2.3.1.4.	С рентгенограмметрией на предмет сколиоза	A06.03.018	Рентгенография позвоночника, специальные исследования и проекции (с рентгенограмметрией на предмет сколиоза)	ИССЛЕД.	78	168,37
9.2.3.2.	Рентгенография придаточных пазух носа	A06.08.003	Рентгенография придаточных пазух носа	ИССЛЕД.	78	100,12
9.2.3.3.	Рентгенография черепа в двух проекциях	A06.03.005	Рентгенография всего черепа, в одной или более проекциях	ИССЛЕД.	78	153,11
9.2.3.4.	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава	ИССЛЕД.	78	153,11
9.2.3.5.	Рентгенография носа	A06.08.001	Рентгенография носоглотки	ИССЛЕД.	78	100,12
9.2.3.6.	Рентгенография нижней челюсти	A06.07.009	Рентгенография нижней челюсти в боковой проекции	ИССЛЕД.	78	145,49
		A06.07.006	Телерентгенография челюстей			
9.2.3.7.	Рентгенография височной кости	A06.25.002	Рентгенография височной кости	ИССЛЕД.	78	153,11
		A06.04.001	Рентгенография височно-нижнечелюстного сустава			
9.2.3.8.	Рентгенография лопатки	A06.03.026	Рентгенография лопатки	ИССЛЕД.	78	153,11
9.2.3.9.	Рентгенография зубов	A06.07.007	Внутриротовая рентгенография в прикус	ИССЛЕД.	78	100,12
		A06.07.003	Прицельная внутриротовая контактная рентгенография			
9.2.3.10.	Рентгеноортопантомография	A06.07.004	Ортопантомография	ИССЛЕД.	78	707,48
9.2.3.11.	Рентгенография ключицы	A06.03.022	Рентгенография ключицы	ИССЛЕД.	78	100,12
9.2.3.12.	Рентгенография костей таза	A06.03.041	Рентгенография таза	ИССЛЕД.	78	100,12
9.2.3.13.	РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ УЧАСТКОВ СКЕЛЕТА:		РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ УЧАСТКОВ СКЕЛЕТА:			
9.2.3.13.1.	В одной проекции	A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в одной проекции)	ИССЛЕД.	78	100,12
		A06.03.030	Рентгенография запястья (в одной проекции)			
		A06.03.031	Рентгенография пясти (в одной проекции)			
		A06.03.032	Рентгенография кисти (в одной проекции)			
		A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в одной проекции)			
		A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти (в одной проекции)			
		A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти (в одной проекции)			
		A06.03.036	Рентгенография нижней конечности (в одной проекции)			
9.2.3.13.2.	В двух проекциях	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (в одной проекции)	ИССЛЕД.	78	153,11
		A06.03.029	Рентгенография локтевой кости и лучевой кости (в двух проекциях)			
		A06.03.030	Рентгенография запястья (в двух проекциях)			
		A06.03.031	Рентгенография пясти (в двух проекциях)			
		A06.03.032	Рентгенография кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.033	Рентгенография фаланг пальцев кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.034	Рентгенография пальцев фаланговых костей кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.035	Рентгенография I пальца кисти (в двух проекциях)			
		A06.03.036	Рентгенография нижней конечности (в двух проекциях)			
9.2.3.14.	Рентгенография стоп	A06.03.027	Рентгенография головки плечевой кости (в двух проекциях)	ИССЛЕД.	78	185,71
		A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции			
		A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях			
9.2.3.15.	Рентгенография стоп с рентгенограмметрией	A06.03.052	Рентгенография стопы в одной проекции (с рентгенограмметрией)	ИССЛЕД.	78	412,15
		A06.03.053	Рентгенография стопы в двух проекциях (с рентгенограмметрией)			
9.2.3.16.	Фистулография	A06.30.008	Фистулография	ИССЛЕД.	78	304,13
9.2.4.	УРОЛОГИЯ И ГИНЕКОЛОГИЯ		УРОЛОГИЯ И ГИНЕКОЛОГИЯ			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
9.2.4.1.	ВНУТРИВЕННАЯ УРОГРАФИЯ		ВНУТРИВЕННАЯ УРОГРАФИЯ			
9.2.4.1.1.	С низкоосмолярным контрастным препаратом	A06.28.002	Внутривенная урография	ИССЛЕД.	78	1306,66
9.2.4.2.	Пиелография	A06.28.003	Ретроградная пиелография	ИССЛЕД.	78	776,87
9.2.4.3.	Цистография	A06.28.007	Цистография	ИССЛЕД.	78	170,86
9.2.4.4.	Уретерография	A06.28.008	Уретероцистография	ИССЛЕД.	78	306,94
9.2.4.5.	Чрескожное дренирование кист почек	A16.28.010.001	Дренирование кист, абсцесса почки под контролем компьютерной томографии	ОПЕРАЦ.	78	815,53
		A16.28.010.002	Чрескожное пункционное дренирование абсцесса почки			
9.2.4.6.	Удаление камня петлей	A16.28.013	Удаление инородного тела почки и мочевыделительного тракта	ОПЕРАЦ.	78	815,53
		A16.28.012	Удаление камней мочеточника			
		A16.28.017	Удаление камней мочевого пузыря			
9.2.4.7.	Бужирование мочеточника	A16.28.053	Бужирование мочеточника	ОПЕРАЦ.	78	543,69
9.2.4.8.	Бужирование уретры	A16.28.040	Бужирование уретры	ОПЕРАЦ.	78	407,77
9.2.4.9.	Метросальпингография	A06.20.001	Гистеросальпингография	ИССЛЕД.	78	272,17
9.2.5.	МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ		МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ			
9.2.5.1.	ОБЗОРНАЯ МАММОГРАФИЯ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ:		ОБЗОРНАЯ МАММОГРАФИЯ В ДВУХ ПРОЕКЦИЯХ:			
9.2.5.1.1.	на стационарных аппаратах	A06.20.004	Маммография (на стационарных аппаратах)	ИССЛЕД.	78	337,99
9.2.5.1.3.	на цифровом аппарате	A06.20.004	Маммография (на цифровом аппарате)	ИССЛЕД.	78	129,44
9.2.5.2.	Прицельная маммография	A06.20.004.002	Прицельная рентгенография молочной железы	ИССЛЕД.	78	141,20
9.2.5.3.	Дуктография	A06.20.009	Дуктография	ИССЛЕД.	78	475,55
9.2.5.4.	Рентгенография подмышечной области	A06.03.021	Рентгенография верхней конечности	ИССЛЕД.	78	191,68
9.2.5.5.	Пневмоцистография	A06.28.007	Цистография	ИССЛЕД.	78	408,24
9.2.5.6.	Пункционная биопсия под Rg- контролем	A11.20.010	Биопсия молочной железы чрескожная	ИССЛЕД.	78	2267,96
		A11.20.010.001	Биопсия новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем рентгенографического исследования			
		A11.20.010.002	Биопсия новообразования молочной железы аспирационная вакуумная под контролем рентгенографического исследования			
9.2.5.7.	Рентгенография удаленного сегмента молочной железы	A06.20.004.003	Рентгенография молочной железы с разметкой удаленного сектора	ИССЛЕД.	78	136,08
9.2.6.	РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ		РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ			
9.2.6.1.	Аортоартериография	A06.12.001	Рентгенография аорты	ИССЛЕД.	78	15807,23
9.2.6.3.	Ангиоартериография cerebr. (карот)	A06.12.031	Церебральная ангиография	ИССЛЕД.	78	15807,23
9.2.6.4.	Артериография висцеральных сосудов	A06.12.030	Ангиография сосудов почек	ИССЛЕД.	78	15807,23
		A06.12.041	Ангиография сосудов органов брюшной полости			
9.2.6.6.	Коронарография	A06.10.006	Коронарография	ИССЛЕД.	78	24973,80
9.2.6.7.	Флебография	A06.12.020	Флебография верхней полой вены	ИССЛЕД.	78	8524,22
		A06.12.021	Флебография нижней полой вены			
		A06.12.022	Флебография воротной вены			
		A06.12.022.001	Флебография воротной вены возвратная			
9.2.6.8.	Эндоваскулярная окклюзия магистральных артерий	A16.12.041.001	Эндоваскулярная окклюзия сосудов с помощью микроспиралей	ИССЛЕД.	78	66977,54
10.	РАДИОНУКЛИДНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ		РАДИОНУКЛИДНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
10.1.	СТАТИЧЕСКАЯ СЦИНТИГРАФИЯ		СТАТИЧЕСКАЯ СЦИНТИГРАФИЯ			
10.1.1.	Печени с коллоидом	A07.14.002	Сцинтиграфия печени и селезенки (печени)	ИССЛЕД.	76	1224,28
10.1.2.	Почек	A07.28.002	Сцинтиграфия почек и мочевыделительной системы	ИССЛЕД.	76	1078,48
10.1.3.	Перфузионная сцинтиграфия головного мозга	A07.23.005	Сцинтиграфия головного мозга	ИССЛЕД.	76	1129,57
10.1.4.	Перфузионная сцинтиграфия легких	A07.09.003	Сцинтиграфия легких перфузионная	ИССЛЕД.	76	788,28
10.1.5.	Щитовидной железы	A07.22.002	Сцинтиграфия щитовидной железы	ИССЛЕД.	76	883,84
10.1.6.	Паращитовидных желез	A07.22.005	Сцинтиграфия паращитовидных желез	ИССЛЕД.	76	856,17
10.1.7.	Скелета	A07.03.001.001	Сцинтиграфия костей всего тела	ИССЛЕД.	76	2891,02
10.1.8.	Молочной железы	A07.20.004	Сцинтиграфия молочной железы	ИССЛЕД.	76	819,30
10.1.9.	Лимфатических узлов	A07.06.005	Сцинтиграфия сторожевых лимфатических узлов	ИССЛЕД.	76	3488,25
		A07.06.003	Лимфосцинтиграфия			
10.1.10.	Селезенки с коллоидом	A07.14.002	Сцинтиграфия печени и селезенки (селезенки)	ИССЛЕД.	76	856,17



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
10.1.11.	Сцинтиграфия лимфатических узлов с туморотропным РФП цитратом галия	A07.06.005	Сцинтиграфия сторожевых лимфатических узлов	ИССЛЕД.	76	3412,27
10.1.12.	Сцинтиграфия костей скелета с технетрилом	A07.06.003	Лимфосцинтиграфия	ИССЛЕД.	76	5837,98
10.1.13.	Сцинтиграфия миокарда	A07.03.001.001	Сцинтиграфия костей всего тела (с технетрилом )	ИССЛЕД.	76	4295,22
10.1.14.	Сцинтиграфия миокарда с функциональными пробами	A07.10.001	Сцинтиграфия миокарда	ИССЛЕД.	76	3318,06
10.2.	ДИНАМИЧЕСКАЯ СЦИНТИГРАФИЯ	A07.10.001.001	Сцинтиграфия миокарда с функциональными пробами	ИССЛЕД.	76	3318,06
10.2.1.	Гепатобилиарной системы	A07.14.002.001	ДИНАМИЧЕСКАЯ СЦИНТИГРАФИЯ	ИССЛЕД.	76	3053,20
10.2.2.	Почек	A07.28.002.001	Гепатобилисцинтиграфия	ИССЛЕД.	76	1486,87
10.2.3.	Сосудов головного мозга	A07.23.005.001	Сцинтиграфия почек и мочевого выделительной системы с функциональными пробами	ИССЛЕД.	76	617,63
10.2.4.	Сосудов почек (ангиофосцинтиграфия)	A07.28.004	Сцинтиграфия головного мозга с функциональными пробами	ИССЛЕД.	76	1096,47
10.2.5.	Определение кровотока в печени	A07.14.005	Ангиофосцинтиграфия	ИССЛЕД.	76	1018,90
10.2.6.	Пищевода и желудка (моторно-эвакуаторная функция)	A07.16.005	Ангиогепатосцинтиграфия	ИССЛЕД.	76	1393,29
10.2.7.	Костей скелета с определением функций почек	A07.03.001.001	Сцинтиграфия желудка	ИССЛЕД.	76	2638,58
10.4.	РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ (ИН ВИТРО)		Сцинтиграфия костей всего тела (с определением функций почек)	ИССЛЕД.	76	2638,58
10.4.1.	Общий Т4	A09.05.064	РАДИОИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ (ИН ВИТРО)	ИССЛЕД.	76	524,36
10.4.2.	Общий Т3	A09.05.060	Исследование уровня общего тироксина (Т4) сыворотки крови	ИССЛЕД.	76	524,36
10.4.3.	Свободный Т4	A09.05.063	Исследование уровня общего трийодтиронина (Т3) в крови	ИССЛЕД.	76	524,36
10.4.4.	Свободный Т3	A09.05.061	Исследование уровня свободного тироксина (СТ4) сыворотки крови	ИССЛЕД.	76	524,36
10.4.5.	Тиреотропный гормон	A09.05.065	Исследование уровня свободного трийодтиронина (СТ3) в крови	ИССЛЕД.	76	524,36
10.4.6.	Эстрадиол	A09.05.154	Исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) в крови	ИССЛЕД.	76	524,36
14.	ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ		Исследование уровня общего эстрадиола в крови	ИССЛЕД.	76	365,74
14.1.	ВЗРОСЛЫМ		ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ			
14.1.1.	ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ		ВЗРОСЛЫМ			
14.1.1.1.	Гальванизация	A17.24.002	ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ	ПРОЦЕД.	109	76,23
14.1.1.2.	Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим синусоидальным модулированными токами	A17.26.005	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.30.024.001	Гальванизация при заболеваниях органа зрения			
		A17.30.024.002	Электрофорез диадинамическими токами (ДЦТ-форез)			
		A17.03.001	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)			
		A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии			
		A17.05.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов			
		A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кровотока и крови			
		A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов			
		A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких			
		A17.12.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии эндоназальной			
		A17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких			
		A17.14.001	Электрофорез при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A17.15.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции			
		A17.16.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях поджелудочной железы			
		A17.20.002	Электорофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки			
		A17.21.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника			
			Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов			
			Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.1.3.	Гальванизация и электрофорез полостные	A17.22.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желез внутренней секреции	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга			
		A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы			
		A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха			
		A17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения			
		A17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек			
		A17.29.003	Лекарственный электрофорез при неуточненных заболеваниях			
		A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов			
	Вакуум-электрофорез	A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A17.30.010	Вакуумное воздействие			
		A17.30.023	Гидрогальванические ванны камерные для конечностей			
	Гидрогальванические камерные ванны	A17.30.022	Гидрогальванические ванны общие	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A17.24.010	Многофункциональная электростимуляция мышц			
		A17.02.001	Электростимуляция мышц			
	Электростимуляция мышц (с учетом проведения процедуры врачом)	A17.20.003	Электростимуляция шейки матки	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)			
		A17.16.002	Электростимуляция желудочно-кишечного тракта			
		A17.29.002	Электросон			
		A17.30.003	Диадинамотерапия			
		A17.30.004	Воздействие синусоидальными модулированными токами			
		A17.01.013	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки			
		A17.03.003	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии			
		A17.10.001.001	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при патологии сердца и перикарда			
		A17.13.002	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при нарушениях микроциркуляции			
	Токи надтональной частоты	A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.01.002.001	Физиопунктура токами надтональной частоты			
		A17.01.011	Воздействие токами надтональной частоты при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки			
		A17.03.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при костной патологии			
		A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов			
		A17.08.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) ультратонотерапия эндоназальная при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.10.004	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии сердца и перикарда			
		A17.13.003	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при нарушениях микроциркуляции			
		A17.20.007	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов			
		A17.23.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) головы, шеи, воротниковой зоны			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
14.1.1.11.	Дарсонвализация местная	A17.24.008	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при заболеваниях периферической нервной системы	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.25.004	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) эндоурально при заболеваниях органа слуха			
		A17.30.032	Воздействие токами надтональной частоты			
		A17.01.007	Дарсонвализация кожи			
		A17.05.001	Дарсонвализация местная при заболеваниях системы органов кроветворения и крови			
		A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта			
		A17.08.002	Дарсонвализация при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.08.006	Дарсонвализация эндоназальная при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.10.003	Дарсонвализация при патологии сердца и перикарда			
		A17.12.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A17.13.004	Дарсонвализация при нарушениях микроциркуляции			
		A17.23.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга			
		A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы			
14.1.1.12.	Дарсонвализация полостная	A17.25.002	Дарсонвализация органа слуха	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A17.25.005	Дарсонвализация эндоурально при заболеваниях органа слуха			
		A17.19.004	Ректальная дарсонвализация при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки			
14.1.1.13.	Флюктуоризация	A17.20.005	Дарсонвализация местная при заболеваниях женских половых органов	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A17.21.004	Ректальная дарсонвализация при заболеваниях мужских половых органов			
		A17.01.015	Флюктуоризация при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки			
		A17.03.004	Флюктуоризация при костной патологии			
		A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов			
14.1.1.14.	Франклинизация общая	A17.24.006	Флюктуоризация при заболеваниях периферической нервной системы	ПРОЦЕД.	109	20,45
		A17.30.033	Флюктуоризация			
		A17.30.015	Франклинизация (общая)			
		A17.30.015	Франклинизация (местная)			
14.1.1.15.	Франклинизация местная	A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	ПРОЦЕД.	109	39,05
14.1.1.16.	Индуктотермия	A17.09.005	Высокочастотная магнитотерапия - индуктотермия при заболеваниях нижних дыхательных путей	ПРОЦЕД.	109	57,64
14.1.1.18.	УВЧ - терапия	A17.28.004	Высокочастотная магнитотерапия - индуктотермия при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	ПРОЦЕД.	109	39,05
		A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)			
		A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)			
14.1.1.19.	Дециметроволновая терапия	A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)	ПРОЦЕД.	109	141,32
14.1.1.20.	Сантиметроволновая терапия	A22.25.003	Микроволновое излучение дециметрового диапазона при заболеваниях органов	ПРОЦЕД.	109	39,05
		A17.20.008	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов			
		A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)			
14.1.1.21.	Магнитотерапия низкочастотная	A17.07.005	Магнитотерапия при патологии полости рта и зубов	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения			
		A17.30.025	Общая магнитотерапия			
14.1.1.22.	Аэроинотерапия групповая	A17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей (групповая)	ПРОЦЕД.	109	48,34
		A17.09.002.001	Аэрозольтерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей (групповая)			
		A17.30.028	Аэрозольтерапия (групповая)			
14.1.1.23.	Аэроинотерапия индивидуальная или местная	A17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей	ПРОЦЕД.	109	20,45
		A17.09.002.001	Аэрозольтерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей(индивидуальная,местная)			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.1.24.	Электроаэрозольтерапия групповая	A17.30.028 A17.09.002	Аэрозольтерапия (индивидуальная, местная) Электроаэрозольвоздействие при заболеваниях нижних дыхательных путей (групповая)	ПРОЦЕД.	109	39,05
14.1.1.25.	Электроаэрозольтерапия индивидуальная	A17.09.002	Электроаэрозольвоздействие при заболеваниях нижних дыхательных путей (индивидуальная)	ПРОЦЕД.	109	57,64
14.1.2.	СВЕТОЛЕЧЕНИЕ		СВЕТОЛЕЧЕНИЕ			
14.1.2.1.	Определение биодозы	A22.30.014	Определение биодозы для ультрафиолетового облучения	ПРОЦЕД.	109	76,23
14.1.2.2.	УФ - облучение общее и местное	A18.05.005 A22.01.006 A22.04.004 A22.07.005 A22.08.006  A22.09.009  A22.23.002  A22.25.002 A22.26.024  A22.26.031 A22.27.001 A22.30.003 A22.30.004 A22.30.007	Ультрафиолетовое облучение крови Ультрафиолетовое облучение кожи Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях суставов Ультрафиолетовое облучение ротоглотки Воздействие коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях верхних дыхательных путей Воздействие селективным (широкополосным) коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях нижних дыхательных путей Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга Светолечение коротким ультрафиолетовым излучением наружного уха Ультрафиолетовое облучение (местное) при заболеваниях глаза и его придаточных пазух Кросслинкинг роговичного коллагена с использованием ультрафиолетового Ультрафиолетовое облучение слизистой носа Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением Воздействие длинноволновым ультрафиолетовым излучением Воздействие интегральным ультрафиолетовым излучением	ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	109	39,05
14.1.2.3.	ОБЛУЧЕНИЕ ДРУГИМИ ИСТОЧНИКАМИ СВЕТА:		ОБЛУЧЕНИЕ ДРУГИМИ ИСТОЧНИКАМИ СВЕТА:			
14.1.2.3.1.	Лазеротерапия	A18.05.019 A22.04.001 A22.20.001 A22.20.008 A22.20.008.001  A22.02.001 A22.04.003 A22.05.001  A22.07.003 A22.07.008 A22.08.003 A22.08.004 A22.08.007  A22.08.024 A22.10.001  A22.12.001  A22.12.005 A22.13.001 A22.14.003  A22.20.001.001	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови) Внутрисуставная лазеротерапия Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов внутриполостная Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов кроветворения и крови Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область зева Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением эндоназально Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей Низкоинтенсивная лазерная терапия интраларингеальная Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях сердца и перикарда Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях крупных кровеносных сосудов Воздействие лазерным излучением при сосудистых новообразованиях Лазерное облучение крови Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях печени и желчевыводящих путей Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением вагинально	ТОЧКА	109	39,05



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.2.4. 14.1.2.5.	Электросветовая ванна Электростимуляция	A22.21.007 A22.22.001 A22.23.001 A22.24.001 A22.28.004 A22.28.014 A22.30.002 A17.02.001 A17.16.002 A17.20.003 A17.24.010 A17.24.011 A17.26.003 A17.26.004 A17.28.002 A17.28.003 A17.30.006 A17.30.030 A17.30.035 A17.30.035.001	Ректальное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мужских половых органов Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях желез внутренней секреции Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мочевыделительного тракта Воздействие излучением видимого диапазона Электростимуляция мышц Электростимуляция желудочно-кишечного тракта Электростимуляция шейки матки Многофункциональная электростимуляция мышц Электростимуляция двигательных нервов Электростимуляция зрительного нерва Электростимуляция цилиарного тела Электростимуляция мочеточников при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта Электростимуляция мочевого пузыря Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС) Электростимуляция лицевого и/или тройничного нервов, мимических и/или жевательных мышц Электростимуляция Электростимуляция с использованием биологической обратной связи	ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	109 109	39,05 118,08
14.1.3. 14.1.3.1.	УЛЬТРАЗВУК Ультразвуковая терапия	A07.21.003 A22.01.001 A22.04.002 A22.07.006 A22.08.002 A22.12.002 A22.14.002 A22.14.010 A22.14.011 A22.16.002 A22.20.007 A22.22.002 A22.23.003 A22.24.002 A22.26.025 A22.28.003	УЛЬТРАЗВУК Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая терапия рака предстательной железы Ультразвуковое лечение кожи Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов Воздействие ультразвуком на область десен Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей Воздействие ультразвуком при заболеваниях крупных кровеносных сосудов Воздействие ультразвуком при заболеваниях печени и желчевыводящих путей Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях печени и желчевыводящих путей Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях желчного пузыря Воздействие ультразвуком при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях молочной железы Воздействие ультразвуком при заболеваниях желез внутренней секреции Воздействие ультразвуковое при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы Воздействие ультразвуковое при заболеваниях органов зрения Воздействие ультразвуковое при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта	ПРОЦЕД.	109	76,23



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.3.2.	Фонофорез	A22.28.008.003	Высокоинтенсивная фокусированная ультразвуковая абляция опухоли почки	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A22.30.022	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие			
		A22.30.030	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях костно-мышечной системы и суставов			
		A22.30.031	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях забрюшинного пространства			
		A22.30.032	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях брюшины			
		A22.30.036	Сочетанное воздействие импульсных токов и ультразвуковой терапии			
		A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный			
		A22.01.001.001	Ультрафонофорез лекарственный кожи			
		A22.02.002	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях мышц			
		A22.04.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов			
		A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен			
		A22.08.005	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A22.09.008	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях нижних дыхательных путей			
		A22.12.002.002	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A22.14.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A22.16.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки			
		A22.19.002	Ректальный ультрафонофорез при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки			
		A22.20.002	Внутривлагалищный ультрафонофорез при заболеваниях женских половых органов			
		A22.21.003	Ректальный ультрафонофорез при заболеваниях мужских половых органов			
		A22.22.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях желез внутренней секреции			
		A22.23.003.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга			
		A22.24.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях периферической нервной системы			
		A22.26.026	Ультрафонофорез препаратов при заболеваниях органов зрения			
		A22.28.013	Ультрафонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек и мочевыводительного тракта			
14.1.3.3.	Инфракрасное излучение	A22.30.037	Сочетанное воздействие импульсных токов и фонофорез лекарственных веществ	ПРОЦЕД.	109	39,05
		A22.30.001	Воздействие инфракрасным излучением			
14.1.3.4.	Видимое излучение	A22.30.001.001	Инфракрасное излучение общее	ПРОЦЕД.	109	39,05
		A22.30.002	Воздействие излучением видимого диапазона			
		A22.30.002.001	Воздействие излучением видимого диапазона через зрительный анализатор (цветоимпульсная терапия)			
14.1.4.	ИНГАЛЯЦИИ		ИНГАЛЯЦИИ	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.4.1.	Ингаляции (различные)	A17.09.003.001	Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей			
		A20.26.002	Ингаляция карбогена при заболеваниях органа зрения			
		A25.09.001.003	Ингаляционное введение антибактериальных лекарственных препаратов при кистозном фиброзе (муковисцидозе)			
14.1.4.2.	Кислородотерапия в палатке	A20.30.024.003	Наружное применение газовой озонокислородной смеси	ПРОЦЕД.	109	39,05
14.1.4.3.	Баротерапия местная	A23.30.047	Лечебная рекомпрессия по кислородным режимам	ПРОЦЕД.	109	113,42
14.1.5.	МАССАЖ	A17.30.009	Баровоздействие - прессотерапия конечностей, пневмокомпрессия			
14.1.5.1.	Головы (лобно-височной и затылочнотеменной области)	A21.01.005	МАССАЖ Массаж волосистой части головы медицинский	ПРОЦЕД.	109	48,34



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.5.2.	Лица (лобной, окологлазничной, верхне и нижнечелюстной области)	A21.01.002	Массаж лица медицинский	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.3.	Шеи	A21.26.001	Массаж век медицинский	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.4.	Воротниковой зоны (задней поверхности шеи, спины до уровня IV грудного позвончика, передней поверхности грудной клетки до 2-го ребра)	A21.01.003	Массаж шеи медицинский	ПРОЦЕД.	109	71,58
14.1.5.5.	Верхней конечности	A21.01.003.001	Массаж воротниковой области			
14.1.5.6.	Верхней конечности, надплечья и области лопатки	A21.01.004	Массаж верхней конечности медицинский	ПРОЦЕД.	109	71,58
14.1.5.7.	Плечевого сустава (верхней трети плеча, области плечевого сустава и надплечья одноименной стороны)	A21.01.004.001	Массаж верхней конечности, надплечья и области лопатки	ПРОЦЕД.	109	94,83
14.1.5.8.	Локтевого сустава (верхней трети предплечья области локтевого сустава и нижней трети плеча и надплечья одноименной стороны)	A21.01.004.002	Массаж плечевого сустава	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.9.	Лучезапястного сустава (проксимального отдела кисти, области лучезапястного сустава и предплечья)	A21.01.004.003	Массаж локтевого сустава	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.10.	Кисти и предплечья	A21.01.004.004	Массаж лучезапястного сустава	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.11.	Области грудной клетки (области передней поверхности грудной клетки от передних границ надплечий до реберных дуг и области спины от 7-го шейного позвонка до 1-го поясничного позвонка)	A21.01.004.005	Массаж кисти и предплечья	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.12.	Спины (от VII шейного до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии у детей, включая пояснично-крестцовую область)	A21.30.005	Массаж грудной клетки медицинский	ПРОЦЕД.	109	118,08
14.1.5.13.	Мышц передней брюшной стенки	A21.03.007	Массаж спины медицинский	ПРОЦЕД.	109	71,58
14.1.5.14.	Пояснично-крестцовой области (от I поясничного позвонка до нижних ягодичных складок)	A21.30.001	Массаж передней брюшной стенки медицинский	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.15.	Сегментарный массаж поясничнокрестцовой области	A21.03.002.004	Массаж пояснично-крестцового отдела позвоночника	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.16.	Спины и поясницы (от VII шейного позвонка до крестца и от левой до правой средней аксиллярной линии)	A21.03.002.002	Сегментарный массаж пояснично-крестцовой области	ПРОЦЕД.	109	71,58
14.1.5.17.	Шейно-грудного отдела позвоночника (области задней поверхности шеи, области спины до I поясничного позвонка от левой до правой задней аксиллярной линии)	A21.03.007	Массаж спины медицинский	ПРОЦЕД.	109	94,83
14.1.5.18.	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	A21.03.002.005	Массаж шейно-грудного отдела позвоночника	ПРОЦЕД.	109	94,83
14.1.5.19.	Области позвоночника (области задней поверхности шеи, спины и поясничнокрестцовой области левой до правой задней аксиллярной линии)	A21.03.002.003	Сегментарный массаж шейно-грудного отдела позвоночника	ПРОЦЕД.	109	141,32
14.1.5.20.	Нижней конечности	A21.03.002	Массаж при заболеваниях позвоночника	ПРОЦЕД.	109	118,08
14.1.5.21.	Нижней конечности и поясницы (области стопы, голени, бедра, ягодичной и пояснично-крестцовой области)	A21.01.009	Массаж нижней конечности медицинский	ПРОЦЕД.	109	71,58
14.1.5.22.	Тазобедренного сустава (с верхней трети бедра, области тазобедренного сустава и ягодичной области одноименной стороны)	A21.01.009.001	Массаж нижней конечности и поясницы	ПРОЦЕД.	109	94,83
14.1.5.23.	Коленного сустава (верхней трети голени, области коленного сустава и нижней трети бедра)	A21.01.009.002	Массаж тазобедренного сустава и ягодичной области	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.24.	Голеностопного сустава (проксимального отдела стопы, области голеностопного сустава и нижней трети голени)	A21.01.009.003	Массаж коленного сустава	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.25.	Стопы и голени	A21.01.009.004	Массаж голеностопного сустава	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.26.	Общий массаж (у детей грудного и младшего дошкольного возраста)	A21.01.009.005	Массаж стопы и голени	ПРОЦЕД.	109	48,34
14.1.5.27.	Пневмокомпрессионный массаж (30 мин.)	A21.30.002	Общий массаж и гимнастика у детей раннего возраста	ПРОЦЕД.	109	141,32
14.1.5.28.	Пневмокомпрессионный массаж (60 мин.)	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи	ПРОЦЕД.	109	143,88
14.1.6.	ВОДОЛЕЧЕНИЕ	A21.01.007	Вакуумный массаж кожи	ПРОЦЕД.	109	216,60
14.1.6.1.	ВАННЫ		ВОДОЛЕЧЕНИЕ			
14.1.6.1.1.	Иодо-бромная	A20.30.001	Ванны минеральные лечебные (йодо-бромная)	ПРОЦЕД.	109	51,67
14.1.6.1.2.	Вихревая для конечностей	A20.30.008	Ванны вихревые лечебные	ПРОЦЕД.	109	55,78



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.6.1.3.	Морская	A20.30.001	Ванны минеральные лечебные (морская)	ПРОЦЕД.	109	50,19
14.1.6.1.4.	Сероводородная	A20.30.002	Ванны сероводородные лечебные	ПРОЦЕД.	109	56,58
14.1.6.1.5.	Радоновая	A20.30.003	Ванны радоновые лечебные	ПРОЦЕД.	109	77,35
14.1.6.1.6.	Скипидарная	A20.30.006	Ванны лекарственные лечебные (скипидарная)	ПРОЦЕД.	109	47,60
14.1.6.1.7.	Хвойная	A20.30.005	Ванны ароматические лечебные (хвойная)	ПРОЦЕД.	109	50,38
14.1.6.1.8.	Соляно-хвойная	A20.30.005	Ванны ароматические лечебные (соляно-хвойная)	ПРОЦЕД.	109	54,08
14.1.6.1.9.	4-х камерная	A20.30.009	Ванны местные (2 - 4-камерные) лечебные	ПРОЦЕД.	109	46,49
14.1.6.1.10.	Гидрогальванические ванны	A17.30.022	Гидрогальванические ванны общие	ПРОЦЕД.	109	116,23
		A17.30.023	Гидрогальванические ванны камерные для конечностей			
14.1.6.2.	ДУШИ		ДУШИ			
14.1.6.2.1.	Веерный	A20.30.011	Душ лечебный (веерный)	ПРОЦЕД.	109	55,78
14.1.6.2.2.	Циркулярный	A20.30.011	Душ лечебный (циркулярный)	ПРОЦЕД.	109	55,78
14.1.6.2.3.	Восходящий	A20.30.011	Душ лечебный (восходящий)	ПРОЦЕД.	109	55,78
14.1.6.2.4.	Нисходящий	A20.30.011	Душ лечебный (нисходящий)	ПРОЦЕД.	109	55,78
14.1.6.2.5.	Шарко	A20.30.011	Душ лечебный (Шарко)	ПРОЦЕД.	109	55,78
14.1.6.2.6.	Подводный массаж	A20.30.010	Подводный душ-массаж лечебный	ПРОЦЕД.	109	185,96
14.1.7.	ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ		ГРЯЗЕЛЕЧЕНИЕ			
14.1.7.1.	Аппликация грязевая	A20.03.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях костной системы	ПРОЦЕД.	109	128,28
		A20.09.003	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани			
		A20.13.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях периферических сосудов			
		A20.14.002	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A20.15.002	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях поджелудочной железы			
		A20.16.002	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки			
		A20.18.004	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях толстой кишки			
		A20.19.002	Воздействие лечебной грязью ректально			
		A20.20.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях женских половых органов			
		A20.20.002.001	Воздействие лечебной грязью вагинально или ректально			
		A20.21.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях мужских половых органов			
		A20.24.001	Грязелечение заболеваний периферической нервной системы			
		A20.28.001	Грязелечение при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта			
		A20.30.029	Воздействие лечебной грязью - пелоидотерапия полостная области десен			
14.1.7.2.	Аппликация озокеритовая	A20.03.003	Воздействие озокеритом при заболеваниях костной системы	ПРОЦЕД.	109	106,90
		A20.09.004	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани			
		A20.14.003	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A20.15.003	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях поджелудочной железы			
		A20.16.003	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки			
		A20.20.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях женских половых органов			
		A20.21.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях мужских половых органов			
		A20.23.001	Воздействие лечебной грязью при заболеваниях центральной нервной системы и			
		A20.23.002	Воздействие парафином (озокеритом) при заболеваниях центральной нервной			
		A20.24.003	Озокеритотерапия заболеваний периферической нервной системы			
		A20.30.036	Парафино-озокеритовая аппликация			
14.1.8.	ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ		ИГЛОРЕФЛЕКСОТЕРАПИЯ			
14.1.8.1.	Иглорефлексотерапия при терапевтических, неврологических, гинекологических заболеваниях	A21.01.011	Рефлексотерапия при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки	СЕАНС	79	66,46
		A21.03.003	Рефлексотерапия при заболеваниях костной системы			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.8.2.	Иглорефлексотерапия при офтальмологических заболеваниях	A21.05.001 A21.08.001 A21.09.001 A21.10.004 A21.12.003 A21.13.002 A21.14.002 A21.15.001 A21.16.001 A21.20.003 A21.21.002 A21.22.002 A21.23.002 A21.24.002 A21.25.001 A21.28.001 A21.26.003	Рефлексотерапия при заболеваниях органов системы кроветворения и крови Рефлексотерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей Рефлексотерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани Рефлексотерапия при заболеваниях сердца и перикарда Рефлексотерапия при заболеваниях крупных кровеносных сосудов Рефлексотерапия при заболеваниях периферических сосудов Рефлексотерапия при заболеваниях печени, желчевыводящих путей Рефлексотерапия при заболеваниях поджелудочной железы Рефлексотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов Рефлексотерапия при заболеваниях мужских половых органов Рефлексотерапия при заболеваниях желез внутренней секреции Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы Рефлексотерапия при заболеваниях органа слуха Рефлексотерапия при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта Рефлексотерапия при заболеваниях органа зрения	КУРС ЛЕЧЕНИЯ - 10СЕАНСОВ	79	493,45
14.1.9.	СПЕЛЕОТЕРАПИЯ		СПЕЛЕОТЕРАПИЯ			
14.1.9.1.	Галотерапия низкодисперсная	A20.30.018.001	Галотерапия (низкодисперсная)	СЕАНС	109	103,11
14.1.9.2.	Галотерапия высокодисперсная	A17.09.003.001	Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей (низкодисперсная)	СЕАНС	109	206,23
14.1.10.	ПРОЦЕДУРЫ ПО ЛФК ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ:	A17.09.003.001	Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей(высоккодисперсная)			
14.1.10.1.	Осмотр	A20.30.018.001	Галотерапия (высоккодисперсная)			
14.1.10.2.	ПРОЦЕДУРЫ ПО ЛФК ДЛЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ:		ПРОЦЕДУРЫ ПО ЛФК ВЗРОСЛЫМ И ДЕТАМ:	ОСМОТР	147	108,47
14.1.10.2.1.	В период выздоровления или хронического течения заболевания при индивидуальном методе занятий,	B01.020.001	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре	ПРОЦЕД.	147	179,55
14.1.10.2.2.	при групповом методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(индивидуальное занятие)	ПРОЦЕД.	147	84,77
14.1.10.3.	ДЛЯ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЙ:	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры) (групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	108,47
14.1.10.3.1.	при индивидуальном методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(индивидуальное занятие)	ПРОЦЕД.	147	49,24
14.1.10.3.2.	при групповом методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры) (групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	108,47
14.1.10.4.	ДЛЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ, В ПЕРИОД ИММОБИЛИЗАЦИИ:	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры) (групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	61,09
14.1.10.4.1.	при индивидуальном методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(индивидуальное занятие)	ПРОЦЕД.	147	215,09
14.1.10.4.2.	при групповом методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры) (групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	179,55
14.1.10.4.3.	при травмах позвоночника и таза	A19.03.004.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга (в период иммобилизации)	ПРОЦЕД.	147	84,77
14.1.10.4.4.	после иммобилизации индивидуальные занятия	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(индивидуальное занятие)	ПРОЦЕД.	147	250,62
14.1.10.4.5.	после иммобилизации групповые занятия	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	108,47
14.1.10.4.6.	ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА:		ПРИ ТРАВМАХ ПОЗВОНОЧНИКА:			
14.1.10.4.6.1.	при индивидуальном методе занятий	A19.03.004.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга	ПРОЦЕД.	147	
14.1.10.4.6.2.	при групповом методе занятий	A19.03.004.002	Групповое занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга	ПРОЦЕД.	147	
14.1.10.5.	ДЛЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ:		ДЛЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ:			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.1.10.5.1.	при индивидуальном методе занятий	A19.23.002.014	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	ПРОЦЕД.	147	215,09
14.1.10.5.2.	при групповом методе занятий	A19.23.002.015	Групповое занятие лечебной физкультурой при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	ПРОЦЕД.	147	108,47
14.1.10.6.	ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ И РОЖЕНИЦ В РОДДОМАХ И ЖЕНСКИХ		ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ И РОЖЕНИЦ В РОДДОМАХ И ЖЕНСКИХ			
14.1.10.6.1.	при индивидуальном методе занятий	A19.20.002.001	Индивидуальное занятие лечебной физкультурой в акушерстве	ПРОЦЕД.	147	108,47
14.1.10.6.2.	при групповом методе занятий	A19.20.002.002	Групповое занятие лечебной физкультурой в акушерстве	ПРОЦЕД.	147	72,93
14.1.10.7.	ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ШКОЛАХ:		ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ШКОЛАХ:			
14.1.10.7.1.	при индивидуальном методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(индивидуальное занятие)	ПРОЦЕД.	147	215,09
14.1.10.7.2.	при групповом методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	108,47
14.1.10.8.	ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ):		ДЛЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ):			
14.1.10.8.1.	при индивидуальном методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(индивидуальное занятие)	ПРОЦЕД.	147	179,55
14.1.10.8.2.	при групповом методе занятий	A25.30.019	Назначение комплекса упражнений (лечебной физкультуры)(групповое занятие)	ПРОЦЕД.	147	72,93
14.1.14.	Подводное вытяжение	A21.03.010	Подводное вытяжение позвоночника	ПРОЦЕД.	109	229,31
14.1.15.	КВЧ-ТЕРАПИЯ		КВЧ-ТЕРАПИЯ			
14.1.15.1.	КВЧ-терапия (курс - 10 процедур)	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)(курс 10 процедур)	КУРС- 10ПРОЦ.	109	1597,08
14.1.15.2.	КВЧ 1 БИОЛОГИЧЕСКИ-АКТИВНОЙ ТОЧКИ	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)(1 биологически активная точка)	ПРОЦЕД.	109	22,90
14.1.15.3.	КВЧ-терапия (1 процедур.)	A17.30.008	Воздействие электромагнитным излучением миллиметрового диапазона (КВЧ-терапия)1 процедура)	ПРОЦЕД.	109	200,00
14.1.16.	Гравитационная терапия	A17.30.039	Воздействие гравитации	СЕАНС	109	196,55
14.2.	ДЕТЯМ		ДЕТЯМ			
14.2.1.	ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ		ЭЛЕКТРОЛЕЧЕНИЕ			
14.2.1.1.	Гальванизация	A17.24.002	Гальванизация при заболеваниях периферической нервной системы	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.26.005	Гальванизация при заболеваниях органа зрения			
14.2.1.2.	Лекарственный электрофорез постоянным, диадинамическим синусоидальным модулированными токами	A17.30.024.001	Электрофорез диадинамическими токами (ДЦТ-форез)	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.30.024.002	Электрофорез синусоидальными модулированными токами (СМТ-форез)			
		A17.03.001	Электрофорез лекарственных препаратов при костной патологии			
		A17.04.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях суставов			
		A17.05.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях системы органов кровообращения и крови			
		A17.07.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов			
		A17.08.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.08.001.001	Электрофорез лекарственных препаратов эндоназальный			
		A17.09.001	Электрофорез лекарственных препаратов при патологии легких			
		A17.12.001	Электрофорез при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A17.13.001	Электрофорез лекарственных препаратов при нарушениях микроциркуляции			
		A17.14.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A17.15.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях поджелудочной железы			
		A17.16.001	Электорофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки			
		A17.19.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях кишечника			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.2.1.6.	Электростимуляция мышц (с учетом проведения процедуры врачом)	A17.20.002	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях женских половых органов	ПРОЦЕД.	109	113,42
		A17.21.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях мужских половых органов			
		A17.22.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях желез внутренней секреции			
		A17.23.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга			
		A17.24.005	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях периферической нервной системы			
		A17.25.001	Внутриушной электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа слуха			
		A17.26.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях органа зрения			
		A17.28.001	Электрофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек			
		A17.29.003	Лекарственный электрофорез при неуточненных заболеваниях			
		A17.24.010	Многофункциональная электростимуляция мышц			
14.2.1.7. 14.2.1.8. 14.2.1.9.	Электросон (в том числе и церебральная электровагинация) Диадинамо-терапия СТМ - терапия	A17.02.001	Электростимуляция мышц	ПРОЦЕД. ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	109	187,81 113,42 113,42
		A17.20.003	Электростимуляция шейки матки			
		A17.30.006	Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС)			
14.2.1.10.	Токи надтональной частоты	A17.16.002	Электростимуляция желудочно-кишечного тракта	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.29.002	Электросон			
		A17.30.003	Диадинамотерапия			
		A17.01.013	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки			
		A17.03.003	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при костной патологии			
		A17.10.001.001	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при патологии сердца и перикарда			
		A17.13.002	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при нарушениях микроциркуляции			
		A17.24.007	Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ-терапия) при заболеваниях периферической нервной системы			
		A17.01.002.001	Физиопунктура токами надтональной частоты			
		A17.01.011	Воздействие токами надтональной частоты при заболеваниях кожи и подкожножировой клетчатки			
		A17.03.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при костной патологии			
		A17.07.010	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов			
		A17.08.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) ультратонотерапия эндоназальная при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.10.004	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии сердца и перикарда			
		A17.13.003	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при нарушениях микроциркуляции			
		A17.20.007	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов			
		A17.23.005	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) головы, шеи, воротниковой зоны			
		A17.24.008	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при заболеваниях периферической нервной системы			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
14.2.1.11.	Дарсонвализация местная	A17.25.004	Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) эндоурально при заболеваниях органа слуха	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.30.032	Воздействие токами надтональной частоты			
		A17.01.007	Дарсонвализация кожи			
		A17.05.001	Дарсонвализация местная при заболеваниях системы органов кроветворения и крови			
		A17.07.007	Дарсонвализация при патологии полости рта			
		A17.08.002	Дарсонвализация при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.08.006	Дарсонвализация эндоназальная при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A17.10.003	Дарсонвализация при патологии сердца и перикарда			
		A17.12.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A17.13.004	Дарсонвализация при нарушениях микроциркуляции			
14.2.1.13.	Флюктуоризация	A17.23.002	Дарсонвализация местная при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.24.004	Дарсонвализация местная при заболеваниях периферической нервной системы			
		A17.25.002	Дарсонвализация органа слуха			
		A17.25.005	Дарсонвализация эндоурально при заболеваниях органа слуха			
		A17.01.015	Флюктуоризация при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки			
		A17.03.004	Флюктуоризация при костной патологии			
		A17.07.008	Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов			
		A17.24.006	Флюктуоризация при заболеваниях периферической нервной системы			
		A17.30.033	Флюктуоризация			
		A17.30.015	Франклинизация			
14.2.1.14.	Франклинизация общая	A17.30.015	Франклинизация	ПРОЦЕД.	109	39,05
14.2.1.15.	Франклинизация местная	A17.30.015	Франклинизация	ПРОЦЕД.	109	39,05
14.2.1.16.	Индуктотермия	A17.07.012	Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.09.005	Высокочастотная магнитотерапия - индуктотермия при заболеваниях нижних дыхательных путей			
		A17.28.004	Высокочастотная магнитотерапия - индуктотермия при заболеваниях почек и мочевого выделительного тракта			
14.2.1.18.	УВЧ - терапия	A17.30.016	Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)	ПРОЦЕД.	109	57,64
14.2.1.19.	Дециметроволновая терапия	A17.30.017	Воздействие электрическим полем ультравысокой частоты (ЭП УВЧ)	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.30.018	Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)			
		A22.25.003	Микроволновое излучение дециметрового диапазона при заболеваниях органов слуха			
14.2.1.20.	Сантиметроволновая терапия	A17.20.008	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия) вагинально или ректально при заболеваниях женских половых органов	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.30.007	Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)			
14.2.1.21.	Магнитотерапия низкочастотная	A17.07.005	Магнитотерапия при патологии полости рта и зубов	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A17.26.002	Низкочастотная магнитотерапия на орган зрения			
14.2.1.22.	Аэроинотерапия групповая	A17.30.025	Общая магнитотерапия	ПРОЦЕД.	109	48,34
		A17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей (групповая)			
		A17.09.002.001	Аэрозольтерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей (групповая)			
14.2.1.23.	Аэроинотерапия индивидуальная или местная	A17.30.028	Аэрозольтерапия	ПРОЦЕД.	109	39,05
		A17.08.003	Аэрозольтерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей (индивидуальная)			
		A17.09.002.001	Аэрозольтерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей (индивидуальная)			
14.2.1.24.	Электроаэрозольтерапия групповая	A17.30.028	Аэрозольтерапия	ПРОЦЕД.	109	76,23
		A17.09.002	Электроаэрозольвоздействие при заболеваниях нижних дыхательных путей(групповая)			
14.2.1.25.	Электроаэрозольтерапия индивидуальная	A17.09.002	Электроаэрозольвоздействие при заболеваниях нижних дыхательных	ПРОЦЕД.	109	76,23
14.2.2.	СВЕТОЛЕЧЕНИЕ		СВЕТОЛЕЧЕНИЕ			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
14.2.2.1.	Определение биодозы	A22.30.014	Определение биодозы для ультрафиолетового облучения	ПРОЦЕД.	109	113,42
14.2.2.2.	УФ - облучение общее и местное	A18.05.005	Ультрафиолетовое облучение крови	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A22.01.006	Ультрафиолетовое облучение кожи			
		A22.04.004	Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях суставов			
		A22.07.005	Ультрафиолетовое облучение ротоглотки			
		A22.08.006	Воздействие коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A22.09.009	Воздействие селективным (широкополосным) коротким ультрафиолетовым светом при заболеваниях нижних дыхательных путей			
		A22.23.002	Ультрафиолетовое облучение при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга			
		A22.25.002	Светолечение коротким ультрафиолетовым излучением наружного уха			
		A22.26.024	Ультрафиолетовое облучение (местное) при заболеваниях глаза и его придаточных пазух			
		A22.26.031	Кросслинкинг роговичного коллагена с использованием ультрафиолетового излучения			
		A22.27.001	Ультрафиолетовое облучение слизистой носа			
		A22.30.003	Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением			
		A22.30.004	Воздействие длинноволновым ультрафиолетовым излучением			
		A22.30.007	Воздействие интегральным ультрафиолетовым излучением			
14.2.2.3.	ОБЛУЧЕНИЕ ДРУГИМИ ИСТОЧНИКАМИ СВЕТА:		ОБЛУЧЕНИЕ ДРУГИМИ ИСТОЧНИКАМИ СВЕТА:			
14.2.2.3.1.	Лазеротерапия	A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)	ПЛОТКА	109	57,64
		A22.04.001	Внутрисуставная лазеротерапия			
		A22.20.001	Лазеротерапия при заболеваниях женских половых органов			
		A22.20.008	Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов			
		A22.20.008.001	Магнитолазеротерапия при заболеваниях женских половых органов			
		A22.02.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мышц			
		A22.04.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях суставов			
		A22.05.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях органов кровообращения и крови			
		A22.07.003	Лазерная физиотерапия челюстно-лицевой области			
		A22.07.008	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область десен			
		A22.08.003	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением на область зева			
		A22.08.004	Воздействие лазерным низкоинтенсивным излучением эндоназально			
		A22.08.007	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A22.08.024	Низкоинтенсивная лазерная терапия интраларингеальная			
		A22.10.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях сердца и перикарда			
		A22.12.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A22.12.005	Воздействие лазерным излучением при сосудистых новообразованиях			
		A22.13.001	Лазерное облучение крови			
		A22.14.003	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A22.20.001.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением вагинально			
		A22.21.007	Ректальное воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мужских половых органов			
		A22.22.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях желез внутренней секреции			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
14.2.2.4. 14.2.2.5.	Электросветовая ванна Электростимуляция	A22.23.001 A22.24.001 A22.28.004 A22.28.014 A22.30.002 A17.02.001 A17.16.002 A17.20.003 A17.24.010 A17.24.011 A17.26.003 A17.26.004 A17.28.002 A17.28.003 A17.30.006 A17.30.030 A17.30.035 A17.30.035.001	Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях мочевыделительного тракта Воздействие излучением видимого диапазона Электростимуляция мышц Электростимуляция желудочно-кишечного тракта Электростимуляция шейки матки Многофункциональная электростимуляция мышц Электростимуляция двигательных нервов Электростимуляция зрительного нерва Электростимуляция цилиарного тела Электростимуляция мочеточников при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта Электростимуляция мочевого пузыря Чрескожная короткоимпульсная электростимуляция (ЧЭНС) Электростимуляция лицевого и/или тройничного нервов, мимических и/или жевательных мышц Электростимуляция Электростимуляция с использованием биологической обратной связи	ПРОЦЕД. ПРОЦЕД.	109 109	57,64 118,08
14.2.3. 14.2.3.1.	УЛЬТРАЗВУК Ультразвуковая терапия	A07.21.003 A22.01.001 A22.04.002 A22.07.006 A22.08.002 A22.12.002 A22.14.002 A22.14.010 A22.14.011 A22.16.002 A22.20.007 A22.22.002 A22.23.003 A22.24.002 A22.26.025 A22.28.003 A22.28.008.003 A22.30.022 A22.30.030	Ультразвуковая фокусирующая ультразвуковая терапия рака предстательной железы Ультразвуковое лечение кожи Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов Воздействие ультразвуком на область десен Воздействие ультразвуком при заболеваниях верхних дыхательных путей Воздействие ультразвуком при заболеваниях крупных кровеносных сосудов Воздействие ультразвуком при заболеваниях печени и желчевыводящих путей Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях печени и желчевыводящих путей Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях желчного пузыря Воздействие ультразвуком при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях молочной железы Воздействие ультразвуком при заболеваниях желез внутренней секреции Воздействие ультразвуковое при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы Воздействие ультразвуковое при заболеваниях органов зрения Воздействие ультразвуковое при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта Высокоинтенсивная фокусирующая ультразвуковая абляция опухоли почки Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях костно-мышечной системы и суставов	ПРОЦЕД.	109	94,83



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
14.2.3.2.	Фонофорез	A22.30.031	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях забрюшинного пространства	ПРОЦЕД.	109	94,83
		A22.30.032	Высокоинтенсивное сфокусированное ультразвуковое воздействие при новообразованиях брюшины			
		A17.30.034	Ультрафонофорез лекарственный			
		A22.01.001.001	Ультрафонофорез лекарственный кожи			
		A22.02.002	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях мышц			
		A22.04.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях суставов			
		A22.07.007	Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен			
		A22.08.005	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A22.09.008	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях нижних дыхательных путей			
		A22.12.002.002	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A22.14.002.001	Ультрафонофорез лекарственный при заболеваниях печени и желчевыводящих путей			
		A22.16.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки			
		A22.19.002	Ректальный ультрафонофорез при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки			
		A22.20.002	Внутривлагалищный ультрафонофорез при заболеваниях женских половых органов			
		A22.21.003	Ректальный ультрафонофорез при заболеваниях мужских половых органов			
		A22.22.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях желез внутренней секреции			
14.2.3.3.	Инфракрасное излучение	A22.23.003.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A22.24.002.001	Лекарственный ультрафонофорез при заболеваниях периферической нервной			
14.2.3.4.	Видимое излучение	A22.26.026	Ультрафонофорез препаратов при заболеваниях органов зрения	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A22.28.013	Ультрафонофорез лекарственных препаратов при заболеваниях почек и мочевого выделительного тракта			
14.2.4.	ИНГАЛЯЦИИ	A22.30.037	Сочетанное воздействие импульсных токов и фонофорез лекарственных веществ	ПРОЦЕД.	109	48,34
		A22.30.001	Воздействие инфракрасным излучением			
14.2.4.1.	Ингаляции различные	A22.30.001.001	Инфракрасное излучение общее	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A22.30.002	Воздействие излучением видимого диапазона			
14.2.4.2.	Кислородотерапия в палатке	A22.30.002.001	Воздействие излучением видимого диапазона через зрительный анализатор (цветоимпульсная терапия)	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A17.09.003.001	ИНГАЛЯЦИИ Галоингаляционная терапия при заболеваниях нижних дыхательных путей			
14.2.5.	ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ	A20.26.002	Ингаляция карбогена при заболеваниях органа зрения	ПРОЦЕД.	109	57,64
		A25.09.001.003	Ингаляционное введение антибактериальных лекарственных препаратов при кистозном фиброзе (муковисцидозе)			
14.2.5.3.	Поверхностная (кожная) рефлексотерапия	A20.30.024.003	Наружное применение газовой озонокислородной смеси	ПРОЦЕД.	79	50,41
		A23.30.047	Лечебная рекомпрессия по кислородным режимам ЛЕЧЕНИЕ ДЕТЕЙ МЕТОДАМИ РЕФЛЕКСОТЕРАПИИ			
		A21.01.011	Рефлексотерапия при заболеваниях кожи и подкожно-жировой клетчатки	ПРОЦЕД.	79	50,41
		A21.03.003	Рефлексотерапия при заболеваниях костной системы			
		A21.05.001	Рефлексотерапия при заболеваниях органов системы кроветворения и крови			
		A21.08.001	Рефлексотерапия при заболеваниях верхних дыхательных путей			
		A21.09.001	Рефлексотерапия при заболеваниях нижних дыхательных путей и легочной ткани			
		A21.10.004	Рефлексотерапия при заболеваниях сердца и перикарда			
		A21.12.003	Рефлексотерапия при заболеваниях крупных кровеносных сосудов			
		A21.13.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферических сосудов			
		A21.14.002	Рефлексотерапия при заболеваниях печени, желчевыводящих путей			



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед. помощи	Тариф (руб.)
14.2.5.5.	Баночный массаж	A21.15.001	Рефлексотерапия при заболеваниях поджелудочной железы			
14.2.5.8.	Электрорефлексотерапия	A21.16.001	Рефлексотерапия при заболеваниях пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки			
14.2.5.9.	Микроволновая резонансная рефлексотерапия	A21.20.003	Рефлексотерапия при заболеваниях женских половых органов			
18.	ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	A21.21.002	Рефлексотерапия при заболеваниях мужских половых органов			
18.6.	Определение рецепторов стероидных гормонов	A21.22.002	Рефлексотерапия при заболеваниях желез внутренней секреции			
		A21.23.002	Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы			
		A21.24.002	Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы			
		A21.25.001	Рефлексотерапия при заболеваниях органа слуха			
		A21.26.003	Рефлексотерапия при заболеваниях органа зрения			
		A21.28.001	Рефлексотерапия при заболеваниях почек и мочевыделительного тракта			
		A21.01.007	Вакуумный массаж кожи	ПРОЦЕД.	79	94,82
		A17.01.001	Электронпунктура и электронпунктура в рефлексотерапии	ПРОЦЕД.	79	66,60
		A17.01.006	Биорезонансная терапия в рефлексотерапии	ПРОЦЕД.	79	66,60
		A08.30.034	Определение экспрессии рецепторов к эстрогенам и прогестерону иммуногистохимическим методом	ИССЛЕД.	67	3292,02
18.7.	Иммунодиагностика лимфопролиферативных заболеваний	A08.06.003.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала лимфоузла с применением иммуногистохимических методов	ИССЛЕД.	15 67	8063,34
18.8.	Определение прогностических маркеров	A12.06.053	Определение маркеров ANCA-ассоциированных васкулитов: PR3 (c-ANCA), МПО (p-ANCA)	ИССЛЕД.	15 67	2146,95
		A12.30.012.001	Иммунофенотипирование биологического материала для выявления маркеров гемобластозов		15	
		A12.30.012.002	Иммунофенотипирование биологического материала для выявления маркеров минимальной остаточной болезни при гемобластозах			
		A12.30.012.004	Иммунофенотипирование биологического материала для выявления негемопозитических маркеров			
		A26.20.032	Молекулярно-биологическое исследование влагалищного отделяемого на микроорганизмы-маркеры бактериального вагиноза			
		A26.30.032	Молекулярно-биологическое исследование культуры, полученной путем бактериологического посева образцов различного биологического материала, для выявления генетических маркеров антибиотикорезистентности			
18.9.	Иммунодиагностика метастазов без первичного очага	A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов	ИССЛЕД.	67 15	7498,29
		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)			
18.10.	Иммуногистохимическое определение индекса пролиферации Ki67	A08.30.038	Определение индекса пролиферативной активности экспрессии Ki-67 иммуногистохимическим методом	ИССЛЕД.	67 15	1825,23
18.11.	Иммуногистохимическое определение прогностических маркеров p53	A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (маркер p53)	ИССЛЕД.	67 15	598,91
18.12.	Иммуногистохимическое определение HER-2 Neo статуса	A08.30.013.001	Патолого-анатомическое исследование белка к рецепторам HER2/neu с применением иммуногистохимических методов	ИССЛЕД.	67 15	1102,74
18.13.	Иммуногистохимическое определение прогностического маркера bcl-2	A08.30.013	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала с применением иммуногистохимических методов (bcl-2)	ИССЛЕД.	67 15	654,55



Номер позиции прейск.	Наименование позиции	Код услуги	Наименование медицинской услуги по Номенклатуре медицинских услуг	Ед. изм.	Код профиля оказан. мед.помощи	Тариф (руб.)
18.14.	Уточняющая иммуногистохимическая диагностика нейроэндокринных опухолей	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)	ИССЛЕД.	67	3270,18
18.15.	Уточняющая иммуногистохимическая диагностика GIST (гастроинтестинальной опухоли)	A08.17.001.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала тонкой кишки с применением иммуногистохимических методов	ИССЛЕД.	15 67	5910,74
		A08.16.002.002	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала желудка с применением иммуногистохимических методов		15	
		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)			
18.16.	Комплексное исследование нефробиоптата (до 4 кусочков) методом световой микроскопии и иммунофлюоресценции	A08.28.005	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала почек	ИССЛЕД.	67	5118,00
					15	

Примечание:

1. Цены на ультразвуковые, эндоскопические исследования не включают в себя рентгенологические исследования.



Приложение № 1  
к Тарифному соглашению в системе  
обязательного медицинского страхования  
Самарской области

ПРЕЙСКУРАНТ №У-35-01-2020/2- на эфферентные методы лечения (с 1 февраля 2020 года)

**Базовый тариф на оплату услуг гемодиализа (код услуги А18.05.002 "Гемодиализ")**

**5 093**

Код	Код услуги (по номенклатуре)	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	КЗ (коэффициент относительной затратоемкости)	Тариф (руб)
29.		УСЛУГИ ГЕМОДИАЛИЗА				
29.1.	A18.05.002 A18.05.002.002	Гемодиализ Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар	услуга	1,00	5 093
29.2.	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар	услуга	1,05	5 348
29.3.	A18.05.011	Гемодиафильтрация	стационарно, дневной стационар	услуга	1,08	5 500
12.3.1.	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	0,92	4 686
12.1.1.	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	2,76	14 057
12.1.5.1.	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	2,88	14 668
12.3.2.	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	2,51	12 783
12.8.4.	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	стационарно	услуга	3,01	15 330
12.1.3.	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5,23	26 636
12.1.5.2.	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	5,48	27 910
12.8.3.	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	стационарно	сутки	5,73	29 183

**Базовый тариф на оплату услуг перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 Перитонеальный диализ)**

**4 000**

Код	Код услуги (по номенклатуре)	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	КЗ (коэффициент относительной затратоемкости)	Тариф (руб)
28.		УСЛУГИ ПЕРИТОНЕАЛЬНОГО ДИАЛИЗА				
28.1.	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,00	4 000
28.6.	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	4,92	19 680
28.5.	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,24	4 960
28.7.	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,09	4 360



**Иные методы**

Код	Код услуги (по номенклатуре)	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты		Тариф (руб)
12.2.	A18.05.006	Гемосорбция	амбулаторно	услуга		3334,64
12.4.1.	A18.05.001	Плазмаферез (среднеобъемный дискретный)	амбулаторно	услуга		2990,43
12.4.2.	A18.05.001	Плазмаферез (среднеобъемный аппаратный)	амбулаторно	услуга		6939,77
12.4.3.	A18.05.001.001	Плазмообмен	стационарно, амбулаторно	услуга		23062,62
12.4.4.	A18.05.001.004	Плазмофильтрация каскадная	стационарно, амбулаторно	услуга		40733,52
12.6.	A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)	амбулаторно	услуга		843,58
12.9.	A18.05.013	Реинфузия крови	амбулаторно	услуга		19491,92
12.10.3.	A18.05.017	Цитаферез гемопоэтических клеток	амбулаторно	услуга		22390,70
12.10.4.	A18.05.010	Эритроцитаферез	амбулаторно	услуга		2992,13



с 1 февраля 2020 года

Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Код МО/отделения по справочнику организаций сферы здравоохранения	Медицинские организации по уровням оказания медицинской помощи в стационарных условиях
		<b>1 уровня</b>
302	630003	ГБУЗ СО "Богатовская центральная районная больница"
402	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая центральная районная больница"
502	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская центральная районная больница"
602	630006	ГБУЗ СО "Борская центральная районная больница"
701	630007	ГБУЗ СО "Волжская центральная районная больница"
802	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская центральная районная больница"
1002	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская центральная районная больница"
1102	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская центральная районная больница"
1402	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская центральная районная больница"
1602	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"
1802	630018	ГБУЗ СО "Приволжская центральная районная больница"
2002	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская центральная районная больница"
2102	630021	ГБУЗ СО "Сызранская центральная районная больница"
2202	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская центральная районная больница"
2302	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская центральная районная больница"
2402	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская центральная районная больница"
2502	630025	ГБУЗ СО "Шигонская центральная районная больница"
2602	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская центральная районная больница"
2702	630027	ГБУЗ СО "Елховская центральная районная больница"
3202	630032	ГБУЗ СО "Октябрьская центральная городская больница"
3419	630038	ГБУЗ СО "Сызранская городская больница №3"
		<b>2 уровня</b>
202	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская центральная районная больница"
902	630009	ГБУЗ СО "Кинельская центральная больница города и района"
1202	630012	ГБУЗ СО "Красноярская центральная районная больница"
1302	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская центральная районная больница"
1702	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская центральная больница города и района"
1902	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская центральная районная больница"
3002	630028	ГБУЗ СО "Жигулевская центральная городская больница"
3102	630029	ГБУЗ СО "Новокуйбышевская центральная городская больница"
1502	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская центральная районная больница"
3302	630033	ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"
3408	630035	ГБУЗ СО "Сызранская городская больница № 2"
3409	630036	ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская больница"
	3409001	Акушерское наблюдательное отделение (1)
	3409002	Гинекологическое отделение (1)
	3409006	Неврологическое отделение (1)
	3409007	Неврологическое отделение для больных с онмк (1)
	3409008	Онкологическое отделение (1)
	3409009	Отделение 2 этапа выхаживания новорожденных (1)
	3409013	Оториноларингологическое отделение (1)
	3409014	Офтальмологическое отделение (1)
	3409016	Радиологическое отделение (1)
	3409024	Терапевтическое отделение (1)
	3409026	Урологическое отделение (1)
	3409027	Хирургическое отделение (1)
	3409032	Инфекционное отделение
	3409034	Терапевтическое отделение
6015	630259	ГБУЗ "Самарский областной кожно-венерологический диспансер"
	3112002	Стационар ДВО г.о. Новокуйбышевска ГБУЗ "СОКВД"
3412	630262	ГБУЗ СО «Сызранский кожно-венерологический диспансер»
3501	630042	ГБУЗ СО "Чапаевская центральная городская больница"
4018	630044	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская детская больница № 1"
	4018002	Неврологическое отделение N5
	4018015	Отделение медицинской реабилитации N2
	4018025	Педиатрическое отделение № 1
	4018038	Педиатрическое отделение № 11
	4018048	Пульмонологическое отделение N7
	4018051	Травматолого-ортопедическое отделение N8
4021	630047	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница № 2 имени В.В.Банькина"
	4021006	Неврологическое
	4021008	Отделение акушерской патологии беременности
	4021010	Оториноларингологическое
	4021011	Терапевтическое
	4021001	Акушерское-наблюдательное
4022	630048	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница № 1"



	4022004	Колопроктологическое отделение
	4022005	Неврологическое отделение
	4022006	Нефрологическое отделение
	4022008	Отделение гемодиализа
	4022009	Отделение острых отравлений
	4022011	Терапевтическое отделение N1
	4022014	Хирургическое отделение
	4022015	Эндокринологическое отделение
4023	<b>630049</b>	<b>ГБУЗ СО "Тольяттинская городская больница № 4"</b>
	4023001	Гастроэнтерологическое
	4023002	Гнойно-хирургическое
	4023003	Неврологическое
	4023006	Отоларингологическое
	4023010	Ревматологическое
	4023011	Терапевтическое
	4023014	Урологическое
4024	<b>630050</b>	<b>ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница № 5"</b>
	4011002	Отделение медицинской реабилитации детей дошкольного возраста (круглосуточный стационар)
	4036003	Детское хирургическое отделение
	4036005	Офтальмологическое отделение
	4036006	Педиатрическое отделение N1
	4036007	Педиатрическое отделение N2
	4037009	Гастроэнтерологическое отделение
	4037012	Кардиологическое отделение N1
	4037013	Кардиологическое отделение N2
	4037014	Неврологическое отделение N1
	4037015	Неврологическое отделение N2
	4037016	Пульмонологическое отделение
	4037018	Терапевтическое отделение N1
	4037019	Терапевтическое отделение N2
	4037020	Эндокринологическое отделение
	4038021	Детское травматологическое отделение
	4038023	Нейрохирургическое отделение
	4038024	Отделение гнойной хирургии N3
	4038025	Отделение торакальной хирургии
	4038026	Отделение челюстно-лицевой хирургии
	4038027	Отоларингологическое отделение
	4038030	Хирургическое отделение N1
	4038031	Хирургическое отделение N2
	4039035	Химиотерапевтическое отделение
	4040037	Детское инфекционное отделение N1
	4040038	Детское инфекционное отделение N2
	4040039	Инфекционное отделение N3
	4040040	Инфекционное отделение N4
	4040041	Инфекционное отделение N5
	4040042	Инфекционное отделение N6
	4040043	Инфекционное отделение N7
	4040044	Инфекционное отделение N8
	4041045	Гинекологическое отделение N1
	4041046	Гинекологическое отделение N2
	4041047	Гинекологическое отделение N3
	4041070	Гинекологическое отделение N4
	4041049	Детское гинекологическое отделение
	4045051	Акушерское наблюдательное отделение N1
	4045052	Акушерское наблюдательное отделение N2
	4045053	Акушерское наблюдательное отделение N3
	4045057	Отделение акушерской патологии беременности
4050	<b>630261</b>	<b>ГБУЗ СО "Тольяттинский кожно-венерологический диспансер"</b>
4061	<b>630060</b>	<b>ФГБУЗ СМКЦ ФМБА России</b>
5002	<b>630063</b>	<b>ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница № 1 имени Н.И.Пирогова"</b>
	5002001	Акушерское наблюдательное отделение N20
	5002002	Акушерское наблюдательное отделение N21
	5002003	Гинекологическое отделение
	5002004	Гинекологическое отделение для больных с хирургическими гнойными заболеваниями
	5002005	Кардиологическое отделение
	5002006	Неврологическое отделение для больных с ОНМК
	5002019	Неврологическое отделение № 16
	5002011	Отделение патологии беременности
	5002015	Урологическое отделение
	5002016	Хирургическое гнойное отделение
	5002009	Отделение новорожденных, в том числе недоношенных №20А
	5002010	Отделение новорожденных, в том числе недоношенных №21А
5003	<b>630064</b>	<b>ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница № 2 имени Н.А.Семашко"</b>
	5003001	Акушерское наблюдательное отделение
	5003003	Гинекологическое отделение гнойной хирургии
	5003004	Детское инфекционное отделение



	5003005	Неврологическое отделение для больных с ОНМК
	5003007	Отделение акушерское патологии беременности
	5003008	Терапевтическое отделение
5015	630272	ГБУЗ "Самарская областная клиническая гериатрическая больница"
5018	630067	ГБУЗ СО"Самарская областная детская инфекционная больница"
5202	630072	ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница № 8"
5207	630075	ГБУЗ СО "СМСЧ №5"
5306	630077	ГБУЗ СО"Самарская городская больница № 7"
5401	630078	ГБУЗ СО"Самарская городская больница № 10"
5602	630083	ГБУЗ СО"Самарская городская больница № 4"
	630066	ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н.Ивановой"
	5017003	Гастроэнтерологическое
	5017005	Инфекционное
	5017007	Неврологическое
	5017022	Отделение реабилитации детей раннего возраста
5606	630085	ГБУЗ СО"Самарская городская детская больница № 2"
5902	630095	ГБУЗ СО"Самарская городская больница № 6"
6002	630098	ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В. Д. Середавина"
	6002001	Акушерское наблюдательное отделение N1
	6002002	Акушерское патол. беременности N1
	6002003	Акушерское патол. беременности N2
	6002005	Гематологическое отд ГК
	6002007	Детская травматология
	6002012	Младшего возраста ПК
	6002014	Первичное сосудистое отд
	6002017	Нефрологическое отделение ГК
	6002023	Отд. детей с поражением цнс и психики
	6002025	Отделение гнойной хирургии ПК
	6002027	Отделение челюстно-лицевой хирургии ПК
	6002028	Отоларингологическое отд
	6002029	Офтальмологическое отд
	6002034	Пульмонологическое отд ГК
	6002035	Пульмонологическое отд ПК
	6002039	Токсикологическое отд
	6002040	Травматологическое отд
	6002046	Хирургическое отд ПК
	6002048	Отделение нефрологии и диализа
	6002050	Челюстно-лицевой хирургии
	6002052	Лор койки из отделения ЧЛХ ПК
	6002053	Отделение новорожденных и недоношенных детей АК
	6002054	Акушерское наблюдательное отделение N2
	6002057	Отделение новорожденных и недоношенных детей N2
	6002064	Неврологическое отд
6009	630292	ГБУЗ "Самарскийобластной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД"
6011	630103	ГБУЗ "Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн"
6021	630105	ГБУЗ "Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова"
	6021001	Акушерское наблюдательное отделение
	6021008	Кардиологическое отделение N7
9001	630107	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Самара"
	9001003	Кардиологическое
	9001004	Неврологическое
	9001005	Неврологическое для больных с ОНМК
	9001006	Нефрологическое
	9001007	Оториноларингологическое
	9001008	Терапевтическое
	9001012	Хирургическое отделение №2
10848	630309	"Самарский" филиал ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России
9604	630273	Госпиталь ФГКУ "426 ВГ"МО РФ
9605	630274	Филиал №4 ФГКУ "426 ВГ"МО РФ
9606	630275	Филиал №2 ФГКУ "426 ВГ"МО РФ
10090	630120	ООО "Гепатолог"
10364	630128	ООО "Точка зрения"
9104	630158	ФГБУЗ «Медицинский реабилитационный центр"Сергиевские минеральные воды» Федерального медико-биологического агентства
	630315	ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России
9401	630112	ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет Минздрава России
	9401001	1 Инфекционное отделение
	9401002	2 Инфекционное отделение
	9401004	Гастроэнтерологическое отделение КФТ
	9401017	Нефрологическое отделение
	9401021	Отделение пульмонологии и аллергологии
	9401026	Отделение сосудистой хирургии КГХ
	9401035	Стационарное отделение медицинской реабилитации



	9401037	Терапевтическое отделение КФТ
	9401039	Хирургическое отд. пересадки органов
10095	<b>630123</b>	<b>ЗАО «Медицинская компания ИДК»</b>
	10095008	Хирургическое отделение
	10095013	Отделение патологии новорожденных и недонош. детей
	10095015	КГ ИДК САМАРА терапевтическое отделение стационара ОМС
10 825	<b>630277</b>	<b>Медицинский университет "Реавиз"</b>
10840	<b>630334</b>	<b>Общество с ограниченной ответственностью «Здоровые наследники»</b>
9103	<b>630161</b>	<b>ОАО "Санаторий В.П. Чкалова"</b>
9150	<b>630302</b>	<b>ФГБУ "Санаторно-курортный комплекс "Приволожский" Министерства обороны Российской Федерации</b>
10745	<b>630129</b>	<b>Общество с ограниченной ответственностью «МедГард»</b>
10240	<b>630127</b>	<b>ООО "РМЦ"</b>
		<b>3 уровня</b>
3409	<b>630036</b>	<b>ГБУЗ СО "Сызранская центральная городская больница"</b>
	3409025	Травматологическое отделение (1)
	3409005	Кардиологическое отделение (1)
4018	<b>630044</b>	<b>ГБУЗ СО"Тольяттинская городская детская больница № 1"</b>
	4018006	Нейрохирургическое отделение N10
	4018059	Хирургическое отделение N4
4021	<b>630047</b>	<b>ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница № 2 имени В.В.Банькина"</b>
	4021002	Гинекологическое
	4021004	Кардиологическое N1
	4021005	Кардиологическое N2
	4021007	Нейрохирургическое
	4021009	Отделение сосудистой-хирургии
	4021012	Травматологическое
	4021013	Хирургическое
4022	<b>630048</b>	<b>ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница № 1"</b>
	4022001	Гинекологическое отделение
	4022012	Урологическое отделение N1
	4022013	Урологическое отделение N2
4023	<b>630049</b>	<b>ГБУЗ СО"Тольяттинская городская больница № 4"</b>
	4023004	Ожоговое
	4023012	Отделение травматологии и ортопедии
4024	<b>630050</b>	<b>ГБУЗ СО "Тольяттинская городская клиническая больница № 5"</b>
	4038028	Травматолого-ортопедическое отделение N1
	4038029	Травматолого-ортопедическое отделение N1
	4039032	Онкохирургическое отделение N1
	4039033	Онкохирургическое отделение N2
	4045058	Отделение патологии новорожденных и недоношенных
	4037010	Гематологическое отделение
	4039034	Радиотерапевтическое отделение
5002	<b>630063</b>	<b>ГБУЗ СО "Самарская городская клиническая больница № 1 имени Н.И.Пирогова"</b>
	5002007	Нейрохирургическое отделение
	5002008	Ожоговое отделение
	5002014	Травматологическое отделение
	5002017	Хирургическое отделение N6
	5002018	Хирургическое отделение N7
5003	<b>630064</b>	<b>ГБУЗ СО"Самарская городская клиническая больница № 2 имени Н.А.Семашко"</b>
	5003002	Гинекологическое отделение оперативное
	5003006	Нейрохирургическое отделение
	5003009	Травматологическое отделение
	5003010	Урологическое отделение
	5003011	Хирургическое отделение
5017	<b>630066</b>	<b>ГБУЗ "Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н.Ивановой"</b>
	5017009	Онкогематологическое
	5017011	Оториноларингологическое
	5017017	Хирургическое
	5017019	Эндокринологическое
	5017024	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей
6002	<b>630098</b>	<b>ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. В. Д. Середавина"</b>
	6002004	Гастроэнтерологическое отд ГК
	6002006	Гинекологическое отделение
	6002008	Кардиологическое отд ГК
	6002015	Нейрохирургическое отд ГК
	6002016	Нейрохирургическое отд ПК
	6002018	Нефрологическое отд ПК



	6002021	Ортопедическое отд N1
	6002022	Ортопедическое отд N2
	6002031	Патологии новорожд и недоношенных детей
	6002036	Ревматологическое отд ГК
	6002038	Сосудистой хирургии
	6002041	Урологическое отд ГК
	6002042	Урологическое отд ПК
	6002045	Хирургическое отд
	6002047	Хирургическое торакальное отд
	6002051	Эндокринологическое отд ГК
	6002055	Патологии новорожденных и недоношенных детей АК
6007	<b>630101</b>	<b>ГБУЗ "Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им.Т.И.Ерошевского"</b>
6015	<b>630259</b>	<b>ГБУЗ "Самарский областной кожно-венерологический диспансер"</b>
	6015004	Стационарное отделение ГБУЗ "СОКВД"
6016	<b>630104</b>	<b>ГБУЗ "Самарский областной клинический онкологический диспансер"</b>
6021	<b>630105</b>	<b>ГБУЗ "Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова"</b>
	6021002	Детское кардиохирургическое и кардиоревматологическое отделение
	6021003	Кардиологическое отделение N1
	6021004	Кардиологическое отделение N2
	6021005	Кардиологическое отделение N3
	6021006	Кардиологическое отделение N5
	6021007	Кардиологическое отделение N6
	6021009	Кардиохирургическое отделение N11
	6021010	Кардиохирургическое отделение N4
	6021011	Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции
6030	<b>630106</b>	<b>ГБУЗ "МЦ Династия"</b>
9001	<b>630107</b>	<b>Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Самара"</b>
	9001001	Гинекологическое
	9001010	Отделение травматологии и ортопедии
	9001011	Хирургическое отделение №1
	9001015	Кардиологическое
9401	<b>630112</b>	<b>ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет Минздрава России</b>
	9401006	Гематологическое отделение №1 КГТ
	9401008	Гематологическое отделение №2 КГТ
	9401010	Гинекологическое отделение
	9401012	Дерматовенерологическое отделение
	9401013	Кардиологическое отделение №1 КПТ
	9401015	Кардиологическое отделение №2 КПТ
	9401016	Колопроктологическое отделение
	9401020	Отделение детской травматологии и ортопедии
	9401024	Отделение сосудистой хирургии №1 КФХ
	9401025	Отделение сосудистой хирургии №2 КФХ
	9401027	Отделение травматологии и ортопедии №1
	9401028	Отделение травматологии и ортопедии №2
	9401029	Отделение челюстно-лицевой хирургии
	9401030	Отделение эндокринологии и остеопороза
	9401032	Оториноларингологическое отделение
	9401040	Хирургическое отделение №1 КПХ
	9401042	Хирургическое отделение №1 КФХ
	9401044	Хирургическое отделение №2 КПХ
	9401046	Хирургическое отделение №2 КФХ
	9401047	Хирургическое отделение КГХ
10095	<b>630123</b>	<b>ЗАО «Медицинская компания ИДК»</b>
	10095003	Гинекологическое отделение АиГ
	10095004	Урологическое отделение
	10095006	Травматолого-ортопедическое отделение
	10095007	Онкологическое отделение
	10095009	Кардиохирургическое отделение



**Коэффициенты уровня оказания стационарной медицинской помощи (с 1 февраля 2020 г.)**

Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
<b>1 УРОВЕНЬ</b>					<b>1,0</b>
<b>Подуровень А</b>					<b>0,95</b>
630006	1	602		<b>ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»</b>	
			602013	Хирургическое (травматологическое)	0,95
			602012	Терапевтическое	0,95
			602001	Гинекология	0,95
			602005	Педиатрическое (соматические)	0,95
			602014	Хирургическое для взрослых	0,95
			602007	Родильное (для беременных и рожениц)	0,95
			602008	Родильное (патология беременности)	0,95
630011	1	1102		<b>ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"</b>	
			1102015	Стационар ЦРБ Гинекологическое	0,95
			1102014	Стационар ЦРБ Хирургическое	0,95
			1102010	Хирургическое	0,95
			1102007	Терапевтическое	0,95
			1102019	Стационар ЦРБ Педиатрическое	0,95
			1102016	Стационар ЦРБ Терапевтическое	0,95
			1102001	Гинекологическое	0,95
630016	1	1 602		<b>ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"</b>	0,95
				<b>ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"</b>	
			502001	Гинекологическое для взрослых	0,95
			502011	Терапевтические	0,95
			502010	Педиатрические	0,95
			502012	Терапевтические (неврологические)	0,95
			502004	Для беременных рожениц	0,95
			502013	Хирургическое	0,95
630008	1	802		<b>ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"</b>	
			802012	Хирургическое	0,95
			802008	Гинекологическое для взрослых	0,95
			802009	Детское	0,95
			802011	Терапевтическое	0,95
630020	1	2 002		<b>ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"</b>	0,95
630021	1	2 102		<b>ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"</b>	0,95
630022	1	2 202		<b>ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"</b>	0,95
630004	1	402		<b>ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"</b>	0,95
630010	1	1 002		<b>ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"</b>	0,95
630024	1	2 402		<b>ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"</b>	0,95
630026	1	2 602		<b>ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"</b>	0,95
630007	1	701		<b>ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"</b>	0,95
630003	1	302		<b>ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"</b>	
			302009	Терапевтическое	0,95
			302006	Педиатрическое	0,95
			302005	Патологии беременных	0,95
			302014	Беременных и рожениц	0,95
			302001	Гинекология	0,95
630027	1	2 702		<b>ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"</b>	0,95
				<b>ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"</b>	
			1802002	Акушерство и гинекология	0,95
			1802001	Акушерское дело (для беременных и рожениц)	0,95
			1802005	Педиатрическое отделение	0,95
			1802015	Хирургическое отделение для взрослых	0,95
630018	1	1802		<b>ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"</b>	
			1802014	Терапевтическое отделение	0,95
				<b>ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"</b>	0,95
				<b>ГБУЗ СО "Октябрьская ЦРБ"</b>	0,95
				<b>ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"</b>	
			1402011	Терапевтическое	0,95
630014	1	1402	1402001	Гинекологическое	0,95
			1402006	Педиатрическое	0,95
			1402012	Хирургическое	0,95
				<b>ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"</b>	
630023	1	2302	2302002	Акушерству и гинекологии	0,95
			2302015	Хирургии	0,95
			2302010	Терапии	0,95
			2302006	Педиатрии	0,95



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			2302014	Терапии	0,95
			2302005	Неонатологии	0,95
			2302001	Акушерскому делу	0,95
630038	1	3 419		ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №3»	0,95
<b>Подуровень Б</b>					<b>1,20</b>
630003	1	302		ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	
			302003	Инфекционное	1,2
630005	1	502		ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	
			502009	502 Стационар инфекционное	1,2
630006	1	602		ГБУЗ СО "Борская ЦРБ"	
			602004	Инфекционное	1,2
630008	1	802		ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	
			802010	Инфекционное для взрослых	1,2
630011	1	1102		ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	
			1102018	Стационар ЦРБ Инфекционное	1,2
			1102003	Инфекционное	1,2
630014	1	1402		ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	
			1402004	Инфекционное	1,2
630018	1	1802		ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	
			1802003	Инфекционное отделение для взрослых	1,2
630023	1	2302		ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	
			2302004	Инфекционным болезням	1,2
<b>2 УРОВЕНЬ</b>					<b>1,1</b>
<b>Подуровень А</b>					<b>1,0</b>
630013	2	1302		ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	
			1302001	Гинекологическое	1,0
			1302016	Травматологическое	1,0
			1302012	Терапевтическое	1,0
			1302011	Родильное	1,0
			1302007	Педиатрическое	1,0
			1302006	Неврологическое для взрослых	1,0
			1302004	Кардиологическое	1,0
			1302017	Хирургическое	1,0
630017	2	1702		ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	
			1702010	Кардиологическое отделение	1,0
			1702023	Хирургическое отделение	1,0
			1702022	Травматологическое отделение	1,0
			1702021	Терапевтическое отделение	1,0
			1702014	Педиатрическое отделение	1,0
			1702013	Педиатрическое отделение перинатального центра	1,0
			1702011	Неврологическое отделение	1,0
			1702001	Акушерско-обсервационное отделение перинатального центра	1,0
630035	2	3408		ГБУЗ СО "Сызранская ГБ № 2"	1,0
630259	2	6015		ГБУЗ «СОКВД»	
			3112002	Стационар ДВО г.о. Новокуйбышевска ГБУЗ "СОКВД"	1,0
630262	2	3 412		ГБУЗ СО "СКВД"	1,0
630261	2	4 050		ГБУЗ СО "ТКВД"	1,0
630060	2	4 061		ФГБУЗ СМКЦ ФМБА России	1,0
630044	2	4018		ГБУЗ СО "ТГДБ № 1"	
			4018002	Неврологическое отделение N5	1,0
			4018015	Отделение медицинской реабилитации N2	1,0
			4018025	Педиатрическое отделение № 1	1,0
			4018038	Педиатрическое отделение № 11	1,0
			4018048	Пульмонологическое отделение N7	1,0
			4018051	Травматолого-ортопедическое отделение N8	1,0
630047	2	4021		ГБУЗ СО "Тольяттинская городская больница № 2 имени В.В.Банькина"	
			4021006	Неврологическое	1,0
			4021008	Отделение акушерской патологии беременности	1,0
			4021010	Оториноларингологическое	1,0
			4021001	Акушерское-обсервационное	1,0
			4021011	Терапевтическое	1,0
630049	2	4023		ГБУЗ СО "ТГБ № 4"	
			4023001	Гастроэнтерологическое	1,0
			4023002	Гнойно-хирургическое	1,0
			4023003	Неврологическое	1,0
			4023006	Отоларингологическое	1,0
			4023010	Ревматологическое	1,0
			4023011	Терапевтическое	1,0
			4023014	Урологическое	1,0
630050	2	4024		ГБУЗ СО "ТГКБ №5"	



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			4011002	Отделение медицинской реабилитации детей дошкольного возраста (круглосуточный стационар)	1,0
			4036003	Детское хирургическое отделение	1,0
			4036005	Офтальмологическое отделение	1,0
			4036006	Педиатрическое отделение N1	1,0
			4036007	Педиатрическое отделение N2	1,0
			4037009	Гастроэнтерологическое отделение	1,0
			4037012	Кардиологическое отделение N1	1,0
			4037013	Кардиологическое отделение N2	1,0
			4037014	Неврологическое отделение N1	1,0
			4037015	Неврологическое отделение N2	1,0
			4037016	Пульмонологическое отделение	1,0
			4037018	Терапевтическое отделение N1	1,0
			4037019	Терапевтическое отделение N2	1,0
			4037020	Эндокринологическое отделение	1,0
			4038021	Детское травматологическое отделение	1,0
			4038023	Нейрохирургическое отделение	1,0
			4038024	Отделение гнойной хирургии N3	1,0
			4038025	Отделение торакальной хирургии	1,0
			4038026	Отделение челюстно-лицевой хирургии	1,0
			4038027	Отоларингологическое отделение	1,0
			4038030	Хирургическое отделение N1	1,0
			4038031	Хирургическое отделение N2	1,0
			4041045	Гинекологическое отделение N1	1,0
			4041046	Гинекологическое отделение N2	1,0
			4041047	Гинекологическое отделение N3	1,0
			4041049	Детское гинекологическое отделение	1,0
			4045051	Акушерское наблюдательное отделение N1	1,0
			4045052	Акушерское наблюдательное отделение N2	1,0
			4045053	Акушерское наблюдательное отделение N3	1,0
			4045057	Отделение акушерской патологии беременности	1,0
			4041070	Гинекологическое отделение №4	1,0
630063	2	5002		<b>ГБУЗ СО СГКБ №1 им.Н.И.Пирогова</b>	
			5002005	Кардиологическое отделение	1,0
			5002001	Акушерское наблюдательное отделение N20	1,0
			5002002	Акушерское наблюдательное отделение N21	1,0
			5002003	Гинекологическое отделение	1,0
			5002004	Гинекологическое отделение для больных с хирургическими гнойными заболеваниями	1,0
			5002015	Урологическое отделение	1,0
			5002006	Неврологическое отделение для больных с ОНМК	1,0
			5002019	Неврологическое отделение № 16	1,0
			5002011	Отделение патологии беременности	1,0
			5002016	Хирургическое гнойное отделение	1,0
			5002009	Отделение новорожденных, в том числе недоношенных № 20А	1,0
			5002010	Отделение новорожденных, в том числе недоношенных № 21А	1,0
630066	2	5017		<b>ГБУЗ "СОДКБ им. Н.Н.Ивановой"</b>	
			5017003	Гастроэнтерологическое	1,0
			5017007	Неврологическое	1,0
			5017022	Отделение реабилитации детей раннего возраста	1,0
630075	2	5 207		<b>ГБУЗ СО "СМСЧ №5"</b>	1,0
630105	2	6021		<b>ГБУЗ СОККД им. В.П. Полякова</b>	
			6021001	Акушерское наблюдательное отделение	1,0
			6021008	Кардиологическое отделение N7	1,0
630107	2	9001		<b>Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Самара"</b>	
			9001003	Кардиологическое	1,0
			9001004	Неврологическое	1,0
			9001005	Неврологическое для больных с ОНМК	1,0
			9001006	Нефрологическое	1,0
			9001007	Оториноларингологическое	1,0
			9001008	Терапевтическое	1,0
			9001012	Хирургическое отделение №2	1,0
630112	2	9401		<b>ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России</b>	
			9401004	Гастроэнтерологическое отделение КФТ	1,0
			9401017	Нефрологическое отделение	1,0
			9401021	Отделение пульмонологии и аллергологии	1,0
			9401026	Отделение сосудистой хирургии КТХ	1,0
			9401035	Стационарное отделение медицинской реабилитации	1,0
			9401037	Терапевтическое отделение КФТ	1,0



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			9401039	Хирургическое отд. пересадки органов	1,0
630273	2	9604		<b>Госпиталь ФГКУ "426 ВГ" МО РФ</b>	
			9604010	Терапевтическое	1,0
			9604019	Травматологическое	1,0
			9604004	Кардиологическое	1,0
			9604005	Неврологическое	1,0
			9604006	Психиатрическое	1,0
			9604007	Пульмонологическое	1,0
			9604008	Реанимации И Интенсивной Терапии	1,0
			9604009	Стоматологическое	1,0
			9604012	Нейрохирургическое	1,0
			9604020	Отоларингологическое	1,0
			9604018	Гнойной Хирургии	1,0
			9604001	Гастроэнтерологическое	1,0
			9604015	Урологическое	1,0
			9604017	Хирургическое (Неотложной Хирургии)	1,0
			9604016	Хирургическое	1,0
			9604002	Дерматовенерологическое	1,0
630274	2	9 605		<b>Филиал № 4 ФГКУ "426 ВГ" МО РФ</b>	1,0
630275	2	9606		<b>Филиал № 2 ФГКУ "426 ВГ" МО РФ</b>	
			9606004	Терапевтическое	1,0
			9606005	Хирургическое	1,0
			9606003	Неврологическое	1,0
630120	2	10 090		<b>ООО "Гепатолог"</b>	1,0
630277	2	10825		<b>Медицинский университет "Реавиз"</b>	1,0
630128	2	10 364		<b>ООО "Точка зрения"</b>	1,0
630123	2	10 095		<b>ЗАО «Медицинская компания ИДК»</b>	
			10095008	Хирургическое отделение	1,0
			10095013	Отделение патологии новорожденных и недонош. детей	1,0
			10095015	КГ ИДК Самара терапевтическое отделение стационара	1,0
630129	2	10745		<b>Общество с ограниченной ответственностью «МедГард»</b>	1,0
630009	2	902		<b>ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"</b>	
			902020	Терапевтическое М.Малышевка кс	1,0
			902019	Терапевтическое кс	1,0
			902018	Терапевтическое Алексеевка кс	1,0
			902017	Родильное отделение	1,0
			902012	Педиатрическое кс	1,0
			902009	Неврологическое Алексеевка кс	1,0
			902007	Кардиологическое кс	1,0
			902037	Хирургическое кс	1,0
			902036	Урологическое кс	1,0
630019	2	1902		<b>ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"</b>	
			1902001	Онмк	1,0
			1902013	Хирургическое	1,0
			1909025	Травматологическое	1,0
			1909024	Терапевтическое	1,0
			1909023	Родильное	1,0
			1909022	Педиатрическое	1,0
			1909021	Неврологическое	1,0
			1902005	Гинекологическое	1,0
			1902007	Кардиологическое	1,0
			1902008	Неврологическое	1,0
			1902009	Педиатрическое	1,0
			1902010	Родильное	1,0
			1902011	Терапевтическое	1,0
			1902012	Травматологическое	1,0
			1909026	Хирургическое	1,0
			1909014	Онмк	1,0
			1909018	Гинекологическое	1,0
			1909020	Кардиологическое	1,0
630028	2	3002		<b>ГБУЗ СО "Жигулевская ЦГБ"</b>	
			3002005	Неврологическое	1,0
			3002004	Кардиологическое	1,0
			3002001	Гинекологическое	1,0
			3002009	Педиатрическое	1,0
			3002018	Хирургическое для взрослых	1,0
			3002017	Терапия с. Зольное	1,0
630033	2	3302		<b>ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"</b>	
			3302011	Педиатрическое	1,0
			3302031	Хирургическое	1,0
			3302013	Терапевтическое	1,0
			3302014	Терапевтическое	1,0



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			3302010	Педиатрическое	1,0
			3302008	Неврологическое	1,0
			3302032	Хирургическое	1,0
			3302001	Акушерское	1,0
			3302024	Травматологическое	1,0
			3302025	Травматологическое	1,0
			3302002	Акушерское	1,0
			3302003	Акушерское	1,0
			3302028	Хирургическое	1,0
			3302030	Хирургическое	1,0
			3302029	Хирургическое	1,0
630072	2	5 202		ГБУЗ СО "СГКБ №8"	1,0
630272	2	5 015		ГБУЗ "Самарская областная клиническая гериатрическая больница"	1,0
630078	2	5 401		ГБУЗ СО СГБ №10	1,0
630095	2	5902		ГБУЗ СО "СГБ №6"	
			5902013	Терапия-госпитализация	1,0
			5902014	Терапия 2-госпитализация	1,0
			5902001	1 Эндокринология-госпитализация	1,0
			5902002	2 Эндокринология-госпитализация	1,0
630098	2	6002		ГБУЗ "СОКБ им. В.Д.Середавина"	
			6002001	Акушерское наблюдательное отделение N1	1,0
			6002002	Акушерское патол. беременности N1	1,0
			6002003	Акушерское патол. беременности N2	1,0
			6002005	Гематологическое отд ГК	1,0
			6002007	Детская травматология	1,0
			6002012	Младшего возраста ПК	1,0
			6002014	Первичное сосудистое отд	1,0
			6002023	Отд. детей с поражением цнс и психики	1,0
			6002025	Отделение гнойной хирургии ПК	1,0
			6002027	Отделение челюстно-лицевой хирургии ПК	1,0
			6002028	Отоларингологическое отд	1,0
			6002029	Офтальмологическое отд	1,0
			6002034	Пульмонологическое отд ГК	1,0
			6002035	Пульмонологическое отд ПК	1,0
			6002039	Токсикологическое отд	1,0
			6002040	Травматологическое отд	1,0
			6002046	Хирургическое отд ПК	1,0
			6002048	Отделение нефрологии и диализа	1,0
			6002050	Челюстно-лицевой хирургии	1,0
			6002052	ЛОР койки из отделения ЧЛХ ПК	1,0
			6002053	Отделение новорожденных и недоношенных детей АК	1,0
			6002054	Акушерское наблюдательное отделение N2	1,0
			6002057	Отделение новорожденных и недоношенных детей N2	1,0
			6002064	Неврологическое отд	1,0
630292	2	6009		ГБУЗ "Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД"	1,0
630158	2	9104		ФГБУЗ «Медицинский реабилитационный центр "Сергиевские минеральные воды» Федерального медико-биологического агентства	1,0
630302	2	9150		ФГБУ "Санаторно-курортный комплекс "Приволжский" Министерства обороны Российской Федерации	1,0
630309	2	10848		"Самарский" филиал ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России	1,0
630161	2	9103		ОАО "Санаторий им. В. П. Чкалова"	1,0
630334	2	10840		Общество с ограниченной ответственностью «Здоровые наследники»	1,0
630029	2	3102		ГБУЗ СО "НЦГБ"	
			3102030	Эндокринологическое круглосуточное	1,0
			3102028	Хирургическое 3 круглосуточное	1,0
			3102026	Хирургическое 1 круглосуточное	1,0
			3102024	Урологическое круглосуточное	1,0
			3102022	Травматологическое круглосуточное	1,0
			3102019	Терапевтическое 1 круглосуточное	1,0
			3102017	Родильное круглосуточное	1,0
			3102013	Педиатрическое круглосуточное	1,0
			3102012	Педиатрическое (соматическое) круглосуточное	1,0
			3102009	Неврологическое круглосуточное	1,0
			3102006	Кардиологическое круглосуточное	1,0
			3102002	Гинекологическое круглосуточное	1,0
630036	2	3409		ГБУЗ СО "Сызранская ЦГБ"	
			3409001	Акушерское наблюдательное отделение (1)	1,0



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициен т уровня
			3409002	Гинекологическое отделение (1)	1,0



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			3409006	Неврологическое отделение (1)	1,0
			3409007	Неврологическое отделение для больных с онмк (1)	1,0
			3409008	Онкологическое отделение (1)	1,0
			3409009	Отделение 2 этапа выхаживания новорожденных (1)	1,0
			3409013	Оториноларингологическое отделение (1)	1,0
			3409014	Офтальмологическое отделение (1)	1,0
			3409016	Радиологическое отделение (1)	1,0
			3409024	Терапевтическое отделение (1)	1,0
			3409026	Урологическое отделение (1)	1,0
			3409027	Хирургическое отделение (1)	1,0
			3409034	Терапевтическое отделение	1,0
630083	2	5 602		ГБУЗ СО "СГБ № 4"	1,0
630085	2	5606		ГБУЗ СО "СГДБ №2"	1,0
630002	2	202		ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	
			202001	10 Патологии беременности стац.	1,0
			202021	8 Хирургическое для взрослых стац.	1,0
			202008	2 Терапевтическое стац.	1,0
			202003	12 Педиатрическое соматическое стац.	1,0
			202002	11 Гинекологическое для взрослых стац.	1,0
			202022	9 Для беременных и рожениц стац	1,0
630015	2	1502		ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	
			1502015	Педиатрическое г. Нефтегорск	1,0
			1502017	Педиатрическое с. Алексеевка	1,0
			1502019	Родильное для беременных и рожениц	1,0
			1502020	Родильное палата патологии	1,0
			1502027	Терапевтическое г. Нефтегорск	1,0
			1502028	Терапевтическое с. Алексеевка	1,0
			1502029	Терапевтическое с. Утевка	1,0
			1502031	Травматологическое	1,0
			1502033	Хирургическое г. Нефтегорск	1,0
			1502034	Хирургическое с. Алексеевка	1,0
			1502037	Неврологическое	1,0
			1502006	Гинекологические с. Алексеевка	1,0
			1502008	Гинекологическое г. Нефтегорск	1,0
630012	2	1 202		ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	1,0
630042	2	3501		ГБУЗ СО "ЧЦГБ"	
			3501001	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)	1,0
			3501021	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)	1,0
			3501020	Акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)	1,0
			3501019	Хирургия	1,0
			3501016	Хирургия	1,0
			3501015	Урология	1,0
			3501013	Травматология и ортопедия	1,0
			3501011	Терапия	1,0
			3501009	Педиатрия	1,0
			3501007	Неонатология	1,0
			3501005	Неврология	1,0
			3501004	Кардиология	1,0
630048	2	4022		ГБУЗ СО «ТГКБ №1»	
			4022004	Колопроктологическое отделение	1,0
			4022005	Неврологическое отделение	1,0
			4022006	Нефрологическое отделение	1,0
			4022008	Отделение гемодиализа	1,0
			4022009	Отделение острых отравлений	1,0
			4022011	Терапевтическое отделение №1	1,0
			4022014	Хирургическое отделение	1,0
630064	2	5003		ГБУЗ СО "СГКБ №2 имени Н.А.Семашко"	
			5003001	Акушерское наблюдательное отделение	1,0
			5003003	Гинекологическое отделение гнойной хирургии	1,0
			5003005	Неврологическое отделение для больных с ОНМК	1,0
			5003007	Отделение акушерское патологии беременности	1,0
			5003008	Терапевтическое отделение	1,0
630077	2	5 306		ГБУЗ СО "Самарская городская больница №7"	1,0
630103	2	6 011		ГБУЗ СОКГВВ	1,0
630127	2	10 240		ООО "РМЦ"	1,0
630315	2			ФГБУ СКФНКЦ ФМБА России	1,0



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
<b>Подуровень Б</b>					<b>1,2</b>
630002	2	202		<b>ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"</b>	
			202020	7 Инфекционное для детей стац.	1,2
			202019	6 Инфекционное для взрослых стац.	1,2
630009	2	902		<b>ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГИР"</b>	
			902006	Инфекционное Алексеевка КС	1,2
630013	2	1302		<b>ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"</b>	
			1302003	Инфекционное	1,2
630015	2	1502		<b>ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"</b>	
			1502012	Инфекционное для взрослых	1,2
			1502013	Инфекционное для детей	1,2
630017	2	1702		<b>ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"</b>	
			1702009	Инфекционное отделение	1,2
630019	2	1902		<b>ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"</b>	
			1909019	Инфекционное	1,2
630028	2	3002		<b>ГБУЗ СО "Жигулевская ЦГБ"</b>	
			3002003	Инфекционное	1,2
630029	2	3102		<b>ГБУЗ СО "НЦГБ"</b>	
			3102005	Инфекционное круглосуточное	1,2
630033	2	3302		<b>ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"</b>	
			3302007	Инфекционное	1,2
630036	2	3409		<b>ГБУЗ СО "Сызранская ЦГБ"</b>	
			3409032	Инфекционное отделение	1,2
630042	2	3501		<b>ГБУЗ СО "ЧЦГБ"</b>	
			3501018	Инфекционные болезни	1,2
			3501003	Инфекционные болезни	1,2
630066	2	5017		<b>ГБУЗ СО "СГДКБ № 1 им. Н.Н. Ивановой"</b>	
			5017005	Инфекционное	1,2
630095	2	5902		<b>ГБУЗ СО "СГБ № 6"</b>	
			5902007	Инфекция-госпитализация	1,2
630064	2	5 003		<b>ГБУЗ СО "СГКБ №2 имени Н.А.Семашко"</b>	
			5003004	Детское инфекционное отделение	1,2
630067	2	5 018		<b>ГБУЗ СО "Самарская областная детская инфекционная больница"</b>	1,2
630050	2	4024		<b>ГБУЗ СО "ТГКБ №5"</b>	
			4040037	Детское инфекционное отделение N1	1,2
			4040038	Детское инфекционное отделение N2	1,2
			4040039	Инфекционное отделение N3	1,2
			4040040	Инфекционное отделение N4	1,2
			4040041	Инфекционное отделение N5	1,2
			4040042	Инфекционное отделение N6	1,2
			4040043	Инфекционное отделение N7	1,2
			4040044	Инфекционное отделение N8	1,2
			4039035	Химиотерапевтическое отделение	1,2
630112	2	9401		<b>ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России</b>	
			9401001	1 Инфекционное отделение	1,2
			9401002	2 Инфекционное отделение	1,2
630273	2	9604		<b>ФГКУ "426 ВГ" Минобороны России"</b>	
			9604003	Инфекционное	1,2
630275	2	9606		<b>Филиал № 2 ФГКУ "426 ВГ" МО РФ</b>	
			9606002	Инфекционное	1,2
<b>3 УРОВЕНЬ</b>					<b>1,25</b>
<b>Подуровень А</b>					<b>1,1</b>
630036	3	3409		<b>ГБУЗ СО "Сызранская ЦГБ"</b>	
			3409025	Травматологическое отделение (1)	1,1
			3409005	Кардиологическое отделение (1)	1,1
630044	3	4018		<b>ГБУЗ СО "ТГДБ № 1"</b>	
			4018006	Нейрохирургическое отделение N10	1,1
			4018059	Хирургическое отделение N4	1,1
630047	3	4021		<b>ГБУЗ СО "Тольяттинская городская больница № 2 имени В.В.Банькина"</b>	
			4021002	Гинекологическое	1,1
			4021004	Кардиологическое N1	1,1
			4021005	Кардиологическое N2	1,1
			4021007	Нейрохирургическое	1,1
			4021009	Отделение сосудистой-хирургии	1,1
			4021012	Травматологическое	1,1
			4021013	Хирургическое	1,1
630048	3	4022		<b>ГБУЗ СО «ТГКБ №1»</b>	
			4022001	Гинекологическое отделение	1,1
			4022012	Урологическое отделение N1	1,1
			4022013	Урологическое отделение N2	1,1
630049	3	4023		<b>ГБУЗ СО "ТГБ № 4"</b>	



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			4023004	Ожоговое	1,1
			4023012	Отделение травматологии и ортопедии	1,1
630050	3	4024		<b>ГБУЗ СО "ТГКБ №5"</b>	
			4038028	Травматолого-ортопедическое отделение N1	1,1
			4038029	Травматолого-ортопедическое отделение N1	1,1
			4045058	Отделение патологии новорожденных и недоношенных	1,1
			4037010	Гематологическое отделение	1,1
630063	3	5002		<b>ГБУЗ СО СГКБ №1 им.Н.И.Пирогова</b>	
			5002007	Нейрохирургическое отделение	1,1
			5002008	Ожоговое отделение	1,1
			5002014	Травматологическое отделение	1,1
			5002017	Хирургическое отделение №6	1,1
			5002018	Хирургическое отделение N7	1,1
630064	3	5003		<b>ГБУЗ СО "СГКБ №2 имени Н.А.Семашко"</b>	
			5003002	Гинекологическое отделение оперативное	1,1
			5003006	Нейрохирургическое отделение	1,1
			5003009	Травматологическое отделение	1,1
			5003010	Урологическое отделение	1,1
			5003011	Хирургическое отделение	1,1
630066	3	5017		<b>ГБУЗ "СОДКБ им. Н.Н.Ивановой"</b>	
			5017009	Онкогематологическое	1,1
			5017011	Оториноларингологическое	1,1
			5017017	Хирургическое	1,1
			5017019	Эндокринологическое	1,1
			5017024	Отделение патологии новорожденных и недоношенных детей	1,1
630098	3	6002		<b>ГБУЗ "СОКБ им. В.Д.Середавина"</b>	
			6002004	Гастроэнтерологическое отд ГК	1,1
			6002006	Гинекологическое отделение	1,1
			6002008	Кардиологическое отд ГК	1,1
			6002015	Нейрохирургическое отделение ПК	1,1
			6002016	Нейрохирургическое отд ГК	1,1
			6002018	Нефрологическое отд ПК	1,1
			6002021	Ортопедическое отд N1	1,1
			6002022	Ортопедическое отд N2	1,1
			6002031	Патологии новорожд и недоношенных детей	1,1
			6002036	Ревматологическое отд ГК	1,1
			6002038	Сосудистой хирургии	1,1
			6002042	Урологическое отд ПК	1,1
			6002041	Урологическое отд ГК	1,1
			6002045	Хирургическое отд	1,1
			6002047	Хирургическое торакальное отд	1,1
			6002051	Эндокринологическое отд ГК	1,1
			6002055	Патологии новорожденных и недоношенных детей АК	1,1
630259	3	6015		<b>ГБУЗ «СОКВД»</b>	
			6015004	Стационарное отделение ГБУЗ "СОКВД"	1,1
630105	3	6021		<b>ГБУЗ СОКВД им. В.П. Полякова</b>	
			6021002	Детское кардиохирургическое и кардиоревматологическое отделение	1,1
			6021003	Кардиологическое отделение N1	1,1
			6021004	Кардиологическое отделение N2	1,1
			6021005	Кардиологическое отделение N3	1,1
			6021006	Кардиологическое отделение N5	1,1
			6021007	Кардиологическое отделение N6	1,1
			6021009	Кардиохирургическое отделение N11	1,1
			6021010	Кардиохирургическое отделение N4	1,1
			6021011	Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма и электрокардиостимуляции	1,1
630106	3	6030		<b>ГБУЗ "МЦ Династия"</b>	1,1
630107	3	9001		<b>Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Самара"</b>	
			9001001	Гинекологическое	1,1
			9001010	Травматолого-ортопедическое	1,1
			9001011	Хирургическое отделение №1	1,1
			9001015	Кардиологическое	1,1
630123	3	10 095		<b>ЗАО «Медицинская компания ИДК»</b>	
			10095003	Гинекологическое отделение стационара АиГ	1,1
			10095004	Урологическое отделение	1,1
			10095006	Травматолого-ортопедическое отделение	1,1
			10095009	Кардиохирургическое отделение	1,1
<b>Подуровень Б</b>					<b>1,2</b>
630050	3	4024		<b>ГБУЗ СО "ТГКБ №5"</b>	



Реестровый номер	Уровень МО	Код МО	Код отделения	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
			4039032	Онкохирургическое отделение N1	1,2
			4039033	Онкохирургическое отделение N2	1,2
			4039034	Радиотерапевтическое отделение	1,2
630104	3	6016		<b>ГБУЗ СОКОД</b>	1,2
630101	3	6007		<b>ГБУЗ "СОКОБ им.Т.И.Ерошевского"</b>	1,2
630123	3	10 095		<b>ЗАО «Медицинская компания ИДК»</b>	
			10095007	Онкологическое отделение	1,2
<b>Подуровень В</b>					<b>1,4</b>
630112	3	9 401		<b>ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России</b>	
			9401025	Отделение сосудистой хирургии №2 КФХ	1,4
			9401042	Хирургическое отделение №1 КФХ	1,4
			9401006	Гематологическое отделение №1 КГТ	1,4
			9401008	Гематологическое отделение №2 КГТ	1,4
			9401010	Гинекологическое отделение	1,4
			9401012	Дерматовенерологическое отделение	1,4
			9401013	Кардиологическое отделение №1 КПТ	1,4
			9401015	Кардиологическое отделение №2 КПТ	1,4
			9401016	Колопроктологическое отделение	1,4
			9401020	Отделение детской травматологии и ортопедии	1,4
			9401024	Отделение сосудистой хирургии №1 КФХ	1,4
			9401027	Отделение травматологии и ортопедии №1	1,4
			9401028	Отделение травматологии и ортопедии №2	1,4
			9401029	Отделение челюстно-лицевой хирургии	1,4
			9401030	Отделение эндокринологии и остеопороза	1,4
			9401032	Оториноларингологическое отделение	1,4
			9401040	Хирургическое отделение №1 КПХ	1,4
			9401044	Хирургическое отделение №2 КПХ	1,4
			9401046	Хирургическое отделение №2 КФХ	1,4
			9401047	Хирургическое отделение КГХ	1,4



**Перечень МО (структурных подразделений МО), оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности МО (включая показатели объема медицинской помощи) на 2020 год**

**с 1 февраля 2020 года**

№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Код МО/отделения по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Уровень медицинской организации
1	630002	202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Безенчукская центральная районная больница"	1,4
2	630003	302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Богатовская центральная районная больница"	1,3
3	630004	402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большеглушицкая центральная районная больница"	1,3
4	630005	502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большечерниговская центральная районная больница"	1,2
5	630006	602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Борская центральная районная больница»	1,2
6	630007	701	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Волжская центральная районная больница"	1,2
7	630008	802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Исакинская центральная районная больница"	1,3
8	630009	902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинельская центральная больница города и района "	2,1
9	630010	1002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кошкинская центральная районная больница"	1,2
10	630011	1102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноармейская центральная районная больница"	1,2
11	630012	1202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноярская центральная районная больница"	2,1
12	630013	1302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	2,3
13	630014	1402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Клявлинская центральная районная больница"	1,4
14	630015	1502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Нефтегорская центральная районная больница»	2,2
15	630016	1602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Пестравская центральная районная больница"	1,3
16	630017	1702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Похвистневская центральная больница города и района"	2,2
17	630018	1802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Приволжская центральная районная больница"	1,2
18	630019	1902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сергиевская центральная районная больница"	2,2
19	630020	2002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Ставропольская центральная районная больница"	1,2
20	630021	2102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная районная больница"	1,2
21	630022	2202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Челно-Вершинская центральная районная больница"	1,2
22	630023	2302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Хворостянская центральная районная больница"	1,3
23	630024	2402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шенталинская центральная районная больница"	1,2
24	630025	2502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шигонская центральная районная больница"	1,2
25	630026	2602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Камышлинская центральная районная больница"	1,2
26	630027	2702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Елховская центральная районная больница"	1,3
27	630028	3002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Жигулевская центральная городская больница"	2,2
28	630029	3102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Новокуйбышевская центральная городская больница"	2,2
29	630032	3202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Октябрьская центральная городская больница"	1,3
30	630033	3302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Отраденская городская больница"	2,2
31	630035	3408	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская городская больница № 2"	1,3
32	630036	3409	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная городская больница"	1,2



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Код МО/отделения по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Уровень медицинской организации
33	630038	3419	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская городская больница №3»	1,4
34	630040	3422	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская городская поликлиника"	1,3
35	630042	3501	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Чапаевская центральная городская больница»	2,3
36	630045	4019	Медико-санитарная часть № 4 открытого акционерного общества "КуйбышевАзот"	1,1
37	630046	4020	Общество с ограниченной ответственностью "Медико-санитарная часть №6"	1,2
38	630051	4026	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника № 1"	1,3
39	630052	4043	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая поликлиника №3"	1,2
40	630058	4055	Открытое акционерное общество "Волгоцеммаш" Медико - санитарная часть №3	1,2
41	630060	4061	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский медицинский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"	2,1
42	630061	4098	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника №2"	1,2
43	630062	4099	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника №4"	1,2
44	630066	5017	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой"	1,1
45	630070	5113	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №13 Железнодорожного района"	1,4
46	630071	5201	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №4 Кировского района"	1,2
47	630072	5202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №8"	1,2
48	630075	5207	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская медико-санитарная часть №5 Кировского района"	1,3
49	630077	5306	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №7"	1,4
50	630078	5401	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №10"	1,2
51	630080	5501	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №3"	1,2
52	630082	5601	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №9 Октябрьского района"	1,2
53	630083	5602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 4"	1,2
54	630086	5702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника №14"	1,3
55	630088	5705	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская медико-санитарная часть №2 Промышленного района"	1,3
56	630092	5715	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая поликлиника №15 Промышленного района"	1,3
57	630093	5716	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района"	1,4
58	630094	5721	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №1 Промышленного района"	1,2
59	630095	5902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №6"	1,2
60	630096	5903	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №10 Советского района"	1,3
61	630100	6004	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница №2"	1,2
62	630107	9001	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-МЕДИЦИНА" города Самара"	2,1
63	630111	9301	Федеральное казенное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть Министерства внутренних дел Российской Федерации по Самарской области"	1,1
64	630112	9401	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации	1,1
65	630114	9668	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Здоровые дети"	1,1
66	630115	9690	ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ТОЛЬЯТТИАЗОТ"	1,1
67	630279	10824	Общество с ограниченной ответственностью "Медицинский Центр "Здоровье детей"	1,1
68	630098	6002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница им.В.Д.Середавина"	1,1
69	630138	10755	Общество с ограниченной ответственностью "ВАН"	1,1
70	630327	10009	Общество с ограниченной ответственностью «МЦ «Детский доктор»	1,1



**Перечень МО (структурных подразделений МО), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (клинико-статистические группы заболеваний, клинико-профильные группы) на 2020 год (с 1 февраля 2020 года)**

№ п/п	Реестро вый номер	Код МО	Наименование медицинской организации
1	630002	202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Безенчукская центральная районная больница"
2	630003	302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Богатовская центральная районная больница"
3	630004	402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большеглушицкая центральная районная больница"
4	630005	502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большечерниговская центральная районная больница"
5	630006	602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Борская центральная районная больница»
6	630007	701	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Волжская центральная районная больница"
7	630008	802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Иса克林ская центральная районная больница"
8	630009	902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинельская центральная больница города и района "
9	630010	1002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кошкинская центральная районная больница"
10	630011	1102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноармейская центральная районная больница"
11	630012	1202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноярская центральная районная больница"
12	630013	1302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинель-Черкасская центральная районная больница"
13	630014	1402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Клявлинская центральная районная больница"
14	630015	1502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Нефтегорская центральная районная больница»
15	630016	1602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Пестравская центральная районная больница"
16	630017	1702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Похвистневская центральная больница города и района"
17	630018	1802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Приволжская центральная районная больница"
18	630019	1902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сергиевская центральная районная больница"
19	630020	2002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Ставропольская центральная районная больница"
20	630021	2102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная районная больница"
21	630022	2202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Челно-Вершинская центральная районная больница"
22	630023	2302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Хворостянская центральная районная больница"
23	630024	2402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шенталинская центральная районная больница"
24	630025	2502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шигонская центральная районная больница"
25	630026	2602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Камышлинская центральная районная больница"
26	630027	2702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Елховская центральная районная больница"



	Реестро	Код МО	Наименование медицинской организации
27	630028	3002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Жигулевская центральная городская больница"
28	630029	3102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Новокуйбышевская центральная городская больница"
29	630032	3202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Октябрьская центральная городская больница"
30	630033	3302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Отраденская городская больница"
31	630035	3408	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская городская больница № 2"
32	630036	3409	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная городская больница"
33	630038	3419	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская городская больница №3»
34	630042	3501	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Чапаевская центральная городская больница»
35	630044	4018	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская детская больница № 1"
36	630047	4021	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница №2 имени В.В. Баныкина"
37	630048	4022	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница №1»
38	630049	4023	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская больница № 4"
39	630050	4024	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница №5"
40	630060	4061	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский медицинский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
41	630063	5002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №1 имени Н.И. Пирогова"
42	630064	5003	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №2 имени Н.А.Семашко"
43	630066	5017	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой"
44	630067	5018	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная детская инфекционная больница"
45	630072	5202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №8"
46	630075	5207	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская медико-санитарная часть №5 Кировского района"
47	630077	5306	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №7"
48	630078	5401	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №10"
49	630083	5602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 4"
50	630085	5606	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская детская больница №2"
51	630095	5902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №6"
52	630098	6002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница им.В.Д.Середавина"
53	630101	6007	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И.Ерошевского"
54	630103	6011	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн"
55	630104	6016	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический онкологический диспансер"
56	630105	6021	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова"
57	630106	6030	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский центр Династия"
58	630107	9001	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-МЕДИЦИНА" города Самара"



	Реестро	Код МО	Наименование медицинской организации
59	630112	9401	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
60	630120	10090	Общество с ограниченной ответственностью Медицинская компания "Гепатолог"
61	630123	10095	Закрытое акционерное общество «Медицинская компания ИДК»
62	630127	10240	Общество с ограниченной ответственностью "Региональный медицинский центр"
63	630128	10364	Общество с ограниченной ответственностью "Точка зрения"
64	630129	10745	Общество с ограниченной ответственностью «МедГард»
65	630158	9104	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский реабилитационный центр "Сергиевские минеральные воды"» Федерального медико-биологического агентства
66	630161	9103	Открытое акционерное общество «Санаторий им. В.П. Чкалова»
67	630259	6015	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной кожно-венерологический диспансер»
68	630261	4050	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Гольяттинский кожно-венерологический диспансер»
69	630262	3412	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранский кожно-венерологический диспансер»
70	630272	5015	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская клиническая гериатрическая больница"
71	630273	9604	Федеральное государственное казенное учреждение "426 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
72	630274	9605	Филиал № 4 федерального государственного казенного учреждения "426 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
73	630275	9606	Филиал № 2 федерального государственного казенного учреждения "426 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
74	630277	10825	Частное учреждение Образовательная организация высшего образования "Медицинский университет "Реавиз"
75	630302	9150	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санаторно-курортный комплекс «Приволжский» Министерства обороны Российской Федерации
76	630309	10848	"Самарский" филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Московское протезно-ортопедическое предприятие» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
77	630315		Федеральное государственное бюджетное учреждение "Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
78	630334	10840	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровые наследники»
79	630292	6009	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "САМАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ПРОФИЛАКТИКИ И БОРЬБЫ СО СПИД"



**Перечень МО (структурных подразделений МО), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, оплата медицинской помощи в которых осуществляется за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (КСТ) в 2020 году (с 1 февраля 2020 года)**

№ п/п	Реестровый номер	Код МО	Полное наименование медицинской организации
1	630002	202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Безенчукская центральная районная больница"
2	630003	302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Богатовская центральная районная больница"
3	630004	402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большеглушицкая центральная районная больница"
4	630005	502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большечерниговская центральная районная больница"
5	630006	602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Борская центральная районная больница»
6	630007	701	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Волжская центральная районная больница"
7	630008	802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Исаклинская центральная районная больница"
8	630009	902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинельская центральная больница города и района "
9	630010	1002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кошкинская центральная районная больница"
10	630011	1102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноармейская центральная районная больница"
11	630012	1202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноярская центральная районная больница"
12	630013	1302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинель-Черкасская центральная районная больница"
13	630014	1402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Клявлинская центральная районная больница"
14	630015	1502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Нефтегорская центральная районная больница»
15	630016	1602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Пестравская центральная районная больница"
16	630017	1702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Похвистневская центральная больница города и района"
17	630018	1802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Приволжская центральная районная больница"
18	630019	1902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сергиевская центральная районная больница"
19	630020	2002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Ставропольская центральная районная больница"
20	630021	2102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная районная больница"
21	630022	2202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Челно-Вершинская центральная районная больница"
22	630023	2302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Хворостянская центральная районная больница"
23	630024	2402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шенталинская центральная районная больница"
24	630025	2502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шигонская центральная районная больница"
25	630026	2602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Камышлинская центральная районная больница"
26	630027	2702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Елховская центральная районная больница"
27	630028	3002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Жигулевская центральная городская больница"
28	630029	3102	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Новокуйбышевская центральная городская больница"
29	630032	3202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Октябрьская центральная городская больница"
30	630033	3302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Отраденская городская больница"
31	630035	3408	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская городская больница № 2"



32	630036	3409	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная городская больница"
33	630038	3419	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская городская больница №3»
34	630040	3422	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская городская поликлиника"
35	630042	3501	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Чапаевская центральная городская больница»
36	630044	4018	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская детская больница № 1"
37	630046	4020	Общество с ограниченной ответственностью "Медико-санитарная часть №6"
38	630047	4021	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница №2 имени В.В. Банькина"
39	630048	4022	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница №1»
40	630049	4023	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская больница № 4"
41	630050	4024	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая больница №5"
42	630051	4026	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника № 1"
43	630052	4043	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская клиническая поликлиника №3"
44	630053	4044	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинский лечебно-реабилитационный центр "Ариадна"
45	630058	4055	Открытое акционерное общество "Волгоцеммаш" (Медико - санитарная часть №3)
46	630060	4061	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский медицинский клинический центр Федерального медико-биологического агентства"
47	630061	4098	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника №2"
48	630062	4099	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская городская поликлиника №4"
49	630063	5002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №1 имени Н.И. Пирогова"
50	630064	5003	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №2 имени Н.А.Семашко"
51	630066	5017	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой"
52	630070	5113	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №13 Железнодорожного района"
53	630071	5201	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №4 Кировского района"
54	630072	5202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая больница №8"
55	630075	5207	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская медико-санитарная часть №5 Кировского района"
56	630077	5306	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №7"
57	630078	5401	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №10"
58	630080	5501	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №3"
59	630082	5601	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №9 Октябрьского района"
60	630083	5602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница № 4"
61	630085	5606	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская детская больница №2"
62	630086	5702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская консультативно-диагностическая поликлиника №14"
63	630088	5705	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская медико-санитарная часть №2 Промышленного района"
64	630092	5715	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская клиническая поликлиника №15 Промышленного района"
65	630093	5716	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №6 Промышленного района"
66	630094	5721	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №1 Промышленного района"
67	630095	5902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская больница №6"
68	630096	5903	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская поликлиника №10 Советского района"



69	630098	6002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница им.В.Д.Середавина"
70	630100	6004	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая больница №2"
71	630101	6007	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная клиническая офтальмологическая больница им. Т.И.Ерошевского"
72	630103	6011	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн"
73	630104	6016	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический онкологический диспансер"
74	630105	6021	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П.Полякова"
75	630106	6030	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной медицинский центр Династия"
76	630107	9001	Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Самара"
77	630112	9401	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации
78	630115	9690	Публичное акционерное общество "Тольяттиазот" (МСЧ-7, Санаторий "Надежда")
79	630123	10095	Закрытое акционерное общество «Медицинская компания ИДК»
80	630127	10240	Общество с ограниченной ответственностью "Региональный медицинский центр"
81	630128	10364	Общество с ограниченной ответственностью "Точка зрения"
82	630177	10772	Общество с ограниченной ответственностью «Медикал сервис компани»
83	630229	10805	Общество с ограниченной ответственностью «СВС»
84	630253	6023	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной детский санаторий «Юность»
85	630259	6015	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной кожно-венерологический диспансер»
86	630261	4050	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Тольяттинский кожно-венерологический диспансер»
87	630262	3412	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранский кожно-венерологический диспансер»
88	630263	20030	Общество с ограниченной ответственностью "Фрезениус Нефрокеа"
89	630264	9601	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Самарский государственный технический университет"
90	630270	10860	Общество с ограниченной ответственностью "ПЭТ-Технолоджи" (Самарское подразделение)
91	630275	9606	Филиал № 2 федерального государственного бюджетного учреждения "426 военный госпиталь" Министерства обороны Российской Федерации
92	630292	6009	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИД»
93	630317	10241	Общество с ограниченной ответственностью ФЕМТО КЛИНИКА, ЭКСИМЕР ЦЕНТР «ЛАЗЕРНАЯ КОРРЕКЦИЯ ЗРЕНИЯ»
94	630326	10852	Общество с ограниченной ответственностью «ЦАД 63»
95	630344		Общество с ограниченной ответственностью медицинская клиника «Качество жизни»
96	630345		Общество с ограниченной ответственностью «Новые медицинские технологии»
97	630346		Общество с ограниченной ответственностью «МЕДЭКО»
98	630346	10850	Общество с ограниченной ответственностью "ПЭТ-Технолоджи"



**Перечень МО (структурных подразделений МО), оказывающих скорую медицинскую помощь вне МО, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования в сочетании с оплатой за вызов скорой медицинской помощи на 2020 год (с 1 февраля 2020 года)**

№ п/п	Реестровый номер	Код МО	Наименование медицинской организации	Территория обслуживания
1	630003	302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Богатовская центральная районная больница"	Богатовский муниципальный район
2	630004	402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большеглушицкая центральная районная больница"	Большеглушицкий муниципальный район
3	630005	502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большечерниговская центральная районная больница"	Большечерниговский муниципальный район
4	630006	602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Борская центральная районная больница"	Борский муниципальный район
5	630008	802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Исаклинская центральная районная больница"	Исаклинский муниципальный район
6	630010	1002	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кошкинская центральная районная больница"	Кошкинский муниципальный район
7	630013	1302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кинель-Черкасская центральная районная больница"	В границах м.р. Кинель-Черкасский, за исключением с. Чёрновка, п. Первомайский сельского поселения Чёрновка
8	630014	1402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Клявлинская центральная районная больница"	Клявлинский муниципальный район
9	630015	1502	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Нефтегорская центральная районная больница"	Нефтегорский муниципальный район, Алексеевский муниципальный район
10	630016	1602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Пестравская центральная районная больница"	в границах м.р. Пестравский, за исключением населенных пунктов: с. Марьевка, с. Красная Поляна, с. Падовка, Малоархангельское, с. Тростянь, с. Черненко; м.р. Красноармейский в границах населенного пункта с. Любимовка
11	630017	1702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Похвистневская центральная больница города и района"	Похвистневский муниципальный район, Городской округ Похвистнево
12	630018	1802	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Приволжская центральная районная больница"	Приволжский муниципальный район
13	630019	1902	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сергиевская центральная районная больница"	Сергиевский муниципальный район
14	630022	2202	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Челно-Вершинская центральная районная больница"	Челно-Вершинский муниципальный район
15	630023	2302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Хворостянская центральная районная больница"	Хворостянский муниципальный район
16	630024	2402	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шенталинская центральная районная больница"	Шенталинский муниципальный район



№ п/п	Реестровый номер	Код МО	Наименование медицинской организации	Территория обслуживания
17	630026	2602	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Камышлинская центральная районная больница"	Камышлинский муниципальный район
18	630027	2702	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Елховская центральная районная больница"	Елховский муниципальный район
19	630033	3302	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Отраденская городская больница"	г.о. Отрадный, за исключением территории в границах ул. Алексеевская, ул. Энтузиастов, ул. Молодежная, ул. Колхозная, ул. Осиновская, ул. Осиновское шоссе, ул. Осиновский переулок, ул. Чернышевского дома: № 9,11,13,15,17, ул. Рабочей трибуны, ул. Надежды, ул. Тенистая, ул. Полевая, ул. Солнечная, ул. Орлова дома: № с 28 по 34, с 19а по 23, ул. Виноградная, ул. Каштановая; с. Чёрновка, п. Первомайский сельского поселения Чёрновка м.р. Кинель-Черкасский
20	630209	3114	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарская областная станция скорой медицинской помощи"	В границах г.о. Новокуйбышевск, г.о. Чапаевск, м.р. Безенчукский, Красноармейский за исключением с. Любимовка, в границах населенных пунктов м.р. Пестравский: с. Марьевка, с. Красная Поляна, с. Падовка, Малоархангельское, с. Тростянь, с. Черненко
21	630212	5008	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Самарская городская станция скорой медицинской помощи"	г.о. Самара, за исключением территорий в границах: 1) ул. Стара Загора, четная сторона с дома № 54 до № 92, ул. Фадеева, нечетная сторона с дома № 45 до № 67, ул. 22 Партсъезда д. № 191, ул. Ново-Вокзальная, четная сторона с дома № 122 до № 126; а также нечетная сторона ул. Стара Загора с дома № 27 до № 43. 2) ул. Магистральная, ул. Брянская, ул. Аэропорт-2, Смышляевское шоссе, ул. Литвинова, ул. Товарная. В границах м.р. Красноярский, м.р. Волжский, г. Кинель и м.р. Кинельский
22	630215	3417	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская станция скорой медицинской помощи"	Городской округ Сызрань, Городской округ Октябрьск, Шигонский муниципальный район, Сызранский муниципальный район
23	630216	4006	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Тольяттинская станция скорой медицинской помощи"	В границах г.о. Тольятти и Жигулевск, м.р. Ставропольский
24	630297	10839	Автономная некоммерческая организация "Станция скорой медицинской помощи "Здоровая семья"	г.о. Самара в границах: ул. Стара Загора, четная сторона с дома № 54 до № 92, ул. Фадеева, нечетная сторона с дома № 45 до № 67, ул. 22 Партсъезда д. № 191, ул. Ново-Вокзальная, четная сторона с дома № 122 до № 126, а также нечетная сторона ул. Стара Загора с дома № 27 до № 43.
25	630314	10851	Общество с ограниченной ответственностью «Здоровье +»	г.о. Отрадный в границах: ул. Алексеевская, ул. Энтузиастов, ул. Молодежная, ул. Колхозная, ул. Осиновская, ул. Осиновское шоссе, ул. Осиновский переулок, ул. Чернышевского дома: № 9,11,13,15,17, ул. Рабочей трибуны, ул. Надежды, ул. Тенистая, ул. Полевая, ул. Солнечная, ул. Орлова дома: № с 28 по 34, с 19а по 23, ул. Виноградная, ул. Каштановая.
26	630340	10858	Общество с ограниченной ответственностью «МедСервис»	г.о. Самара в границах: ул. Магистральная, ул. Брянская, ул. Аэропорт-2, Смышляевское шоссе, ул. Литвинова, ул. Товарная



**Перечень медицинских организаций, осуществляющих долечивание в условиях санатория по уровням  
оказания медицинской помощи в 2020 году (с 1 февраля 2020 года)**

№ п/п	Реестровый номер	Код МО	Наименование медицинской организации
1	630103	6011	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Самарский областной клинический госпиталь для ветеранов войн"
2	630115	9690	Публичное акционерное общество "Тольяттиазот" (МСЧ-7, Санаторий "Надежда")
3	630143	9141	Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий профилакторий "Горизонт"»
4	630158	9104	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский реабилитационный центр "Сергиевские минеральные воды» Федерального медико-биологического агентства
5	630160	9102	Учреждение Федерации профсоюзов Самарской области Санаторий «Красная Глинка»
6	630161	9103	Открытое акционерное общество «Санаторий им. В.П. Чкалова»
7	630219	9149	Общество с ограниченной ответственностью «Санаторий Самарский»
8	630289	9146	Общество с ограниченной ответственностью «Соцкультбыт-АВТОВАЗ» (санаторий «Алые паруса»)
9	630302	9150	Федеральное государственное бюджетное учреждение «Санаторно-курортный комплекс «Приволжский» Министерства обороны Российской Федерации



**Коэффициенты уровня оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара**

Реестровый номер	Уровень МО	Код отделения	Код МО	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
<b>1 УРОВЕНЬ</b>					<b>0,95</b>
630006	1		602	ГБУЗ СО «Борская центральная районная больница»	0,95
630011	1		1 102	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	0,95
630016	1		1 602	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	0,95
630005	1		502	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	0,95
630008	1		802	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	0,95
630020	1		2 002	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	0,95
630021	1		2 102	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	0,95
630022	1		2 202	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	0,95
630040	1		3 422	ГБУЗ СО "Сызранская ГП"	0,95
630051	1		4 026	ГБУЗ СО "ТГП № 1"	0,95
630052	1		4 043	ГБУЗ СО "ТГКП №3"	0,95
630061	1		4 098	ГБУЗ СО "ТГП №2"	0,95
630062	1		4 099	ГБУЗ СО "ТГП №4"	0,95
630070	1		5 113	ГБУЗ СО СГП №13	0,95
630071	1		5 201	ГБУЗ СО "СГП №4"	0,95
630080	1		5 501	ГБУЗ СО "СГП №3"	0,95
630082	1		5 601	ГБУЗ СО "СГП №9 Октябрьского района"	0,95
630086	1		5 702	ГБУЗ СО "СГП №14"	0,95
630092	1		5 715	ГБУЗ СО "СГКП № 15"	0,95
630093	1		5 716	ГБУЗ СО "Самарская городская поликлиника №6 Промышленное района"	0,95
630094	1		5 721	ГБУЗ СО "СГП №1"	0,95
630096	1		5 903	ГБУЗ СО "СГП №10 Советского района"	0,95
630115	1		9 690	ПАО "ТОАЗ"	0,95
630003	1		302	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	0,95
630004	1		402	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	0,95
630010	1		1 002	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	0,95
630018	1		1 802	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	0,95
630024	1		2 402	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	0,95
630025	1		2 502	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	0,95
630026	1		2 602	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	0,95
630027	1		2 702	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	0,95
630032	1		3 202	ГБУЗ СО "Октябрьская ЦГБ"	0,95
630007	1		701	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	0,95
630014	1		1 402	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	0,95
630023	1		2 302	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	0,95
630038	1		3 419	ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №3»	0,95
<b>2 УРОВЕНЬ</b>					<b>1,05</b>
<b>Подуровень А</b>					<b>1,0</b>
630029	2		3102	ГБУЗ СО "НЦГБ"	1,0
630048	2		4022	ГБУЗ СО «ТГКБ №1»	1,0
630063	2		5002	ГБУЗ СО СГКБ №1 им.Н.И.Пирогова	1,0
630098	2		6002	ГБУЗ "СОКБ им. В.Д.Середавина"	1,0
630107	2		9001	ЧУЗ "Клиническая больница "РЖД-Медицина" г.Самара"	1,0
630112	2		9401	ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России	1,0
630177	2		10772	ООО «Медикал сервис компани»	1,0
630326	2		10852	ООО «ЦАД 63»	1,0
630263	2		20030	ООО "Фрезениус Нефрокеа"	1,0
630035	2		3 408	ГБУЗ СО "Сызранская ГБ № 2"	1,0
630036	2		3409	ГБУЗ СО "Сызранская ЦГБ"	1,0
630259	2		6015	ГБУЗ «СОКВД»	1,0
630262	2		3 412	ГБУЗ СО "СКВД"	1,0
630261	2		4 050	ГБУЗ СО "ТКВД"	1,0
630060	2		4 061	ФГБУЗ СМКЦ ФМБА России	1,0
630275	2		9 606	Филиал № 2 ФГКУ "426 ВГ" МО РФ	1,0
630128	2		10 364	ООО "Точка зрения"	1,0
630009	2		902	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	1,0
630013	2		1 302	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	1,0
630017	2		1 702	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	1,0



Реестровый номер	Уровень МО	Код отделения	Код МО	Наименование медицинской организации (отделения)	Коэффициент уровня
630044	2		4018	ГБУЗ СО "ТГДБ № 1"	1,0
630046	2		4020	ООО "МСЧ №6"	1,0
630047	2		4021	ГБУЗ СО "Тольяттинская городская больница № 2 имени В.В.Банькина"	1,0
630049	2		4023	ГБУЗ СО "ТГБ № 4"	1,0
630050	2		4024	ГБУЗ СО "ТГКБ №5"	1,0
630053	2		4044	ГБУЗ СО ТЛРЦ "Ариадна"	1,0
630058	2		4055	ОАО "Волгоцеммаш" МСЧ №3	1,0
630066	2		5017	ГБУЗ "СОДКБ им. Н.Н.Ивановой"	1,0
630072	2		5202	ГБУЗ СО "СГКБ №8"	1,0
630075	2		5207	ГБУЗ СО "СМСЧ №5"	1,0
630078	2		5401	ГБУЗ СО СГБ №10	1,0
630088	2		5705	ГБУЗ СО "Самарская МСЧ 2"	1,0
630095	2		5902	ГБУЗ СО "СГБ №6"	1,0
630100	2		6004	ГБУЗ СОКБ №2	1,0
630292	2		6009	ГБУЗ СОЦ СПИД и ИЗ	1,0
630253	2		6023	ГБУЗ СОДС «Юность»	1,0
630105	2		6021	ГБУЗ СОКД им. В.П. Полякова	1,0
630317	2		10241	ООО ФК, ЭЦ «Лазерная коррекция зрения»	1,0
630229	2		10805	ООО «СВС»	1,0
630019	2		1902	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	1,0
630028	2		3002	ГБУЗ СО "Жигулевская ЦГБ"	1,0
630033	2		3302	ГБУЗ СО "Отраденская городская больница"	1,0
630083	2		5602	ГБУЗ СО "СГБ № 4"	1,0
630002	2		202	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	1,0
630015	2		1502	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	1,0
630012	2		1202	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	1,0
630064	2		5003	ГБУЗ СО "СГКБ №2 имени Н.А.Семашко"	1,0
630085	2		5606	ГБУЗ СО "СГДБ №2"	1,0
630101	2		6007	ГБУЗ "СОКОБ им.Т.И.Ерошевского"	1,0
630042	2		3501	ГБУЗ СО "ЧЦГБ"	1,0
630077	2		5306	ГБУЗ СО "Самарская городская больница №7"	1,0
630106	2		6030	ГБУЗ "МЦ Династия"	1,0
630127	2		10 240	ООО "РМЦ"	1,0
630123	2		10 095	ЗАО «Медицинская компания ИДК»	1,0
630104	2		6016	ГБУЗ СОКОД	1,0
630264	2		9601	Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Самарский государственный технический университет	1,0
630344	2			ООО Медицинская клиника "Качество жизни"	1,0
630345	2		10885	ООО "Новые медицинские технологии"	1,0
630346	2			ООО "МЕДЭКО"	1,0
<b>Подуровень Б</b>					<b>1,1</b>
630103	2		6011	ГБУЗ СОКГВВ	1,1
630270	2		10 850	ООО "ПЭТ-Техноложж"	1,1
630270	2		10 860	ООО "ПЭТ-Техноложж" (Самарское подразделение)	1,1



**Регламент применения способов оплаты медицинской помощи и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования (ред. от 01.02.2020)**

Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу, осуществляется на основании представленных медицинской организацией электронных реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в пределах объемов предоставления медицинской помощи, установленных решением Комиссии.

Оплата первичной специализированной и специализированной медицинской помощи в плановой форме за счет средства обязательного медицинского страхования осуществляется при наличии направления лечащего врача учреждения первичной медико-санитарной помощи, к которому пациент прикреплен на медицинское обслуживание (далее – направление заказчика). Не требует оформления направления заказчика (является заказанной услугой):

- медицинская помощь, оказанная субъектом ПМСП своему прикрепленному застрахованному;
- скорая медицинская помощь вне медицинской организации;
- медицинская помощь в экстренной и неотложной форме в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе в приемных отделениях (приемных покоях) стационаров МО без последующей в течение одних суток госпитализации;
- стоматологическая помощь, оказанная в амбулаторных условиях;
- профилактическая медицинская помощь, оказанная в Центрах здоровья, с обязательным доведением МО-исполнителем услуги результатов обследования до сведения субъекта ПМСП, выбранного застрахованным лицом для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с действующим законодательством;
- прерывание беременности в сроке до 22 недель с врожденным пороком развития плода при наличии заключения перинатального консилиума;
- этап долечивания (стационарная реабилитация) после проведенного этапа интенсивного лечения в условиях круглосуточного стационара;
- диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;



- профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних;
- услуги смотрового кабинета для мужчин и женщин;
- медицинская помощь, оказанная гражданам из числа лиц, указанных в статьях 14, 15 Федерального закона "О ветеранах";
- услуги, оказанные государственными бюджетными кожно–венерологическими диспансерами (ГБУЗ «СОКВД», ГБУЗ СО «ТКВД», ГБУЗ СО «СКВД»), кожно–венерологическими кабинетами государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, застрахованным лицам, проживающим на территориях, входящих в зоны ответственности учреждений, определенные МЗ СО;
- профилактические прививки в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
- медицинская помощь, оказанная застрахованным лицам с выявленными онкологическими заболеваниями, подлежащим диспансерному наблюдению в ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер», специализированных онкологических центрах г.о. Тольятти, г.о. Сызрань, специализированном детском онкогематологическом центре ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница им. Н.Н.Ивановой», центрах амбулаторной онкологической помощи (далее - ЦАОП);
- позитронно-эмиссионная томография – компьютерная томография при наличии решения о направлении пациента на ПЭТ-КТ исследование врачебной комиссии ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер», ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина», ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н.Ивановой», ГБУЗ Самарской области «Тольяттинская городская клиническая больница № 5», ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России;
- дистанционное консультирование посредством информационно-коммуникационной сети Интернет – телемедицинское консультирование (раздел 4.2.94. (позиции с 4.2.94.1. по 4.2.94.12.) Прейскуранта № У-35-01-2020/1-пол. на амбулаторно-поликлинические услуги);
- медицинская помощь, оказанная ГБУЗ СОКОД застрахованным лицам с выявленными онкологическими заболеваниями, а также в целях уточняющей диагностики при подозрении у пациента онкозаболевания, по направлению онкологического отделения ГБУЗ Самарской области «Тольяттинская городская



клиническая больница № 5», ЦАОП;

- первичная специализированная медицинская помощь, оказанная застрахованным лицам в целях уточняющей диагностики, при наличии направления на консультацию, выданного лечащим врачом медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, с указанием в направлении «с проведением уточняющей диагностики»;
- первичная специализированная медицинская помощь, оказанная лицам, перенесшим острый инфаркт миокарда, стентирование коронарных сосудов, операции на сердце и состоящим под диспансерным динамическим наблюдением в ФГБУЗ "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница имени В.Д. Середавина», ГБУЗ "Самарский областной клинический кардиологический диспансер", ГБУЗ «Тольяттинская городская клиническая больница № 5», ГБУЗ «Тольяттинская городская клиническая больница №2 имени В.В. Баныкина», ГБУЗ «Сызранская центральная городская больница»;
- обследование ребенка при поступлении в государственные учреждения временного пребывания до перевода в дома ребенка детей – сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- при наличии направления призывной комиссии Самарской области.

В случае необходимости проведения в ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер», специализированных онкологических центрах г.о. Тольятти, г.о. Сызрань, специализированном детском онкогематологическом центре ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н.Ивановой», ЦАОП дополнительного обследования в рамках консультации для уточнения диагноза онкологического заболевания, дополнительного направления Заказчика не требуется.

## **1. Оплата амбулаторно-поликлинической помощи.**

**1.1. Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, 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 (за единицу объема медицинской помощи)**



1.1.1. Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях субъектом ПМСП прикрепленным застрахованным лицам за расчетный месяц оплачивается 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 (за единицу объема медицинской помощи).

В подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц включается первичная медико-санитарная помощь, первичная специализированная медико-санитарная помощь, оказываемая в амбулаторных условиях, за исключением:

- расходов на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии);

- расходов на медицинскую помощь, оказываемую в неотложной форме (в том числе в приемных отделениях стационаров без последующей госпитализации, травматологических пунктах)<sup>1</sup>,

- расходов на медицинскую помощь, оказываемую в амбулаторных условиях, по профилю «стоматология», «дерматология»,

- расходов на финансовое обеспечение мероприятий по проведению всех видов диспансеризации и профилактических осмотров определенных категорий граждан (взрослого населения, несовершеннолетних, детей–сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, несовершеннолетних, детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью), порядки проведения которых установлены нормативно-правовыми актами,

- расходов на первичную медико-санитарную помощь, оказываемую в Центрах здоровья;

- расходов на оплату диализа.

1.1.2. Размер финансового обеспечения медицинской организации, имеющей прикрепленных лиц, по подушевому нормативу ежемесячно определяется исходя из величины фактического дифференцированного подушевого норматива финансирования медицинской организации, умноженного на среднемесячную численность прикрепленных застрахованных

---

<sup>1</sup> Разделы прейскуранта на амбулаторно-поликлинические услуги 2.2 «Неотложная медицинская помощь», раздел 3 Прейскуранта на услуги неотложной медицинской помощи, оказываемые в травматологических пунктах Самарской области, а также медицинская помощь, оказанная в неотложной форме в приемном отделении (приемном покое) стационараМО без последующей в течение одних суток госпитализации.



лиц по данным регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц, и размера средств, направляемых на выплаты медицинской организации в случае достижения целевых значений показателей результативности.

1.1.3. При расчете фактического дифференцированного подушевого норматива финансирования медицинской организации определяется дифференцированный подушевой норматив медицинской организации на расчетный месяц (ДПн) как произведение

- базового (среднего) подушевого норматива финансирования амбулаторно-поликлинической помощи на прикрепившихся лиц на расчетный месяц (ПНбаз) (Приложение 5 Тарифного соглашения),

- половозрастного коэффициента дифференциации медицинской организации (КДпв), рассчитанного по формуле:

$$\text{КДпв} = \sum_j (\text{КД}_{\text{пв}}^j \times \text{Ч}_3^j) / \text{Ч}_3, \text{ где}$$

$\text{КД}_{\text{пв}}^j$  - половозрастной коэффициент дифференциации, определенный для j-ой половозрастной группы (подгруппы) (Приложение 6 Тарифного соглашения);

$\text{Ч}_3^j$  – численность застрахованных лиц, прикрепленных к медицинской организации, в j-ой половозрастной группе (подгруппе), человек;

$\text{Ч}_3$  – численность застрахованных лиц, прикрепленных к медицинской организации;

- коэффициента уровня (полуровня) оказания медицинской помощи, к которому относится медицинская организация (Приложение 3 Тарифного соглашения);

- коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала (Приложение 3 Тарифного соглашения).

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

$$\text{ПК} = \sum_i (\text{ДПн}^i \times \text{Ч}_3^i) / (\text{ПНбаз} \times \text{Ч}_3).$$

Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации (ФДПн) рассчитывается по формуле:  $\text{ФДПн} = \text{ДПн} / \text{ПК}$ .

1.1.4. Показатели результативности деятельности и целевые значения установлены в Приложении 22 Тарифного соглашения, порядок применения показателей результативности деятельности и целевых значений, методика расчета размера средств, направляемых на выплаты МО в случае достижения целевых показателей результативности деятельности установлены в Приложении 9 настоящего Регламента.



1.1.5. Ежемесячно, в сроки, установленные настоящим Регламентом, ТФОМС рассчитывает

- поправочный коэффициент (ПК) на расчетный месяц,
- фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации;
- объем средств, направляемых на выплату субъекту ПМСП в случае достижения целевых значений показателей результативности деятельности;
- определяет и доводит до сведения медицинских организаций и СМО численность прикрепленных застрахованных лиц, размер подушевого финансирования, определенный МО для каждой СМО в соответствии с долей затрат в общем объеме принятых к оплате реестров медицинских услуг, оплачиваемых медицинской организации в рамках подушевого финансирования по результатам предварительного контроля за отчетный месяц (по состоянию на первое число месяца).

1.1.6. Ежемесячно СМО определяет размер средств, направляемых на оплату «внешних услуг», заказанных МО-ПМСП в других МО, и размер средств на оплату услуг, оказанных с учетом требований настоящего Регламента МО-ПМСП застрахованных лицам, прикрепленным к другим МО-ПМСП («привлеченные услуги»).

Размер «внешних услуг» и «привлеченных услуг» учитывается при осуществлении окончательного расчета с медицинской организацией за отчетный месяц.

1.1.7. СМО и субъект ПМСП ежемесячно, не позднее последнего числа отчетного месяца, проводят сверку численности лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания амбулаторной медицинской помощи по состоянию на первое число (Приложение 2 к договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС), и в срок не позднее последнего числа месяца, следующего за отчетным, согласовывают численность застрахованных лиц, прикрепленных к медицинской организации.

1.1.8. Сумма, не подлежащая оплате по результатам медико–экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи, оплачиваемой по подушевому принципу, удерживается из объема подушевого финансирования субъекта ПМСП или подлежит возврату в СМО.

Сумма, не подлежащая оплате по результатам медико–экономического контроля медицинской помощи, оплачиваемой по подушевому принципу, не учитывается при формировании финансового результата, не отражается в акте сверки, подтверждающего сумму окончательного расчета между СМО и МО за отчетный месяц расчетов, и в отчетной форме ПГ.

Результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи учитываются при анализе исполнения территориальной программы ОМС, а также при



формировании (корректировке) объемов предоставления медицинской помощи медицинской организации на следующий период.

## **1.2. Оплата амбулаторно-поликлинической помощи в центрах здоровья.**

1.2.1. Профилактическая медицинская помощь, оказанная в центрах здоровья, оказывается застрахованному лицу без оформления направления субъектом ПМСП, выбранным застрахованным лицом для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в соответствии с действующим законодательством (далее - МО по месту прикрепления).

1.2.2. Поводами обращения застрахованных лиц в центры здоровья являются (код МКБ-10):

- получение информации о наличии заболеваний (при первичном обращении) (Z00.8);
- получение информации о здоровом образе жизни (Z71.8);
- консультирование по вопросам питания (Z71.3);
- консультирование и наблюдение по поводу курения (Z71.6);
- консультирование по отказу от приема алкоголя (Z71.4);
- обследование и наблюдение по другим уточненным поводам (Z04.8), в том числе наблюдение лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском (Z03.5), стоматологическое обследование (Z01.2), обследование глаз и зрения (Z01.0).

1.2.3. Оплата обращения с профилактической целью в Центр здоровья впервые обратившихся граждан в отчетном году для проведения комплексного обследования (код МКБ-10 - Z00.8); производится по тарифам за «Комплексный медицинский осмотр в центре здоровья».

Комплексный медицинский осмотр считается завершенным и подлежит 100% оплате в случае выполнения не менее 85% от объема исследований, установленного для взрослых и детей соответственно. В случае если число выполненных осмотров (исследований и иных медицинских мероприятий) составляет менее 85% от объема комплексного медицинского осмотра, оплате подлежат только выполненные осмотры (исследования, мероприятия) по тарифам, установленным Тарифным соглашением.

Объем осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, включенных в комплексный медицинский осмотр взрослых и детей, определяется министерством здравоохранения Самарской области. Для комплексного медицинского осмотра в центре



здоровья для взрослых 85% составляет не менее 19 мероприятий, для комплексного медицинского осмотра в центре здоровья для детей не менее 13 мероприятий.

Оплата обращения с профилактической целью в Центр здоровья граждан, обратившихся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача центра здоровья, а также граждан, направленных медицинской организацией по месту прикрепления, медицинскими работниками образовательных организаций (Коды МКБ-10 – Z71.8, Z71.3, Z71.6, Z71.4, Z04.8, Z03.5, Z01.2, Z01.0), производится по тарифам за «Посещение центра здоровья с целью динамического наблюдения», утвержденным Тарифным соглашением.

1.2.4. В случае предъявления к оплате, в том числе различными МО, более одного обращения одного и того же застрахованного лица в центр здоровья для проведения комплексного обследования в течение календарного года, оплате подлежит случай первого обращения.

1.2.5. Результаты обследования в центре здоровья доводятся в обязательном порядке до сведения МО по месту прикрепления в форме выписки из Карты центра здоровья (025-ЦЗ/у или 025-ЦЗ/у-2).

В МО по месту прикрепления застрахованного лица выписка вклеивается в медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма 025/у).

### **1.3. Оплата мероприятий по проведению всех видов диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан, порядка проведения которых установлены нормативно-правовыми актами.**

1.3.1. Порядок проведения диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан регламентируется:

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 13 марта 2019 г. № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей–сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»;
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 11 апреля 2013 г. № 216н «О 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».

1.3.2. Оплата счетов за диспансеризацию (профилактические медицинские осмотры) производится в порядке и сроки, определенные договором на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

1.3.3. Оплата профилактических медицинских осмотров, в том числе в рамках диспансеризации, осуществляется за единицу объема медицинской помощи (комплексное посещение) в соответствии с объемом исследований, устанавливаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации.

1.3.4. В части профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения:

1.3.4.1. Гражданин проходит профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

1.3.4.2. Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются выполненными в случае выполнения в течение календарного года не менее 85% от объема профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации, при этом обязательным для всех граждан является проведение анкетирования и прием (осмотр) врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья или фельдшером, а также проведение маммографии, исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом, осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом, взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки, определение простат-специфического антигена в крови, которые проводятся в соответствии с приложением N 2 к порядку, определенному соответствующим приказом МЗ РФ.

1.3.5. Оплата первого этапа диспансеризации детей–сирот, пребывающих в стационарных учреждениях, и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, детей–сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, а также профилактических медицинских осмотров взрослого населения и профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних<sup>2</sup> производится за **комплексное посещение**.

---

<sup>2</sup> Для лиц старше 2 лет профилактические осмотры проводятся медицинскими организациями в год достижения несовершеннолетними возраста, указанного в перечне исследований.



Случай профилактического медицинского осмотра считается законченным при выполнении не менее 85% от объема обследования, установленного соответствующим приказом МЗ РФ для застрахованного лица с учетом его возраста и пола.

Случай диспансеризации и профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних считается законченным в случае проведения осмотров всеми врачами–специалистами, в том числе врачом–психиатром<sup>3</sup>, предусмотренных соответствующими приказами МЗ РФ.

В случае отказа несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) от проведения одного или нескольких медицинских вмешательств, предусмотренных в рамках I или II этапов профилактического осмотра, оформленного в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", профилактический осмотр считается завершенным в объеме проведенных осмотров врачами-специалистами и выполненных исследований.

Оплата второго этапа диспансеризации осуществляется за посещение с профилактической целью (за медицинскую услугу – в случае отсутствия возможности у медицинской организации ПМСП выполнить дополнительное обследование собственными силами), по тарифам, установленным Тарифным соглашением.

В отношении несовершеннолетних, достигших возраста 3 лет и подлежащих диспансеризации, профилактические медицинские осмотры в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» не проводятся.

1.3.6. Порядок формирования электронных реестров счета за медицинскую помощь в рамках диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) определен Регламентом информационного взаимодействия в системе ОМС на территории Самарской области, с учетом соответствующих изменений.

При формировании электронных реестров счетов за диспансеризацию (за исключением второго этапа) и медицинские осмотры

- цель обращения указывается как профилактическая,
- диагноз основной шифруется Z00-Z13 ОБРАЩЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ОБСЛЕДОВАНИЯ,
- заболевание, выявленное в процессе диспансеризации, указывается по позиции «Диагноз сопутствующий»,

---

<sup>3</sup> При этом в структуру тарифа за счет средств ОМС расходы на проведение осмотра врачом-психиатром не включаются.



- в случае выставления комплексной медицинской услуги обязателен к заполнению полный перечень услуг, составляющих стандарт обследования, с указанием даты начала и даты окончания, а также кода специальности медработника, оказавшего услугу.

1.3.7. В случае проведения полного комплекса мероприятий в рамках профилактических осмотров, включая диспансеризацию, при участии мобильных медицинских бригад, применяется повышающий коэффициент к установленным тарифам в размере «1,1».

1.3.8. В случае проведения медицинской организацией полного комплекса мероприятий в рамках профилактических осмотров и диспансеризации в выходные дни применяется повышающий коэффициент к установленным тарифам в размере «1,1».

#### **1.4. Оплата амбулаторно-поликлинической помощи, оказанной одной медицинской организацией по направлению другой медицинской организации («внешние услуги»).**

1.4.1. Амбулаторно-поликлиническая помощь, оказанная застрахованному лицу одной медицинской организацией (далее - МО-Исполнитель) по направлению другой медицинской организации (далее – МО-Заказчик) оплачивается СМО за медицинскую услугу за счет средств МО-Заказчика, по тарифам, установленным Тарифным соглашением, и не учитывается при анализе исполнения объемов предоставления медицинской помощи МО-Исполнителя.

1.4.2. При анализе «внешней услуги» исключаются:

- отдельные диагностические (лабораторные) исследования (компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, гистологические исследования и молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии);
- медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях по профилю «стоматология», «дерматология»,
- первичная медико-санитарная помощь, оказанная в Центрах здоровья,
- диализ,
- медицинская помощь, оказанная в неотложной форме<sup>4</sup> (в том числе в приемных отделениях стационаров без последующей госпитализации, травматологических пунктах).

---

<sup>4</sup> Разделы прейскуранта на амбулаторно-поликлинические услуги 2.2 «Неотложная медицинская помощь», раздел 3 Прейскуранта на услуги неотложной медицинской помощи, оказываемые в травматологических пунктах Самарской области, а также медицинская помощь, оказанная в неотложной форме в приемном отделении (приемном покое) стационара МО без последующей в течение одних суток госпитализации.



### **1.5. Финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов.**

1.5.1. Годовой размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей – 957,2 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1500 жителей – 1516,4 тыс. рублей;

фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1500 до 2000 жителей – 1702,8 тыс. рублей.

Годовой размер финансового обеспечения для фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего менее 100 жителей, составляет 478,6 тыс. руб. (понижающий коэффициент к размеру финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 100 до 900 жителей равен 0,5); годовой размер финансового обеспечения для фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего более 2 000 жителей, составляет 1 873,08 тыс. руб. (повышающий коэффициент к размеру финансового обеспечения фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта, обслуживающего от 1500 до 2000 жителей равен 1,1).

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

1.5.2. Реестр фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов с указанием соответствующего финансового обеспечения в зависимости от численности обслуживаемого населения, представлен в Приложении 24 Тарифного соглашения.

1.5.3. Размер средств, ежемесячно направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в медицинскую организацию (ОС<sub>ФАП</sub>), рассчитывается следующим образом:

$$ОС_{ФАП} = \sum_n (Ч^n_{ФАП} \times ФРО^n_{ФАП} \times ПК^n_{ФРО}), \text{ где}$$

$Ч^n_{ФАП}$  / 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);

$ФРО^n_{ФАП}$  – 1/12 размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов,



ПК<sup>н</sup><sub>фрО</sub> – поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов. Значение коэффициента равное 1 устанавливается в случае соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; в случае неполной укомплектованности штатными единицами поправочный коэффициент принимает значение равным 0,7; во всех остальных случаях поправочный коэффициент принимает значение равное 0,25).

1.5.4. ТФОМС ежемесячно распределяет размер средств, направляемых на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в медицинскую организацию, между СМО в соответствии с долей затрат каждой из них в общем объеме принятых к оплате реестров медицинских услуг, оплачиваемых медицинской организации в рамках подушевого финансирования по результатам предварительного контроля за отчетный месяц (по состоянию на первое число месяца).

## **1.6. Отдельные вопросы оплаты амбулаторно-поликлинической помощи.**

1.6.1. Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях неприкрепленному населению, осуществляется в виде оплаты консультации в следующих случаях:

- при наличии направления на консультацию из других медицинских организаций;
- в рамках одного случая при необходимости консультации других специалистов;
- при рецидиве или прогрессировании заболевания у пациентов с ранее установленным диагнозом и состоящих на учете в онкологической службе;
- при контрольном диспансерном обследовании пациентов со злокачественными заболеваниями, состоящих на учете согласно порядку оказания онкологической помощи (приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 915н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю онкология»);
- пациентам, выписанным из стационара с установленным диагнозом злокачественного новообразования.

В остальных случаях оплата заказанной медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях неприкрепленному населению, осуществляется в виде оплаты приема врача соответствующей специальности, а также оплаты отдельных диагностических услуг.

1.6.2. Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях государственными бюджетными кожно-венерологическими диспансерами (ГБУЗ «СОКВД», ГБУЗ СО «ТКВД», ГБУЗ СО «СКВД»), кожно-венерологическими кабинетами государственных бюджетных учреждений здравоохранения Самарской области, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного



медицинского страхования, застрахованным лицам, проживающим на территориях, входящих в зоны ответственности учреждений, определенные МЗ СО, осуществляется за посещение, обращение.

При выставлении счетов за медицинскую помощь, оказанную в амбулаторных условиях по профилю «дерматология» по эпидемиологическим показаниям (активное привлечение пациентов, бывших в контакте с больными заразными кожными заболеваниями) основной диагноз по МКБ – 10 должен соответствовать Z20.9 – контакт с больным и возможность заражения другими неуточненными инфекционными болезнями, или Z11.8 – специальное скрининговое обследование с целью выявления других инфекционных и паразитарных болезней.

1.6.3. Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, в рамках реализации приказа Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. N 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» осуществляется прикрепленным застрахованным в виде оплаты посещения с профилактической целью, неприкрепленным - в виде оплаты приема врача и проведения профилактической прививки (B04.014.004).

1.6.4. Оплата рентгенологических исследований (позиции прейскуранта на услуги параклинических подразделений 9.1.3.4, 9.1.3.6, 9.1.3.9, 9.1.3.10, 9.2.3.4, 9.2.3.6, 9.2.3.9, 9.2.3.10), оказанных одним учреждением первичной специализированной стоматологической помощи (МО-Исполнитель) по направлению другого учреждения первичной специализированной стоматологической помощи (МО-Заказчик) в рамках законченного случая оказания стоматологической помощи в амбулаторных условиях оплачивается СМО за счет МО-Заказчика и не учитывается при анализе исполнения объемов предоставления медицинской помощи МО-Исполнителя.

1.6.5. В случае необходимости проведения в ГБУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер», специализированных онкологических центрах г.о. Тольятти, г.о. Сызрань, специализированном детском онкогематологическом центре ГБУЗ СО «Самарская областная детская клиническая больница имени Н.Н.Ивановой» дополнительного обследования в рамках консультации для уточнения диагноза онкологического заболевания, дополнительного направления Заказчика не требуется.

1.6.6. Оплата случаев оказания экстренной медицинской помощи (включая КТ, МРТ), в приемном отделении (приемном покое) круглосуточного стационара без последующей госпитализации в профильное отделение при условии оказания медицинской помощи не более 2 часов осуществляется в пределах объемов неотложной помощи, установленных решением Комиссии, по тарифам Приложения 1 Тарифного соглашения.



1.6.7. Исследования на вирус клещевого энцефалита и вирус клещевого боррелиоза, диагностика ОРВИ, гриппа, ГЛПС и другая лабораторная диагностика инфекционных заболеваний производятся в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» по оформленному надлежащим образом направлению от МО по месту обращения застрахованного лица. При этом заключения договоров ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области» с медицинскими организациями не требуется.

Исследование биоматериала на вирус клещевого энцефалита и на вирус клещевого боррелиоза в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области" подлежит оплате за счет средств медицинской организации первичной медико-санитарной помощи, к которой пациент прикреплен на медицинское обслуживание.

Счет за диагностические исследования биоматериала на ОРВИ выставляется по позиции Прейскуранта на услуги параклинических подразделений 5.11.43.2 «Исследование клинического материала от больных на антигены к ОРВИ с иммунофлюоресцирующими глобулинами», код по Номенклатуре медицинских услуг А26.08.019.

Счет за диагностические исследования биоматериала на грипп – по позиции 5.11.43.3 «Определение антител к четырем видам гриппа методом РТГА», код по Номенклатуре медицинских услуг А26.08.024.

1.6.8. Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях мобильными медицинскими бригадами медицинских организаций, осуществляется по тарифам на амбулаторно-поликлинические и параклинические медицинские услуги (посещения, обращения, медицинские услуги) с применением повышающего коэффициента «1,1» (для медицинских организаций с использованием мобильных медицинских комплексов).

1.6.9. Оплата телемедицинских консультаций осуществляется по тарифам, установленным Тарифным соглашением (раздел 4.2.94 позиции с 4.2.94.1. по 4.2.94.12. Прейскуранта на амбулаторно-поликлинические услуги). Объемы и финансовые средства для оплаты телемедицинских консультаций распределены между МО-Исполнителями Комиссией по разработке территориальной программы. Тариф за консультацию включает в себя расходы МО-Исполнителя и МО-Заказчика. Счет на оплату выставляется МО-Исполнителем - медицинской организацией, оказавшей медицинскую помощь (за консультацию), и МО-Заказчиком - медицинской организацией, заказавшей медицинскую помощь (за обращение за консультацией). При этом счет за обращение оплачивается МО-Заказчику за счет средств МО-Исполнителя и не учитывается при анализе исполнения объемов предоставления медицинской помощи МО-Заказчика.

1.6.10. Для оплаты стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, единицей объема следует считать посещение с профилактической и



иными целями, стоимость которого корректируется с учетом содержащегося в нем количества УЕТ, а также обращение по поводу заболевания.

Особенности взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования при выставлении и оплате стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, определяются методическими рекомендациями, разработанными министерством здравоохранения Самарской области совместно ТФОМС.

1.6.11. В случае оказания стоматологической медицинской помощи для детей мобильными медицинскими бригадами в передвижном мобильном стоматологическом комплексе устанавливается повышающий коэффициент в размере "1,2" к утвержденным тарифам на посещения, обращения, медицинские услуги, оказываемые мобильными медицинскими бригадами.

1.6.12. Страховые медицинские организации принимают к оплате заказанные услуги компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии по тарифам за законченный случай, при условии соответствия исследуемой области выданному направлению. Не допускается оплата более 1 исследования одной области в день.

## **2. Оплаты медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и условиях дневных стационаров.**

2.1. 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 соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Самарской области медицинской помощи применяются следующие способы оплаты:

– за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе КСГ);

– за прерванный случай оказания медицинской помощи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа. В целях оплаты медицинской помощи к прерванным также относят случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно, за исключением законченных случаев, для которых длительность 3 дня и менее являются оптимальными сроками лечения.

2.2. 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 медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, на которые Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа) установлены нормативы финансовых затрат на единицу предоставления медицинской помощи;

– услуг диализа, включающих различные методы (оплата осуществляется за услугу, дополнительно к оплате по КСГ в рамках одного случая госпитализации).

2.3. При планировании объема средств, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях (в том числе в условиях дневного стационара) и оплачиваемой по КСГ, из общего объема средств, рассчитанного исходя из нормативов ТППГ, исключаются средства:

– предназначенные для осуществления межтерриториальных расчетов;

– направляемые на формирование нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования в части превышения установленного объема средств, предназначенного на оплату медицинской помощи в связи с увеличением тарифов на оплату медицинской помощи, в результате превышения значения среднего поправочного коэффициента по сравнению с запланированным.

2.4. Размер средней стоимости законченного случая лечения (базовая ставка) определяется исходя из следующих параметров:

- объема средств, предназначенных для финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях (в условиях дневного стационара) и оплачиваемой по КСГ (ОС);

- общего планового количества случаев лечения, подлежащих оплате по КСГ (Ч);

- среднего поправочного коэффициента оплаты по КСГ,

и рассчитывается по формуле:  $БС = ОС / (Ч * СПК)$ .

2.5. Правила отнесения законченного случая лечения к клинко-статистическим группам определены Приложением 19 Тарифного соглашения (далее - Инструкция).

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 конкретной профильной группе 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.



Для оплаты случая лечения по КСГ в качестве основного диагноза указывается код по МКБ 10, являющийся основным поводом к госпитализации. Исключением являются случаи, осложненные сепсисом и фебрильной нейтропенией (см. Инструкцию).

Затраты по лечению больных в реанимационном отделении учтены в стоимости законченного случая лечения заболевания, включенного в соответствующую КСГ.

2.6. Стоимость одного случая госпитализации (СС) при оплате по КСГ определяется по следующей формуле:

$$CC_j = (BC \times KZ_j \times PK), \text{ где}$$

BC – размер средней стоимости законченного случая лечения (базовая ставка);

KZ<sub>j</sub> – коэффициент относительной затратоемкости по КСГ(j), установленный в соответствии с письмом МЗ РФ и ФФОМС от 12 декабря 2019 г. № 17033/26-2/и «О методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования»;

PK – поправочный коэффициент оплаты КСГ.

Расчет и установление значений PK осуществляется отдельно для медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара. Поправочный коэффициент оплаты КСГ для конкретного случая рассчитывается с учетом дополнительных коэффициентов оплаты по следующей формуле:

$$PK = KUC_{mo} \times KCLP \times KUK_{KSG}, \text{ где:}$$

KUC<sub>мо</sub> – коэффициент уровня (подуровня) оказания медицинской помощи медицинской организации, в которой был пролечен пациент (в условиях круглосуточного стационара определяется Приложением 4 Тарифного соглашения, в условиях дневного стационара - Приложением 16 Тарифного соглашения);

KCLP – коэффициент сложности лечения пациентов;

KUK<sub>кsg</sub> – управленческий коэффициент по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации.

Базовая ставка, коэффициенты относительной затратоемкости, управленческие коэффициенты, стоимость законченного случая лечения заболевания по КСГ<sub>j</sub> в условиях круглосуточного и дневных стационаров (без учета KCLP и KUC<sub>мо</sub>), представлены в Приложениях 17, 20 Тарифного соглашения.

2.7. Приложением 5 Регламента определены КСГ, для которых значение коэффициента уровня (подуровня) оказания стационарной медицинской помощи (KUC<sub>мо</sub>) принимается равным 1.

2.8. Коэффициент сложности лечения пациентов (KCLP) учитывает более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневных стационаров пациентам в отдельных случаях.



Случаи, в которых применяется КСЛП, и диапазоны его значений установлены Приложениями 4, 6 Регламента.

Расчеты суммарного значения КСЛП (КСЛП сумм) при наличии нескольких критериев выполняются по формуле:

$$\text{КСЛП}_{\text{сумм}} = \text{КСЛП}_1 + (\text{КСЛП}_2 - 1) + (\text{КСЛП}_n - 1)$$

При этом суммарное значение КСЛП при наличии нескольких критериев не может превышать 1,8, за исключением случаев сверхдлительной госпитализации<sup>5</sup>.

В случае сочетания факта сверхдлительной госпитализации с другими критериями рассчитанное суммарное значение КСЛП, исходя из длительности госпитализации, прибавляется по аналогичной формуле без ограничения итогового значения.

Правила отнесения случаев к сверхдлительным не распространяются на КСГ, объединяющие случаи проведения лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией (st19.039-st19.055, ds19.001-ds19.015), т.е. указанные случаи не могут считаться сверхдлительными и оплачиваться с применением соответствующего КСЛП.

Решение об установлении размера КСЛП оформляется соответствующим протоколом.

## **2.9. Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи:**

2.9.1. К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся случаи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований.

К прерванным также относятся случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно, за исключением законченных случаев, для которых длительность 3 дня и менее являются оптимальными сроками лечения. Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее представлен в Приложениях 2, 8 Регламента.

2.9.2. В случае если пациенту была выполнена хирургическая операция и (или) проведена тромболитическая терапия, являющиеся классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее - 90% от стоимости КСГ;
- при длительности лечения более 3-х дней - 100% от стоимости КСГ.

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

---

<sup>5</sup> К сверхдлительным относятся случаи, при которых длительность госпитализации свыше 30 дней, кроме КСГ, которые считаются сверхдлительными при сроке пребывания пациента свыше указанного с учетом условий оказания в Приложении 1 Регламента.



- при длительности лечения 3 дня и менее: при проведении диагностических исследований - 25 % от стоимости КСГ, в остальных случаях - 50% от стоимости КСГ;

- при длительности лечения более 3-х дней - 80% от стоимости КСГ.

2.9.3. Оплата прерванных случаев проведения лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях осуществляется в полном объеме по соответствующей КСГ в случае, если фактическое количество дней введения в рамках прерванного случая соответствует количеству дней введения в тарифе, предусмотренному в описании схемы лекарственной терапии.

В случае, если фактическое количество дней введения меньше предусмотренного в описании схемы лекарственной терапии, оплата осуществляется аналогично случаям лечения, когда хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились.

2.9.4. Прерванные случаи проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией подлежат оплате аналогично случаям лечения, когда хирургическое лечение и (или) тромболитическая терапия не проводились.

2.10. При переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое в рамках круглосуточного или дневного стационаров (в случае перевода из круглосуточного стационара в дневной стационар), 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 100%-ой оплате в рамках соответствующих КСГ, за исключением прерванных случаев, которые оплачиваются в соответствии с установленными правилами.

При этом, если перевод производится в пределах одной медицинской организации, а заболевания относятся к одному классу МКБ 10, оплата производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты.

Оплата по двум КСГ осуществляется в следующих случаях лечения в одной медицинской организации по заболеваниям, относящимся к одному классу МКБ:

1) проведение медицинской реабилитации пациента после завершения лечения в той же медицинской организации по поводу заболевания, по которому осуществлялось лечение;

2) случаи оказания медицинской помощи, связанные с установкой, заменой порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований с последующим проведением лекарственной терапии или после хирургического лечения в рамках одной госпитализации;



3) этапное хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях, не предусматривающее выписку пациента из стационара;

4) родовая госпитализация пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 6 дней и более с последующим родоразрешением: st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью» и st02.003 «Родоразрешение», или st02.001 «Осложнения, связанные с беременностью» и st02.004 «Кесарево сечение»;

5) в случае пребывания в отделении патологии беременности не менее 2 дней 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;

б) проведение реинфузии аутокрови (КСГ st36.009 код услуги A16.20.078), или баллонной внутриаортальной контрпульсации (КСГ st36.010 код услуги A16.12.030), или экстракорпоральной мембранной оксигенации (КСГ st36.011 код услуги A16.10.021.001) на фоне лечения основного заболевания. Оплата данных услуг осуществляется по двум КСГ в рамках одного законченного случая: по сочетанию КСГ для оплаты лечения основного заболевания, являющегося поводом для госпитализации, и одной из вышеуказанных КСГ.

При этом если один из двух случаев лечения является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами.

По каждому указанному случаю должна быть проведена медико-экономическая экспертиза и, при необходимости, экспертиза качества медицинской помощи.

В случае перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое дата начала лечения второго случая может совпадать с датой окончания лечения (датой перевода) первого случая.

При госпитализации пациента после лечения в отделении нефрологии в отделение гемодиализа, для создания доступа для диализа, оба случая подлежат оплате в рамках соответствующих КСГ.



2.11. 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».

2.12. В рамках проведения процедуры экстракорпорального оплодотворения в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий выделяют следующие этапы:

1. Стимуляцию суперовуляции;
2. Получение яйцеклетки;
3. Инсеминация ооцитов и культивирование эмбрионов;
4. Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.

Дополнительно в процессе проведения процедуры ЭКО возможно осуществление криоконсервации, полученных на III этапе, эмбрионов.

В случае проведения в рамках случая госпитализации всех четырех этапов ЭКО без осуществления криоконсервации эмбрионов, а также проведения первых трех этапов ЭКО с последующей криоконсервацией эмбрионов без переноса эмбрионов, оплата случая осуществляется по КСГ ds02.005 «Экстракорпоральное оплодотворение» без применения КСЛП.

В случае если базовая программа ЭКО была завершена по итогам I этапа (стимуляция суперовуляции), I-II этапов (получение яйцеклетки), I-III этапов (экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов, к КСГ ds02.005 применяется КСЛП в размере 0,6.

В случае проведения в рамках одного случая всех этапов ЭКО с последующей криоконсервацией эмбрионов, к КСГ применяется повышающий КСЛП в размере 1,1.

В случае, если женщина повторно проходит процедуру ЭКО с применением ранее криоконсервированных эмбрионов, случай госпитализации оплачивается по КСГ ds02.005 с применением КСЛП в размере 0,19.

Оплата медицинских услуг при проведении процедуры ЭКО, не предусмотренных стандартом медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий, утвержденных приказом Минздрава России от 30 октября 2012 года № 556н (зарегистрирован в Минюсте России 21 марта 2013 года № 27823), (использование донорских ооцитов, донорской спермы, донорских эмбрионов, суррогатное материнство, хранение криоконсервированных эмбрионов и своих половых клеток, тканей репродуктивных



органов и эмбрионов) производится дополнительно за счет личных средств и иных средств, предусмотренных законодательством.

2.13. Лечение по профилю медицинская реабилитация производится в условиях круглосуточного, а также дневного стационара в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию по профилю «Медицинская реабилитация».

Для КСГ №№ st37.001-st37.018 в стационарных условиях и для КСГ №№ ds37.001-ds37.012 в условиях дневного стационара критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ). При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в Самарской области. При оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях. Градации оценки и описание ШРМ приведены в Приложении 19 Тарифного соглашения.

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 продолжительного течения, с поражениями центральной нервной системы, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем, служит оценка степени тяжести заболевания. 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 получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

В случае прерывания по состоянию здоровья курса медицинской реабилитации (долечивания) застрахованного лица младше 18 лет в стационарных условиях и условиях дневного стационара продолжение лечения производится на основании справки о состоянии здоровья. Повторное направление от субъекта ПМСП не требуется. В этом случае оплата курса медицинской реабилитации (долечивания) производится за законченный случай путем выставления нескольких счетов с учетом фактической длительности лечения, пропорционально количеству проведенных койко-дней (пациенто-дней), но не более действующего тарифа.

2.14. Оплата по КСГ услуги A16.26.046.001 "Экимерлазерная фототерапевтическая кератэктомия" осуществляется только при лечении эрозии, язвы роговицы, кератита, помутнения роговицы, возникшего вследствие воспалительного заболевания или травмы



роговицы и в случае невозможности компенсации вызванной ими иррегулярности роговицы с помощью очковой или контактной коррекции, услуг А16.26.046.002 "Эксимерлазерная фоторефракционная кератэктомия" и А16.26.047 "Кератомилез" - при коррекции астигматизма или иррегулярности роговицы, возникших вследствие воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности их компенсации с помощью очковой или контактной коррекции. Аналогичные принципы применяются для медицинской услуги А16.26.046 "Кератэктомия".

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

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

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

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

2.16. Для определения длительности оказания медицинской помощи в стационарных условиях день выписки и день поступления считаются за 1 день.

Для определения длительности медицинской помощи в условиях дневных стационаров (в амбулаторных условиях, в т.ч. на дому, в стационарных условиях, за исключением медицинской помощи при применении вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения)) день поступления и день выписки считаются за 2 дня.

Длительность лечения при применении вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпорального оплодотворения) определяется количеством законченных случаев (1 законченный случай равен 1 пациенто-дню). При формировании реестров счетов за



медицинскую помощь, оказанную при лечении пациентов методом ЭКО, дата окончания лечения совпадает с датой его начала.

Оптимальная длительность госпитализации в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ составляет 1 день.

2.17. При направлении в медицинскую организацию, в том числе федеральную медицинскую организацию, с целью предоперационной подготовки пациентов, которым в последующем необходимо проведение хирургического лечения в рамках оказания высокотехнологичной помощи, указанные случаи оплачиваются в рамках специализированной медицинской помощи по КСГ, формируемой по коду МКБ 10 либо коду номенклатуры, являющимся основным классификационным критерием в случае выполнения диагностического исследования.

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

### **3. Оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации.**

3.1. 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.

Базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе скорая (специализированная) медицинская помощь, оказываемую в экстренной и неотложной формах в соответствии с установленной единицей объема медицинской помощи – вызов, за исключением

- расходов на оплату вызовов скорой медицинской помощи с применением тромболитической терапии;
- расходов, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказываемой застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.



3.2. Финансовое обеспечение 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), в том числе оплачиваемой за вызов, осуществляется в пределах объемов скорой медицинской помощи, установленных решением Комиссии (в разрезе каждой СМО).

3.3. Оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, по подушевому принципу финансирования производится с учётом численности застрахованных лиц, имеющих регистрацию на территории, закрепленной за медицинской организацией (далее – обслуживаемое население).

Зоны ответственности станций скорой медицинской помощи (территория обслуживания ССМП) устанавливаются министерством здравоохранения Самарской области.

Для определения списочного состава застрахованных лиц используется информация об адресе регистрации в РС ЕРЗ.

3.4. Средний подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи оказанной вне медицинской организации за отчетный месяц рассчитывается как  $1/3$  подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи соответствующего квартала, определенного Приложением 7 Тарифного соглашения.

3.5. Размер подушевого финансирования медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, за отчетный месяц определяется для каждой МО исходя из

- величины среднего подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи оказанной вне медицинской организации за отчетный месяц,
- коэффициента дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи МО, определенного Приложением 21 Тарифного соглашения, учитывающего половозрастной состав и плотность населения, проживающего в зоне обслуживания медицинской организации;
- среднемесячной численности обслуживаемого населения.

В целях приведения в соответствие объема средств, рассчитанного по дифференцированным подушевым нормативам финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации, к общему объему средств на финансирование медицинских организаций, рассчитывается поправочный коэффициент (ПК) в соответствии с принципами, изложенными в методических рекомендациях по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.

3.6. Размер финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, за отчетный месяц определяется как сумма подушевого финансирования и финансовых объемов медицинской помощи, оплата



которых осуществляется за вызов, в пределах планового размера финансирования, определенного для медицинской организации и СМО Комиссией.

#### **4. 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, в условиях круглосуточного стационара – за услугу диализа только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации. Счета на оплату этих услуг программного гемодиализа в стационарных условиях подаются отдельным реестром.

4.1. В целях учета выполненных объемов медицинской помощи, а также своевременного возмещения расходов, связанных с оказанием диализа, за единицу объема при оказании программного гемодиализа в условиях дневного стационара принимается один месяц лечения, при оказании перитонеального диализа в амбулаторных условиях лечение в течение одного месяца учитывается как одно обращение, в стационарных условиях к законченному случаю относится лечение в течение всего периода нахождения пациента в стационаре.

4.2. Учитывая постоянный характер проведения заместительной почечной терапии рекомендуется:

при проведении лечения методом перитонеального диализа пациентам с ХБП 5 «д» ст. ведение одной амбулаторной карты (учетная форма № 025/у) в течение всего срока лечения (в том числе и в случае ведения электронной амбулаторной карты), несмотря на количество законченных случаев лечения по данной нозологии у конкретного пациента (с момента начала проведения диализа до перевода на иной вид заместительной почечной терапии);

при проведении лечения методом программного гемодиализа ведение медицинской карты стационарного больного № 003/у в условиях дневного стационара с момента начала лечения в течение одного календарного года.

При оформлении медицинской карты стационарного больного оформляются протоколы проведения процедуры гемодиализа, которые считаются дневником врача дневного стационара. Ежемесячно в течении календарного года оформляются этапные эпикризы.

4.3. Терапия пациентов с применением КСГ ds18.002 «Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ» является составной частью технологического процесса проведения комплексного лечения пациентов, находящихся на заместительной почечной терапии методами диализа в дневном стационаре.



Счет на оплату по КСГ ds18.002 выставляется один раз в месяц, при этом стоимость диализа, с учетом количества фактически выполненных услуг в условиях дневного стационара, прибавляется в рамках одного случая лечения.

Перечень услуг, возможных для применения в рамках терапии по КСГ ds18.002:

**A25.28.001.001** Назначение лекарственной терапии с применением препаратов железа, больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе.

**A25.28.001.002** Назначение лекарственной терапии с применением антианемических средств (стимуляторов эритропоэза), больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе.

**A25.28.001.003** Назначение лекарственной терапии с применением антипаратиреоидных средств, больным находящимся на диализе.

**A25.28.001.004** Назначение лекарственной терапии с применением препаратов витамина D и его аналогов, больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе.

**A25.28.001.005** Назначение лекарственной терапии с применением аминокислот, включая комбинации с полипептидами, больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе.

**A25.28.001.006** Назначение лекарственной терапии с применением препаратов для лечения гиперкальциемии, гиперкалиемии и гиперфосфатемии больным с почечной недостаточностью, в том числе находящимся на диализе.

Отдельная медицинская карта стационарного больного по КСГ ds18.002 не оформляется и не ведется. При оформлении медицинской документации информация о назначении лечения в соответствии с КСГ ds18.002 отражается в листе назначений медицинской карты стационарного больного, находящегося на лечении в дневном стационаре методами диализа.

Ежемесячно оформляется этапный эпикриз, отражающий результаты обследования и лечения, в котором обосновывается продолжение лечения и назначения медицинских препаратов в соответствии с КСГ ds18.002.

Терапия, получаемая пациентом с ХБП 5 «д» ст. в условиях дневного стационара, связанная с назначением и получением заместительной почечной терапии, в том числе и лекарственной терапии у пациентов на диализе, в случае госпитализации пациента для прохождения лечения в условиях круглосуточного стационара не входит в стоимость лечения, получаемого в условиях круглосуточного стационара, и подлежит оплате в полном объеме. Счет на оплату выставляется 1 раз в месяц по результатам проведенного лечения и завершению календарного месяца независимо от даты начала лечения в течение месяца и применяемых схем лечения.



4.4. В случае выполнения услуги диализа при сепсисе, септическом шоке, полиорганной недостаточности, печеночной недостаточности, острых отравлениях, остром некротическом панкреатите, остром рабдомиолизе и других миоглобинурических синдромах, парапротеинемических гемобластозах, жизнеугрожающих обострениях аутоиммунных заболеваний, Тарифным соглашением установлены тарифы на следующие услуги для осуществления дополнительной оплаты услуг к стоимости КСГ:

A18.05.001.001 Плазмообмен;

A18.05.001.004 Плазмофильтрация каскадная;

Счета на оплату этих услуг в стационарных условиях подаются отдельным реестром.

4.5. Пациент с острой почечной недостаточностью при возникновении показаний к диализу может быть направлен медицинской организацией, в которой он получает лечение в условиях круглосуточного стационара, в другую медицинскую организацию для предоставления отдельных услуг диализа. В этом случае услуги диализа считаются предоставленными также в условиях круглосуточного стационара. Для начала процедур пациенту выдается направление медицинской организацией, в которой он получает лечение в условиях круглосуточного стационара, а также предоставляется медицинская карта стационарного больного (доставляется сопровождающим медицинским работником) при обращении за каждой процедурой диализа.

В отделении диализа оформляется медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у), в которую вносится информация из медицинской карты направившей медицинской организации. Информация о процедуре диализа дублируется в медицинской карте направившей медицинской организации. Законченным случаем считается лечение в период предоставления отдельных услуг диализа. Счета принимаются страховыми медицинскими организациями при совпадении дат периода лечения в направившей медицинской организации и в организации, оказавшей услуги диализа.

При оказании отдельных услуг диализа в условиях круглосуточного стационара по поводу острой почечной недостаточности питание пациенту предоставляется только в направившей медицинской организации.

## **5. Оплата случаев долечивания (реабилитации) в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области.**

5.1. Долечивание (реабилитации) в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области (далее - долечивание в условиях санатория) оплачивается за законченный случай лечения заболевания, включенного в



соответствующую группу заболеваний (клинико–статистические группы заболеваний), по тарифам, установленным Тарифным соглашением.

5.2. Перечень КСГ и средняя длительность долечивания в условиях санатория представлены в Приложении 3 Регламента. Отнесение случая лечения к той или иной КСГ осуществляется в соответствии с кодом диагноза по МКБ 10.

5.3. В случае прерывания лечения выставленная сумма электронных реестров счетов на оплату медицинской помощи определяется с учетом фактической длительности (пропорционально количеству койко–дней).

В случае реэвакуации застрахованного лица в стационар в связи с ухудшением состояния здоровья во время долечивания в условиях санатория, последующая медицинская реабилитация застрахованного лица осуществляется в условиях дневного стационара, по направлению медицинской организации, выбранной застрахованным лицом для оказания первичной медико–санитарной помощи в соответствии с действующим законодательством.

5.4. Для определения длительности долечивания в условиях санатория день поступления и день выписки считаются за 2 дня.

## **6. Оплата высокотехнологичной медицинской помощи.**

6.1. Оплата высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется по тарифам на оплату законченных случаев лечения заболеваний в стационарных условиях с применением методов высокотехнологичной медицинской помощи, соответствующим нормативным затратам, установленным Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 07.12.2019 N 1610 (далее - Программа).

6.2. Отнесение случая оказания медицинской помощи к высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе в рамках перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Перечень).

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



6.3. При оплате ВМП применение коэффициента изменения тарифа, отличного от 1, не допускается. Оплата случаев оказания ВМП в размере меньшем установленного тарифа возможно исключительно по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проведенного в соответствии с Приказом ФОМС от 28.02.2019 № 36.

## **7. Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, реализовавшим свое право на выбор (замену) СМО на территории других субъектов Российской Федерации.**

7.1. Порядок выбора медицинской организации на территории Самарской области застрахованными лицами, реализовавшими свое право на выбор (замену) СМО на территории других субъектов Российской Федерации, регламентируется Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. N 1342н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации (за исключением случаев оказания скорой медицинской помощи) за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором проживает гражданин, при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 декабря 2014 г. № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи», а также другими нормативными актами.

7.2. Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, реализовавшим свое право на выбор (замену) СМО на территории других субъектов Российской Федерации, в МО Самарской области, участвующих в системе ОМС, осуществляется ТФОМС в порядке, установленном Федеральным фондом обязательного медицинского страхования, на условиях и в сроки, оговоренные в Договоре на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

7.3. ТФОМС оплачивает медицинскую помощь застрахованным лицам, реализовавшим свое право на выбор (замену) СМО на территории других субъектов Российской Федерации, на основании счетов и электронных реестров счетов на оплату, за единицу объема медицинской помощи, по тарифам, установленным Тарифным соглашением и действующим на дату оказания (окончания) услуги.

7.4. Медицинские организации:

- в течение месяца формируют и отправляют в ТФОМС электронные реестры медицинской помощи;
- предоставляют в ТФОМС на бумажном носителе счет на оплату медицинской помощи (после формирования электронного реестра счета), который должен быть



заверен подписью руководителя и главного бухгалтера медицинской организации и печатью медицинской организации, дата и сумма счета на бумажном носителе соответствует дате и сумме электронного реестра счета.

#### 7.5. ТФОМС

- в течение месяца проводит предварительный контроль электронных реестров медицинской помощи, полученных от МО;
- передает в МО результаты предварительного контроля электронных реестров медицинской помощи за отчетный месяц;
- в первый рабочий день месяца, следующего за отчетным, по результатам предварительного контроля формирует электронные реестры счетов от МО;
- на основании представленных реестров счетов осуществляет контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС.

Счета за медицинскую помощь, поступившие в ТФОМС с превышением срока, установленного договором, к оплате не принимаются.

Исключение составляют счета, сформированные по электронным реестрам медицинской помощи, отклоненным ранее по результатам предварительного контроля, и счета, отклоненные ранее от оплаты по результатам проведенного медико-экономического контроля, которые МО вправе доработать и повторно направить в ТФОМС не позднее двадцати пяти рабочих дней с даты получения результатов контроля (актов МЭК).

7.6. ТФОМС и МО ежемесячно не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным, проводят выверку взаиморасчетов по результатам финансового взаимодействия в отчетном месяце с подписанием акта сверки расчетов, подтверждающего сумму окончательного расчета между ТФОМС и МО за отчетный месяц.

При формировании акта сверки за отчетный месяц учитываются счета за медицинскую помощь, оказанную в отчетном месяце и ранее, представленные в ТФОМС не позднее десяти рабочих дней месяца, следующего за отчетным, а также результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проведенного в отчетном периоде по счетам, представленным ранее.

7.7. Оплата медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях застрахованным лицам, реализовавшим свое право на выбор (замену) страховой медицинской организации за пределами Самарской области, осуществляется за медицинскую услугу при оказании медицинской помощи в неотложной форме (по разделу преискуранта на амбулаторно-поликлинические услуги 2.2 «Неотложная медицинская помощь», разделу 3 Преискуранта на услуги неотложной медицинской помощи, оказываемые в травматологических пунктах



Самарской области, в приемном отделении (приемном покое) стационара без последующей в течение одних суток госпитализации), посещение, обращение (законченный случай).

Оплата отдельных медицинских услуг (консультаций, диагностических исследований) застрахованным лицам, реализовавшим свое право на выбор (замену) страховой медицинской организации за пределами Самарской области, по направлению медицинской организации, осуществляющей деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Самарской области, осуществляется путем проведения межучрежденческих расчетов, в том числе на основании заключенных между медицинскими организациями договоров.

## **8. Отдельные вопросы оплаты медицинской помощи.**

8.1. Оплата медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу, осуществляется на основании представленных медицинской организацией электронных реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи в пределах объемов предоставления медицинской помощи и финансовых средств, установленных решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Комиссия).

8.2. Оплата медицинской помощи производится по тарифам, действующим в системе ОМС Самарской области на дату оказания (окончания) услуги.

Возраст пациента определяется на дату поступления в медицинскую организацию.

Не подлежит оплате по результатам МЭК медицинская помощь, оказанная застрахованному лицу после даты его смерти (по сведениям ЗАГС), за исключением лабораторных исследований (в случае даты начала лечения раньше даты смерти), гистологических и цитологических исследований, посещений с целью констатации смерти.

8.3. В случае изменения тарифов на медицинскую помощь после того, как электронные реестры счетов прошли установленные этапы контроля, и МО выставила в СМО счета для оплаты, повторно реестры счетов МО не выставляет, а СМО принятые к оплате реестры счетов от оплаты не отклоняет. ТФОМС по базе счетов делает выборки из реестров счетов МО в разрезе СМО с учетом даты оказания услуги и изменившегося тарифа услуги. В электронном реестре счетов дополнительно к ранее принятой оплате учитывается новый тариф и размер доплаты. Изменения, отраженные в реестре счетов, передаются в МО и в СМО.

СМО изменения суммы к оплате по ранее оплаченным счетам учитывают при оплате счетов текущего периода путем или увеличения, или уменьшения суммы к оплате текущих счетов на основании дополнительного счета МО на бумажном носителе. Данный дополнительный счет может быть сформирован как с учетом увеличения тарифа, так и с учетом его уменьшения. В последнем случае счет формируется со знаком минус.



## **9. Отдельные вопросы организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.**

9.1. Объем плановых медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи устанавливаются приказом ФОМС от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию» (далее - Порядок).

Количество целевых медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи определяется количеством случаев, требующих их проведения по указанным в Порядке основаниям.

9.2. При проведении контроля объемов, сроков, качества и условия предоставления медицинской помощи пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания следует руководствоваться Методическими рекомендациями по организации и проведению контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, оказанной пациентам с подозрением на онкологическое заболевание и/или с установленным диагнозом онкологического заболевания (письмо ФОМС от 30.08.2018 №10868/30/и).



Приложение 1

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ круглосуточного стационара и нормативная длительность лечения,  
свыше которой срок пребывания считается сверхдлительным**

№ КСГ	Наименование КСГ	Нормативная длительность лечения
st10.001	Детская хирургия, уровень 1	до 45 дней
st10.002	Детская хирургия, уровень 2	до 45 дней
st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость	до 45 дней
st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций	до 45 дней
st29.007.1	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма) - оказание экстренной мед. помощи в условиях травмацентров 3-го уровня и/или в дежурных хирургических стационарах с возможным последующим переводом в травмацентры 1-2-го уровней. Лечение без применения имплантов и экстракорпоральных методов детоксикации.	до 45 дней
st29.007.2	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма). Политравма легкой степени тяжести (по шкале ISS 16-25 баллов) - оказание специализированной мед. помощи в условиях травмацентров 1-2-го уровней.	до 45 дней
st29.007.3	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма). Политравма средней степени тяжести (по шкале ISS 26 -40 баллов) - оказание специализированной мед. помощи в условиях травмацентров 1-2-го уровней.	до 45 дней
st29.007.4	Политравма тяжелой степени тяжести (по шкале ISS свыше 40 баллов) - оказание специализированной мед. помощи в условиях травмацентров 1-го уровня.	до 45 дней
st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)	до 45 дней
st32.007.1	Панкреатит, хирургическое лечение	до 45 дней
st32.007.2	Панкреатит, хирургическое лечение - К85 острый панкреатит-панкреонекроз (состояния, требующие экстракорпоральных методов детоксикации)	до 45 дней
st33.007	Ожоги, уровень 5	до 45 дней



Приложение 2

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ круглосуточного стационара, оплата которых осуществляется в полном объеме при длительности лечения менее 3 дней включительно**

№ КСГ	Наименование КСГ
st01.001	Беременность без патологии, родовая госпитализация в отделение сестринского ухода
st02.001	Осложнения, связанные с беременностью
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
st02.003.1	Родоразрешение
st02.004.1	Кесарево сечение
st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов - все шифры подрубрик N84 N86-N99, (уровень затрат 1)
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень затрат 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень затрат 2)
st03.002	Ангинефротический отек, анафилактический шок
st05.006	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые*
st06.003	Легкие дерматозы
st08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
st08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
st12.002	Кишечные инфекции, дети
st12.010	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
st12.011	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
st13.001.1	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1). Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST низкого или промежуточного риска. Нестабильная стенокардия низкого или промежуточного риска.
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1)*
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)
st19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
st19.028	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*



№ КСГ	Наименование КСГ
st19.029	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
st19.030	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
st19.031	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
st19.032	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
st19.033	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
st19.034	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
st19.035	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
st19.036	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
st19.056	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
st19.057	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
st19.058	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
st19.059	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые*
st19.060	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые*
st19.061	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы*
st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
st19.039	Лучевая терапия (уровень 1)
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)
st21.005.1	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.005.2	Операции на органе зрения (уровень 5). Интравитреальное введение лекарственного препарата "имплантат Дексаметазон".
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы



№ КСГ	Наименование КСГ
st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания
st27.012.1	Отравления и другие воздействия внешних причин (уровень 1). Отравления другими и неуточненными лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами. Токсические действие этанола и/или спирта неуточненного. Коды МКБ 10: T50.9 T51.0 T51.9
st27.012.2	Отравления и другие воздействия внешних причин (уровень 1). (Коды МКБ10: R50.2 T36-T53 T55-T69 T71 T73-T75 T78 T88 T96-T98)
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st31.017	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
st36.003	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов*
st36.004.1	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения
st36.004.3	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения. Дородовое обследование с целью выявления патологии у плода (антенатальный скрининг) Код МКБ 10: Z36
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

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



Приложение 3

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ и средняя длительность долечивания (реабилитации) жителей Самарской области в условиях санатория непосредственно после стационарного лечения в медицинских учреждениях Самарской области**

№ КСГ	Шифры заболеваний по МКБ-10	Наименование КСГ	Средняя длительность долечивания (реабилитации)
321004	I21 I22	Долечивание (реабилитация) больных после острого инфаркта миокарда в условиях санатория	21,0
321006	I05-I08 I20.0 I20.8 I21 I22 I25 I33 - I37 I42 I51.0-I51.2 I71-I71.2 Q20.0-Q25.7	Долечивание (реабилитация) больных, перенесших операции на сердце и магистральных сосудах, в условиях санатория	21,0
321007	I63	Долечивание (реабилитация) больных с острым нарушением мозгового кровообращения (ишемический инсульт) в условиях санатория	14,0
321008	I60 I61.0	Долечивание (реабилитация) больных с острым нарушением мозгового кровообращения (геморрагический инсульт) в условиях санатория	21,0



Приложение 4

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Случаи, для которых рекомендовано применение  
коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП) в условиях круглосуточного  
стационара**

№	Модель пациента	Норматив
101	Создания условий пребывания, включая предоставление спального места и питания одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю права на бесплатное совместное нахождение с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста – при наличии медицинских показаний	1.07
102	Сопутствующий диагноз Сахарный диабет I типа (E10) Инсулиннезависимый сахарный диабет, осложнённый нарушениями периферического кровообращения (диабетическая гангрена, периферическая ангиопатия, язва) (E11.5) Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями (E11.7) Гестационный сахарный диабет (O24) Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8)	1.1
103	Оказание медицинской помощи новорожденному в акушерском стационаре с заболеваниями перинатального периода и/или врожденными аномалиями; недоношенному новорожденному в акушерском стационаре - шифры диагнозов: P05.1-P05.2 P07.0-P07.2 P10 P11 P13 P14 P15 P21 P22.0-P22.9 P23 P24 P25 P26 P29 P36 P37.5 P37.8 P39 P54 P55 P56 P60 P77 P83.2 P90 P91 P96.1-P96.2 Q01 Q02 Q05 Q20-Q28 Q30.0 Q31-Q33 Q34 Q60 Q61 Q62.1 Q62.4 Q64.1 Q64.5 Q81 Q87.4 Q89.7	1.5
104	Проведение офтальмологических операций на обоих глазах, при одном анестезиологическом пособии A16.26.007 Пластика слезных точек и слезных канальцев A16.26.011 Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек A16.26.013 Удаление халязиона A16.26.014 Удаление контагиозного моллюска, вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы, ячменя, абсцесса века A16.26.018 Эпиляция ресниц 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 блефарохлазиса A16.26.023 Устранение блефароспазма A16.26.025 Удаление новообразования века A16.26.026 Ушивание раны века A16.26.028 Миотомия, тенотомия глазной мышцы A16.26.034 Удаление инородного тела конъюнктивы A16.26.075 Склеропластика A16.26.075.001 Склеропластика с использованием трансплантатов A16.26.079 Реваскуляризация заднего сегмента глаза A16.26.093.002 Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы A16.26.094 Имплантация интраокулярной линзы A16.26.147 Ретросклеропломбирование A22.26.004 Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика A22.26.005 Лазерная иридэктомия A22.26.006 Лазергониотрабекулопунктура A22.26.007 Лазерный трабекулоспазм A22.26.009 Фокальная лазерная коагуляция глазного дна A22.26.010 Панретинальная лазерная коагуляция	1,2



№	Модель пациента	Норматив
	A22.26.019 Лазерная гониодесцеметопунктура A22.26.023 Лазерная трабекулопластика	
<b>105</b>	Оказание специализированной медицинской помощи по неонатологии для новорожденных с перинатальным контактом по сифилису (Z20.2. Z20.9)	<b>1.65</b>
<b>107</b>	Оказание медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с сопутствующим диагнозом C00-C85; C96 (в сроки до 2-х лет с момента установления диагноза или рецидива заболевания); C91-C95 (в сроки до 3-х лет); D66 Наследственные дефицит фактора VIII (Гемофилия А), D67 Наследственный дефицит фактора IX (Гемофилия В), D68 Другие нарушения свертываемости (Болезнь Вилленбранда), D69.3 Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, непрерывно рецидивирующее течение	<b>1.1</b>
<b>108</b>	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевой терапии, относящихся к разным КСГ 1) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией; 2) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании; 3) Сочетание любого кода лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании; 4) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, и с любым кодом хирургического лечения; 5) Выполнение в рамках одной госпитализации двух и более схем лекарственной терапии.	<b>1.3</b>
<b>109</b>	Оперативное лечение злокачественных новообразований в специализированных онкологических отделениях при: – проведении однотипных операций на парных органах/частях тела; – выполнении комбинированных операций (двух и более самостоятельных операций на разных органах по поводу различных проявлений одного заболевания); – проведении симультанных операций; – проведении нескольких операций на одном органе или системе органов отсроченных по времени	<b>1.2</b>
<b>110</b>	Проведение однотипных операций на парных органах/частях тела:  A16.03.022.002 Соединение кости титановой пластиной A16.03.022.004 Интрамедуллярный стержневой остеосинтез A16.03.022.005 Остеосинтез с использованием биodeградируемых материалов A16.03.022.006 Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез A16.03.024.005 Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием комбинируемых методов фиксации A16.03.024.007 Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия при деформации стоп A16.03.024.008 Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия бедра A16.03.024.009 Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия голени A16.03.024.010 Реконструкция кости при ложном суставе бедра	<b>1.2</b>



№	Модель пациента		Норматив
	A16.03.033.002	Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации	
	A16.04.014	Артропластика стопы и пальцев ноги	
111	Оказание специализированной медицинской помощи при инсультах с нарушением жизненно-важных функций при условии нахождения пациента в условиях отделения реанимации больше 7 суток.		1.16
112	Назначение лекарственной терапии с применением ферментных фибринолитических средств для внутривенного введения при инсульте		1.57
114	Проведение сочетанных и симультантных операций, направленных на одномоментную коррекцию изменений в двух и более органах по поводу их самостоятельных заболеваний		1.2
	Операция 1	Операция 2	
	A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	А06.12.015
	A16.12.009.001	Тромбозектомия из сосудистого протеза	A06.12.015
	A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A06.12.015
	A16.12.009.001	Тромбозектомия из сосудистого протеза	A16.12.026.018
	A16.12.009.001	Тромбозектомия из сосудистого протеза	A16.12.028
	A16.12.038.006	Бедренно-подколенное шунтирование	A16.12.026.018
	A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026.018
	A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.028
	A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026
	A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026.018
	A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.028
	A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026
	A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная	A06.12.005
	A16.12.038.008	Сонно-подключичное шунтирование	A06.12.007
	A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.026.018
	A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.028
	A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.002
			Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
			Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
			Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
			Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
			Установка стента в сосуд
			Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
			Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
			Установка стента в сосуд
			Баллонная вазодилатация
			Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
			Установка стента в сосуд
			Баллонная вазодилатация
			Ангиография внутренней сонной артерии
			Ангиография артерий верхней конечности
			прямая
			Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
			Установка стента в сосуд
			Баллонная ангиопластика подколенной артерии и магистральных артерий голени



№	Модель пациента			Норматив
	A16.12.038.006	Бедренно - подколенное шунтирование	A16.12.026.004	Баллонная ангиопластика со стентированием подколенной артерии и магистральных артерий голени
	A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
	A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеозендоскопических 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	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеозендоскопических технологий
	A16.14.009	Холецистэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
	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	Холецистэктомия	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеозендоскопических 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	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием



№	Модель пациента			Норматив
	A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.002	сетчатых имплантов Оперативное лечение пупочной грыжи
	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	A16.30.003	Оперативное лечение околопупочной грыжи
	A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
	A16.14.009.001	Холецистэктомия малоинвазивная	A16.30.004.011	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатых имплантов
	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 видеоэндоскопических технологий
	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 видеоэндоскопических технологий
	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 видеоэндоскопических технологий
	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	Оперативное лечение пахово-бедренной



№	Модель пациента			Норматив
	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001.002	грыжи Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
	A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
	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
	A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.006.001	Бужирование пищевода эндоскопическое
	A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.032.002	Эндоскопическая кардиодилатация пищевода баллонным кардиодилататором
	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
	A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.005.001	Пластика диафрагмы с использованием импланта
	A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
	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	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований



№	Модель пациента			Норматив
	A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.017	подкожно-жировой клетчатки Удаление доброкачественных новообразований кожи Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции
	A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.017.001	Холецистэктомия лапароскопическая
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.14.009.002	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.001.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.002.002	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки
	A16.22.001	Гемитиреоидэктомия	A16.30.004	Сальпингэктомия лапаротомическая
	A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.004	Удаление параовариальной кисты
	A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.017	лапаротомическое Резекция яичника лапаротомическая
	A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.061	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками
	A16.20.043	Мастэктомия	A16.20.011.002	лапаротомическая Резекция печени атипичная
	A16.18.016	Гемиколэктомия правосторонняя	A16.14.030	Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов)
	A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.035	лапаротомическая Удаление кисты яичника
	A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.001	Резекция яичника
	A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.061	



№	Модель пациента			Норматив
	A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.041	лапаротомическая Стерилизация маточных труб
	A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.039	лапаротомическая Метропластика
	A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.075	лапаротомическая Перевязка маточных артерий
	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 видеоэндоскопически х технологий	A16.20.083	Кольпоперинеоррафи я и леваторопластика
	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопически х технологий	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
	A16.20.083	Кольпоперинеоррафи я и леваторопластика	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопически х технологий
	A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопически х технологий	A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопически х технологий
	A16.18.009	Аппендэктомия	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
	A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическо е удаление новообразования толстой кишки	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки
	A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическо е удаление новообразования толстой кишки	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
	A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическо е удаление новообразования толстой кишки	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов
	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
	A16.28.071.001	Иссечение кисты почки лапароскопическое	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопически



№	Модель пациента			Норматив
	A16.28.054	Трансуретральная уретеролитоэкстракция	A16.28.003.001	х технологий Лапароскопическая резекция почки
	A16.28.004.001	Лапароскопическая нефрэктомия	A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты
	A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты	A16.28.085	Трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия
	A16.08.013.001	Пластика носовой перегородки с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.08.017.001	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий
	A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.069	Трабекулотомия
	A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.073.003	Проникающая склерэктомия
	A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости
	A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.146	Реконструкция угла передней камеры глаза
	A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.049	Кератопластика (трансплантация роговицы)
	A16.26.093	Факоэмульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.087	Замещение стекловидного тела
	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.070	Модифицированная синустрабекулэктомия
	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.070	Модифицированная синустрабекулэктомия
	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A 16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатопластика
	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A 16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатопластика
	A 16.26.049.008	Сквозная кератопластика	A16.26.092	Экстракапсулярная экстракция катаракты



№	Модель пациента			Норматив
	A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.002	с имплантацией ИОЛ Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
	A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.001	Факоемульсификация с использованием фемтосекундного лазера
	A16.26.098	Энуклеация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
	A16.26.099	Эвисцерация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
	A16.26.106	Удаление инородного тела, новообразования из глазницы	A16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей
	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
	A07.26.001	Брахитерапия	A22.26.015	Термотерапия новообразований сетчатки
	A07.26.001	Брахитерапия	A16.26.075.001	Склеропластика с использованием трансплантатов
	A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.001	Факоемульсификация с использованием фемтосекундного лазера
	A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
	A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
	A16.26.089.002	Витреозэктомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.082	Круговое эпиклеральное пломбирование
	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы



№	Модель пациента			Норматив
	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
	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
	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
	A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы
	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 клетчатки
	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 подкожно-жировой клетчатки
<b>116</b>	Лечение паралитических синдромов, травмы спинного мозга у детей (G80.0, G80.1, G81.1, G82.4 с уровнем двигательных функций III-V по GMFCS)			<b>1,7</b>



№	Модель пациента	Норматив
<b>6001 и далее</b>	Сверхдлительные сроки госпитализации (для КСГ, для которых сверхдлительной считается госпитализация свыше 30 дней)*	$КСЛП = 1 + \frac{ФКД - НКД}{НКД} \times K_{дл}$
<b>7001 и далее</b>	Сверхдлительные сроки госпитализации (для КСГ, для которых сверхдлительной считается госпитализация свыше 45 дней)*	$КСЛП = 1 + \frac{ФКД - НКД}{НКД} \times K_{дл}$
<b>117</b>	Лечение цитомегаловирусной инфекции у детей с применением иммуноглобулина антицитомегаловирусного (B25.0 B25.1 B25.8 B25.9 P35.1)	<b>1,8</b>
<b>118</b>	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами	<b>1,4</b>
<b>119</b>	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции на фоне лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде	<b>1,05</b>
<b>120</b>	Проведение молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования в целях диагностики злокачественных новообразований	<b>1,04</b>

**\* за исключением ряда КСГ, для которых предусмотрена большая длительность госпитализации (см. раздел 8. Применение КСЛП для оплаты случаев сверхдлительного пребывания. Инструкция по группировке.)**

Значение КСЛП определяется в зависимости от фактического количества проведенных койко-дней. Стоимость койко-дня для оплаты случаев сверхдлинного пребывания определяется с учетом компенсаций расходов на медикаменты и расходные материалы в профильном отделении, где КСЛП - коэффициент сложности лечения пациента;  $K_{дл}$  - коэффициент длительности, учитывающий расходы на медикаменты, питание, и частично на другие статьи расходов ( $K_{дл} = 0,25$ ), ФКД - фактическое количество койко-дней; НКД - нормативное количество койко-дней (30 дней, за исключением КСГ, для которых установлен срок 45 дней).



Приложение 5

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи (КУС)**

№ КСГ	Наименование КСГ
st01.001	Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
st02.006	Послеродовой сепсис
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st03.002	Ангioneвротический отек, анафилактический шок
st04.001	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки
st06.003	Легкие дерматозы
st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)
st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
st15.005	Эпилепсия, судороги (уровень 1)
st15.008	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)
st15.009	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)
st16.003	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии
st16.005	Сотрясение головного мозга
st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005.1	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.005.2	Операции на органе зрения (уровень 5). Интравитреальное введение лекарственного препарата "имплантат Дексаметазон".
st21.005.3	Операции на органе зрения (уровень 5). А16.26.093.001, А16.26.093.002 (с использованием фемтосекундного лазера)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st27.001	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки
st27.003	Болезни желчного пузыря



№ КСГ	Наименование КСГ
st27.005	Гипертоническая болезнь в стадии обострения
st27.006	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)
st27.010	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания
st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
st29.002	Переломы шейки бедра и костей таза
st29.003	Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава
st29.004	Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы
st29.005	Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени
st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
st30.004	Болезни предстательной железы
st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
st31.012	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей
st31.018	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы
st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
st36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина
st36.003	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов
st36.007	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
st36.009	Реинфузия аутокрови
st36.010	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
st36.011	Экстракорпоральная мембранная оксигенация
st37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ)



к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Случаи, для которых рекомендовано применение  
коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП) в условиях дневного стационара**

№	Модель пациента	Норматив
701.	Сопутствующий диагноз Сахарный диабет I типа (E10) Инсулиннезависимый сахарный диабет, осложнённый нарушениями периферического кровообращения (диабетическая гангрена, периферическая ангиопатия, язва) (E11.5) Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями (E11.7) Гестационный сахарный диабет (O24) Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8)	<b>1.1</b>
702.	Оказание медицинской помощи пациентам в возрасте до 18 лет с сопутствующим диагнозом C00-C85; C96 (в сроки до 2-х лет с момента установления диагноза или рецидива заболевания); C91-C95 (в сроки до 3-х лет); D66 Наследственные дефицит фактора VIII (Гемофилия А), D67 Наследственный дефицит фактора IX (Гемофилия В), D68 Другие нарушения свертываемости (Болезнь Вилленбранда), D69.3 Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, непрерывно рецидивирующее течение	<b>1.1</b>
708.	Проведение I этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции), I-II этапа (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки), I-III этапа (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов (неполный цикл)	<b>0.6</b>
709.	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов*	<b>1.1</b>
710.	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос)	<b>0.19</b>
711.	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевой терапии, относящихся к разным КСГ 1) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией; 2) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании; 3) Сочетание любого кода лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, с любым кодом хирургического лечения при	<b>1.3</b>



№	Модель пациента	Норматив
	злокачественном новообразовании; 4) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, и с любым кодом хирургического лечения; 5) Выполнение в рамках одной госпитализации двух и более схем лекарственной терапии.	

\* в данный этап не входит осуществление размораживания криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки

Примечание: 7\*\*. – Маска № по порядку КСЛП в условиях дневного стационара.



Приложение 7

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ круглосуточного стационара, которые предполагают хирургическое  
лечение или тромболитическую терапию**

№ КСГ	Наименование КСГ
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)
st02.012	Операции на женских половых органах (уровень 3)
st02.013	Операции на женских половых органах (уровень 4)
st09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
st09.002	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)
st09.003	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
st09.004	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
st09.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)
st09.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)
st09.007	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)
st09.008	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
st09.009	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)
st09.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
st10.001	Детская хирургия (уровень 1)
st10.002	Детская хирургия (уровень 2)
st10.003	Аппендэктомия, дети (уровень 1)
st10.004	Аппендэктомия, дети (уровень 2)
st10.005	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
st10.006	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)
st10.007	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)
st13.002	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
st13.003	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии
st13.005	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
st13.007	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
st14.003	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)
st15.015	Инфаркт мозга (уровень 2)
st15.016	Инфаркт мозга (уровень 3)
st16.007	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)
st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
st16.009	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)
st16.010	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)



№ КСГ	Наименование КСГ
st16.011	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
st18.002	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа
st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
st19.014	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)



№ КСГ	Наименование КСГ
st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
st19.038	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
st20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
st20.006	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
st20.007	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
st20.008	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
st20.009	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
st20.010	Замена речевого процессора
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)
st21.002	Операции на органе зрения (уровень 2)
st21.003	Операции на органе зрения (уровень 3)
st21.004	Операции на органе зрения (уровень 4)
st21.005	Операции на органе зрения (уровень 5)
st21.006	Операции на органе зрения (уровень 6)
st24.004	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
st25.004	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
st25.005	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)
st25.006	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)
st25.007	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)
st25.008	Операции на сосудах (уровень 1)
st25.009	Операции на сосудах (уровень 2)
st25.010	Операции на сосудах (уровень 3)
st25.011	Операции на сосудах (уровень 4)
st25.012	Операции на сосудах (уровень 5)
st27.007	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
st27.009	Другие болезни сердца (уровень 2)
st28.002	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1)
st28.003	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)
st28.004	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
st28.005	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
st29.008	Эндопротезирование суставов
st29.009	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
st29.010	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)



№ КСГ	Наименование КСГ
st29.011	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
st29.012	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
st29.013	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
st30.006	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
st30.007	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
st30.008	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
st30.009	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
st30.010	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
st30.011	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
st30.012	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
st30.013	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)
st30.014	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
st30.015	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
st31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
st31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
st31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
st31.005	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)
st31.006	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)
st31.007	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)
st31.008	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)
st31.009	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
st31.010	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
st31.015	Остеомиелит (уровень 3)
st31.019	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)
st32.001	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)
st32.002	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
st32.003	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)
st32.004	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
st32.005	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)
st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
st32.008	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
st32.009	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
st32.010	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
st32.011	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
st32.012	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
st32.013	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
st32.014	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
st32.015	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
st32.016	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
st32.017	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
st32.018	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
st34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)



№ КСГ	Наименование КСГ
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



Приложение 8

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ дневного стационара, оплата которых осуществляется в полном объеме  
при длительности лечения менее 3 дней включительно**

№ КСГ	Наименование КСГ
ds02.001.1	Осложнения беременности, родов, послеродового периода, дневной стационар при поликлинике
ds02.001.2	Осложнения беременности, родов, послеродового периода, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds02.003.1	Операции на женских половых органах (уровень 1), дневной стационар при поликлинике
ds02.003.2	Операции на женских половых органах (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень затрат 2)
ds02.005.1	Экстракорпоральное оплодотворение*, дневной стационар при поликлинике
ds02.005.2	Экстракорпоральное оплодотворение*, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds02.006.1	Искусственное прерывание беременности (аборт), дневной стационар при поликлинике
ds02.006.2	Искусственное прерывание беременности (аборт), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds02.007	Аборт медикаментозный
ds03.001.1	Нарушения с вовлечением иммунного механизма, дневной стационар при поликлинике
ds03.001.2	Нарушения с вовлечением иммунного механизма, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе*
ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
ds10.001	Операции по поводу грыж, дети
ds11.001.1	Сахарный диабет, дети, дневной стационар при поликлинике
ds11.001.2	Сахарный диабет, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds15.002.1	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*, дневной стационар при поликлинике.
ds15.002.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds15.003.1	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*, дневной стационар при поликлинике.
ds15.003.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds19.001	Лучевая терапия (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)



№ КСГ	Наименование КСГ
ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
ds19.030	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
ds19.031	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
ds19.032	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
ds19.029.1	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ, дневной стационар при поликлинике.
ds19.029.2	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре).
ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования
ds19.034	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые*
ds19.035	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые*
ds19.036	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы*
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
ds21.002.1	Операции на органе зрения (уровень 1), дневной стационар при поликлинике



№ КСГ	Наименование КСГ
ds21.002.2	Операции на органе зрения (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds21.003.1	Операции на органе зрения (уровень 2), дневной стационар при поликлинике
ds21.003.2	Операции на органе зрения (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds21.004.1	Операции на органе зрения (уровень 3), дневной стационар при поликлинике
ds21.004.2	Операции на органе зрения (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds21.005.1	Операции на органе зрения (уровень 4), дневной стационар при поликлинике
ds21.005.2	Операции на органе зрения (уровень 4), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds21.006.1	Операции на органе зрения (уровень 5), дневной стационар при поликлинике
ds21.006.2	Операции на органе зрения (уровень 5), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин
ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)
ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2)
ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
ds36.002.1	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения, дневной стационар при поликлинике
ds36.002.2	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)
ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания
ds36.004	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов*

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

<\*> Применяется ко всем этапам проведения экстракорпорального оплодотворения с учетом применения КСЛП, установленных в Приложении 6



**Методика расчета размера средств, направляемых на выплаты МО ПМСП  
в случае достижения целевых показателей результативности деятельности.  
Порядок применения показателей результативности  
деятельности и целевых значений.**

Доля средств, направляемых на выплаты медицинским организациям первичной медико-санитарной помощи (далее МО ПМСП) в случае достижения ими целевых значений показателей результативности деятельности, определяется Тарифным соглашением.

Выплаты за достижение показателей результативности деятельности осуществляются ежемесячно в соответствии с Перечнем показателей результативности деятельности МО ПМСП и критериев их оценки, включая целевые значения (Приложение 22 Тарифного соглашения).

Расчет показателей результативности деятельности проводится ТФОМС по итогам деятельности МО ПМСП за месяц, на основании информации, содержащейся в реестрах счетов, отчетных формах, сведений ГБУЗ СОКОД, АИС «Смертность».

Размер финансового обеспечения МО ПМСП на прикрепившихся застрахованных лиц, по подушевому нормативу, определяется ежемесячно Фондом по следующей формуле:

$$ОС_{ПН} = ФДПН_{МО} * Ч_{ЗМО} * (100\% - ДС) + ОС_{РД},$$

<b>ФДПН<sub>МО</sub></b>	– фактический дифференцированный подушевой норматив МО ПМСП, рассчитывается в соответствии с требованиями Методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования.
<b>Ч<sub>ЗМО</sub></b>	– численность застрахованных, прикрепленных к МО ПМСП,
<b>ДС</b>	– доля средств (%), направляемых на выплаты медицинским организациям в случае достижения целевых значений показателей результативности деятельности,
<b>ОС<sub>РД</sub></b>	– размер средств, направляемых на выплаты МО ПМСП в случае достижения целевых значений показателей результативности деятельности.

Размер средств, направляемых на выплаты МО ПМСП в случае достижения целевых значений показателей результативности деятельности определяется по формуле:

$$ОС_{РД} = СБ_{СР} * Ч_{ЗМО} * Б_{МО} / Б_{СР}$$

<b>СБ<sub>СР</sub></b>	– стоимость среднего балла исполнения показателей,
------------------------	--



$B_{MO}$  – количество баллов исполнения показателей МО ПМСП,  
 $B_{CP}$  – средний балл исполнения показателей.

Количество баллов исполнения показателей МО ПМСП определяется по следующей формуле:

$B_{MO} = \sum(B_{MO} * K_{MO} * V_i)$ , где  $V_i$  – вес баллов  $i$  показателя (%), Приложение 22 к Тарифному Соглашению),  $K_{MO}$  – коэффициент дифференциации подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц с учетом показателей результативности деятельности для МО объединенных в однородные группы (Приложение 3 к Тарифному Соглашению).

Средний балл исполнения показателей определяется по формуле:

$B_{CP} = \sum(B_{MO} * Ч_{ZMO}) / Ч_Z$ , где  $Ч_Z$  – численность застрахованных Самарской области.

Стоимость среднего балла исполнения показателей определяется по формуле:

$СБ_{CP} = \sum(\Phi Д П Н_{MO} * Ч_{ZMO} * ДС) / B_{CP}$



Приложение 10

к Регламенту применения способов оплаты медицинской помощи  
и взаимодействия участников системы обязательного медицинского страхования

**Перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или  
тромболитическую терапию**

№ КСГ	Наименование КСГ
ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)
ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2)
ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборты)
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 (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)
ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
ds20.006	Замена речевого процессора
ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)
ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)
ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)
ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)
ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)
ds25.001	Диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения
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)



№ КСГ	Наименование КСГ
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)



**Правила отнесения законченного случая лечения  
к соответствующей клинико-статистической группе**

**1. Общие положения**

Настоящие Правила отнесения законченного случая лечения к соответствующей клинико-статистической группе (далее – Правила) составлены в соответствии с разделом 1 методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования "Способы оплаты медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара на основе групп заболеваний, в том числе клинико-статистических групп (КСГ) и клинико-профильных групп (КПГ)" (далее - Рекомендации), одобренных решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и направленных в субъекты Российской Федерации совместным письмом от 12.12.2019 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/И/2-11779 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 17033/26-2/и.

**2. Основные правила к группировке случаев**

Правила содержат описание алгоритмов формирования различных КСГ с учетом установленных критериев группировки.

В качестве критериев группировки в данной модели КСГ используются:

- Диагноз (код диагноза в соответствии со справочником «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, 10-го пересмотра» (далее – МКБ 10));
- Хирургическая операция и (или) другая применяемая медицинская технология (код в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н (далее – Номенклатура));
- Схема лекарственной терапии;
- МНН лекарственного препарата;
- Возрастная категория пациента;
- Сопутствующий диагноз или осложнения заболевания (код по МКБ 10);
- 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;
- Длительность непрерывного проведения ресурсоемких медицинских услуг (искусственной вентиляции легких, видео-ЭЭГ-мониторинга);
- Количество дней проведения лучевой терапии (фракций);
- Пол;
- Длительность лечения.

Настоящие Правила прилагаются к Расшифровке групп в соответствии с МКБ-10 и Номенклатурой, представленной в виде файла **"Расшифровка групп"** формата MS Excel. Данная Расшифровка представлена отдельно для круглосуточного и дневного стационара (пометки "КС"



и "ДС").

## 2.1. Справочники Расшифровки групп

Файл «Расшифровка групп» имеет одинаковую структуру для круглосуточного и дневного стационаров и состоит из следующих листов, содержащих соответствующие справочники:

- «КСГ» – перечень КСГ и соответствующих коэффициентов относительной затратоемкости, утвержденных Рекомендациями, с распределением КСГ по профилям медицинской помощи;
- «МКБ 10» – справочник кодов МКБ 10 с указанием для каждого кода, включенного в группировку, номеров КСГ, к которым может быть отнесен данный код диагноза;
- «Номенклатура» – справочник кодов Номенклатуры с указанием для каждого кода услуги, включенного в группировку, номеров КСГ к которым может быть отнесен данный код;
- «Схемы лекарственной терапии» - справочник схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) с указанием для каждой схемы номера КСГ, к которой может быть отнесен случай госпитализации с применением данной схемы;
- «МНН ЛП в сочетании с ЛТ» - справочник МНН лекарственных препаратов (сочетания МНН лекарственных препаратов), применяемых в сочетании с лучевой терапией, с указанием для каждой позиции номеров КСГ, к которым может быть отнесен случай госпитализации с применением данного МНН лекарственного препарата (сочетания МНН лекарственных препаратов);
- «Группировщик» – таблица, определяющая однозначное отнесение каждого пролеченного случая к конкретной КСГ на основании всех возможных комбинаций классификационных критериев;
- «Группировщик детальный» – таблица, соответствующая листу «Группировщик», с расшифровкой кодов основных справочников;
- «Структура справочников» – таблица, определяющая названия столбцов всех листов файла, а также обозначения кодов, вводимых в файле в дополнение к кодам основных справочников.

### 2.1.1. Справочник КСГ

В файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «КСГ» содержится перечень КСГ и соответствующих коэффициентов затратоемкости, утвержденных Рекомендациями, с распределением КСГ по профилям медицинской помощи

### 2.1.2. Справочник МКБ-10

В файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «МКБ-10» содержится справочник МКБ-10, в котором каждому диагнозу соответствуют номера КСГ, в которые может быть отнесен случай госпитализации с данным диагнозом.

В справочник МКБ-10 внесены изменения в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 декабря 2014 года № 13-2/1664.

***Внимание:** в ряде случаев, когда коды МКБ-10, одинаковые по трем первым знакам, могут попадать в разные КСГ в зависимости от знака после точки, ввод трехзначных кодов не допускается (данные коды исключены из группировки). Необходимо принять меры к использованию полного кода диагноза, включая знаки после точки.*

### 2.1.3. Справочник Номенклатуры

В файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «Номенклатура» содержится справочник кодов Номенклатуры, с указанием для каждого кода услуги, включенной в группировку, номеров КСГ, к которым может быть отнесен данный код. Справочник Номенклатуры представлен разделом A16 в полном объеме, с некоторыми исключениями, а также отдельными кодами из других разделов.



### 2.1.4. Справочник схем лекарственной терапии

В файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «Схемы лекарственной терапии» содержится справочник схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), в котором каждой схеме соответствуют номера КСГ, к которым относятся случаи госпитализации с применением данной схемы.

В таблице приведен перечень элементов и описание состава справочника «Схемы лекарственной терапии»

Таблица - Структура справочника «Схемы лекарственной терапии»  
(лист «Схемы лекарственной терапии»)

№	Наименование столбца	Описание	Примечание
1	Код схемы	Код схемы лекарственной терапии	Значения sh001 - sh904
2	МНН лекарственных препаратов	МНН лекарственных препаратов, входящих в состав схемы	
3	Наименование и описание схемы	Длительность цикла лекарственной терапии, режим дозирования и способ введения лекарственных препаратов	
4	Количество дней введения в тарифе	Количество дней введения лекарственных препаратов, оплачиваемых по КСГ	
5	КСГ	Номер КСГ, к которой может быть отнесена схема лекарственной терапии	
6	Признак не ЖНВЛП	Признак использования в схеме лекарственного препарата, не входящего в актуальный перечень ЖНВЛП и назначаемого по решению врачебной комиссии	Информация в ячейке носит справочный характер и не влияет на отнесение случая к КСГ.
7	Примечание	Дополнительные пояснения к схемам лекарственной терапии	
8	Использовано в КСГ	Признак использования кода в качестве критерия группировки КСГ	«True/ИСТИНА» – код услуги используется в группировке КСГ

В **первом столбце** справочника приведен код схемы лекарственной терапии, который используется в группировщике для отнесения случаев лечения с применением данной схемы к конкретным КСГ. Перечень схем лекарственной терапии, включенных в группировщик, сформирован путем извлечения данных из соответствующих разделов клинических рекомендаций, размещенных в рубрикаторе Минздрава России.

Во **втором столбце** приведены лекарственные препараты, входящие в состав лекарственной терапии злокачественных новообразований, применение которых оплачивается в рамках одной КСГ. Часть схем включает монотерапию (применение одного лекарственного препарата), а часть – комбинированную терапию (применение двух и более препаратов). Лекарственные препараты, входящие в состав комбинированных схем терапии, приведены перечислением через знак «+».



*Например:*

*Например:*

- *схема sh001 «абиратерон» - подразумевает применение одного препарата (монотерапия);*
- *схема sh179 «трастузумаб» - подразумевает применение одного препарата (монотерапия);*
- *схема sh086 «иринотекан + кальция фолинат + фторурацил»- подразумевает комбинированную терапию (препаратами, входящими в состав схемы FOLFIRI3);*
- *схема sh143: «наклитаксел + карбоплатин» – подразумевает комбинированную терапию препаратами, входящими в состав схемы, не имеющей общепринятой аббревиатуры.*

*Также через «+» приведены препараты, не входящие в состав одной схемы лекарственной терапии, но применяющиеся одновременно.*

*Например:*

- *схема sh002: «абиратерон + бусерелин»;*
- *схема sh169: «тамоксифен + бусерелин».*

**В третьем столбце** приведено краткое описание схемы.

В целях настоящей инструкции под циклом химиотерапии понимается введение химиотерапевтических препаратов в рамках определенной схемы химиотерапии. В цикле присутствуют «дни введения» и «дни отдыха». Под курсом химиотерапии понимается последовательное неоднократное применение циклов. При этом первый день последующего цикла начинается сразу после последнего дня предыдущего.

Краткое описание схемы приведено с целью идентификации и правильного кодирования схемы лекарственной терапии ЗНО с последующим отнесением каждого случая лечения к применению данной схемы к конкретной КСГ.

Соответственно, в описание всех схем включены доза лекарственного препарата, длительность цикла и дни введения. В описание некоторых схем включено указание пути введения. Эти признаки позволяют, в частности, дифференцировать схемы, включающие одни и те же лекарственные препараты, но в разных дозах, или с разным путем введения, или с разной длительностью цикла.

При снижении дозы химиотерапевтических препаратов и/или изменении дней введения (увеличение интервала между введениями) по сравнению с указанными в столбце «Наименование и описание схемы» кодируется схема, указанная в группировщике, при соблюдении следующих условий, отраженных в первичной медицинской документации:

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

При соблюдении вышеуказанных условий снижение дозы и/или увеличение интервала между введениями оплачивается по коду основной схемы лекарственной терапии.

Также в описание включено принятое сокращенное название схемы - при наличии.

*Например:*

*Схема sh018*

*Наименование схемы: «блеомицин + этопозид + цисплатин».*

*Описание схемы: «ВЕР: Блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни + этопозид 100 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни; цикл 21 день». В описании указаны:*

- *сокращенное наименование схемы (ВЕР),*
- *доза препаратов и дни, в которые производится введение (блеомицин 30 мг в 1-й,*



3-й, 5-й дни; этопозид 100 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни; цисплатин 20 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни);

- длительность цикла – 21 день.

Описание схем в справочнике не может служить заменой сведениям, изложенным в клинических рекомендациях и инструкциях к лекарственным препаратам, и предназначено не для информирования медицинских работников о возможных вариантах лечения, а для идентификации проведенного лечения в целях его корректного кодирования.

В **четвертом столбце** приводится количество дней введения лекарственных препаратов, включенное в тариф, то есть в один законченный случай лечения.

Количество дней введения определено на основе режима дозирования схемы, указанной в столбце «Описание схемы».

*Например:*

*Схема sh018 «блеомицин + этопозид + цисплатин».*

*Описание схемы: «ВЕР: Блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни + этопозид 100 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни; цикл 21 день»*

*Как следует из описания схемы, лекарственные препараты вводятся с первого по пятый дни каждые 21 день, соответственно, количество дней введения – 5.*

*Количество дней введения не равно длительности госпитализации: больной может находиться в стационаре как до введения лекарственных препаратов, так и после него, например, в связи с развитием нежелательных явлений на фоне лечения.*

*В справочнике схем лекарственной терапии ряд схем имеют одинаковое описание, но разное количество дней введения в тарифе.*

*Например:*

*Схема sh026 «винорелбин + карбоплатин». Описание схемы: Винорелбин 25 мг/м<sup>2</sup> в 1-й, 8-й дни + карбоплатин АУС 5-6 в 1-й день; цикл 21 день. Количество дней введения в тарифе – 1;*

*Схема sh026.1 «винорелбин + карбоплатин». Описание схемы: Винорелбин 25 мг/м<sup>2</sup> в 1-й, 8-й дни + карбоплатин АУС 5-6 в 1-й день; цикл 21 день. Количество дней введения в тарифе – 2.*

Из различий в количестве дней введения в тарифе следует, что стоимость схемы sh026 рассчитана исходя из одного введения лекарственных средств в рамках одной госпитализации, а стоимость схемы sh026.1 включает стоимость всех введений лекарственных препаратов, включенных в цикл, в рамках одной госпитализации. Таким образом, предусмотрено два варианта оплаты одной схемы лечения – за введение и за весь цикл.

При этом наличие возможности оплаты за весь цикл (выделение схем с точкой в коде) предусмотрено только для схем, предусматривающих перерыв между введениями лекарственных препаратов, во время которого пациент может нуждаться в круглосуточном либо в ежедневном наблюдении.

В **пятом столбце** указан номер КСГ, к которому относится случай с применением каждой схемы.

В **шестом столбце** приведена пометка «не ЖНВЛП», которая относится к схемам лекарственной терапии, в состав которых входят препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и назначаемые по жизненным показаниям или в случае индивидуальной непереносимости по решению врачебной комиссии.

В **седьмом столбце** даны примечания к отдельным схемам.

### 2.1.5. Справочник МНН лекарственных препаратов

В файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «МНН ЛП в сочетании с ЛТ» содержится справочник МНН лекарственных препаратов (сочетаний МНН лекарственных препаратов), для которых в сочетании с проведением лучевой терапии предусмотрена оплата по отдельным КСГ для лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией. В справочнике каждой позиции соответствуют номера КСГ, к которым может быть отнесен случай проведения лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией.

В таблице приведен перечень элементов и описание состава справочника «МНН ЛП в сочетании с ЛТ»:



Таблица - Структура справочника «МНН ЛП в сочетании с ЛТ»  
(лист «МНН ЛП в сочетании с ЛТ» файла «Расшифровка групп»)

Наименование столбца	Описание	Примечание
Код МНН	Код МНН лекарственных препаратов (сочетания МНН лекарственных препаратов)	Значения mt001 - mt017
МНН лекарственных препаратов	Международное непатентованное наименование лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией	
Признак не ЖНВЛП	Признак использования в схеме лекарственного препарата, не входящего в актуальный перечень ЖНВЛП и назначаемого по решению врачебной комиссии	Информация в ячейке носит справочный характер и не влияет на отнесение случая к КСГ
Примечание	Дополнительные пояснения к схемам лекарственной терапии	
КСГ1...n	Номера КСГ, к которым может быть отнесена схема лекарственной терапии	
Использовано в КСГ	Признак использования кода в качестве критерия группировки КСГ	«True/ИСТИНА» – код услуги используется в группировке КСГ

## 2.2. Описание логической схемы группировщика КСГ

### 2.2.1. Таблицы «Группировщик» и «Группировщик детальный»

Процесс отнесения случая к КСГ регламентируется таблицами "Группировщик" и "Группировщик детальный" (таблицы идентичны, за исключением того, что "Группировщик детальный" содержит расшифровки кодов МКБ-10, Номенклатуры и КСГ).

"Группировщик" позволяет каждый случай в реестре пролеченных больных, оплата которого производится в рамках системы КСГ, отнести к определенной группе на основании классификационных критериев, которые соответствуют этому случаю. С помощью данной таблицы осуществляется отнесение случаев ко всем КСГ, кроме КСГ st29.007 "Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)", алгоритм формирования которой описан в разделе "Особенности формирования отдельных КСГ".

Таблица "Группировщик" состоит из столбцов, каждый из которых содержит значение, соответствующее одному классификационному критерию.

Структура таблицы «Группировщик»  
(лист «Группировщик» файла «Расшифровка групп»):

Наименование столбца	Описание	Источник данных и связь с другими справочниками
Код по МКБ-10	Код основного диагноза по МКБ 10	Столбец «Код по МКБ 10» справочника «МКБ 10»
Код по МКБ-10 (2)	Код дополнительного диагноза по МКБ 10	Столбец «Код по МКБ 10» справочника «МКБ 10»
Код по МКБ 10 (3)	Код диагноза осложнения по МКБ 10	Столбец «Код по МКБ 10» справочника «МКБ 10»
Код услуги	Код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии в соответствии с Номенклатурой	Столбец «Код услуги» справочника «Номенклатура»
Возраст	Возрастная категория пациента	Справочник возрастных категорий (приведен далее)
Пол	Пол пациента	1 – мужской, 2 – женский



Наименование столбца	Описание	Источник данных и связь с другими справочниками
Длительность	Длительность пребывания, дней	1 – пребывание до 3 дней включительно
Диапазон фракций	Диапазон количества дней проведения лучевой терапии (количества фракций)	fr01-05 - количество фракций от 1 до 5 включительно; fr06-07 - количество фракций от 6 до 7 включительно; fr08-10 - количество фракций от 8 до 10 включительно; fr11-20 - количество фракций от 11 до 20 включительно; fr21-29 - количество фракций от 21 до 29 включительно; fr30-32 - количество фракций от 30 до 32 включительно; fr33-99 - количество фракций от 33 включительно и более
Иной классификационный критерий	Оценка состояния пациента по шкалам или схема лечения, или длительность оказания ресурсоемких медицинских услуг (искусственной вентиляции легких, видео-ЭЭГ-мониторинга)	it1 - SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, pSOFA не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более; it2 - Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более; sh001 - sh904 - Схема лекарственной терапии (001 - 688, 903, 904); rb2 - 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ); rb3 - 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ); rb4 - 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ); rb5 - 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ); rb6 - 6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ); rbs - Обязательное сочетание 2-х медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической



Наименование столбца	Описание	Источник данных и связь с другими справочниками
		<p>реабилитации»;  mt001 - mt017 - код МНН лекарственных препаратов, применяемых в сочетании с лучевой терапией</p> <p>ер1 – Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов)</p> <p>ер2 – Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии</p> <p>ер3 – Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 24 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии и консультация врача-нейрохирурга</p> <p>if – Назначение лекарственных препаратов пегилированных интерферонов для лечения хронического вирусного гепатита С</p> <p>nif – Назначение лекарственных препаратов прямого противовирусного действия для лечения хронического вирусного гепатита С в том числе в сочетании с пегилированными интерферонами</p>



Наименование столбца	Описание	Источник данных и связь с другими справочниками
		pbt – Назначение других генно-инженерных препаратов и селективных иммунодепрессантов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями mgi – Обязательное выполнение биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведение диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований
КСГ	Номер КСГ, к которой относится случай	Столбец «КСГ» справочника КСГ

**Внимание:** если в таблице не содержится значение в соответствующем столбце, то данный классификационный критерий не влияет на группировку.

Пример из таблицы "Группировщик":

Код по МКБ 10	Код по МКБ 10 (2)	Код по МКБ 10 (3)	Код услуги	Возраст	Пол	Длительность	КСГ
	P05.0		A16.19.010	2			st10.002
	P05.2		A16.19.010	2			st10.002
	P07.3		A16.19.010	2			st10.002
T24.2	T32.6						st33.004
T30.2	T32.1						st33.004
I25.8			A06.10.006			1	st25.004
I25.9			A06.10.006			1	st25.004
S30.2					2		st02.009
T19.8					1		st30.005
C00-C80			A16.20.004.001				st19.002
C.		D70					st19.037

## 2.2.2. Справочник категорий возраста (столбец "Возраст" группировщика)

Код	Диапазон возраста
1	от 0 до 28 дней
2	от 29 до 90 дней
3	от 91 дня до 1 года
4	от 0 дней до 2 лет
5	от 0 дней до 18 лет
6	старше 18 лет

Категории возраста применяются в трех аспектах, не предполагающих одновременное (совместное) использование всех категорий возраста для классификации случаев в одних и тех же КСГ.

**1-й аспект применения:** диапазоны 1-3 используются для классификации случаев в КСГ st10.001 «Детская хирургия (уровень 1)», КСГ st10.002 «Детская хирургия (уровень 2)» и st17.003



«Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций»:

- при возрасте ребенка до 28 дней (код 1) случаи классифицируются в КСГ st10.002 или st17.003 по соответствующему коду номенклатуры, независимо от кода диагноза.
- если ребенок родился маловесным, то **по тем же кодам номенклатуры** случай классифицируется в КСГ st10.002 или st17.003 при возрасте **до 90 дней (код 2)**. При этом, признаком маловесности служит соответствующий код МКБ 10 (P05-P07), который используется как дополнительный диагноз (Код по МКБ 10 (2). В столбце «основной диагноз» может быть указан любой диагноз, **который является основным поводом для госпитализации и проведения соответствующего хирургического вмешательства**.
- при возрасте от **91 дня до 1 года (код 3)**, независимо от диагноза, случай классифицируется в КСГ st10.001 по коду номенклатуры.

Также код возраста 1 в сочетании с определенными диагнозами МКБ 10 применяется для отнесения случаев лечения к КСГ st17.005 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)», КСГ st17.006 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)» и КСГ st17.007 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)». Например, диагноз J20.6 «Острый бронхит, вызванный риновирусом» при отсутствии дополнительного кода возраста 1 (дети до 28 дней) относится к КСГ st27.010 «Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания», при наличии кода 1 – к КСГ st17.007 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)».

**2-й аспект применения:** диапазон возраста 4 используется для классификации случаев в КСГ st36.003 и ds36.004 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов» дневного стационара при проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции с применением иммуноглобулина специфического (паливизумаб) (A25.30.035). Дополнительным критерием отнесения в эту КСГ является возраст до 2 лет включительно.

**3-й аспект применения:** диапазоны возраста 5-6 используются для классификации случаев в большое количество «детских» и «взрослых» групп. При этом, **если случай хирургического вмешательства ребенку до одного года может быть классифицирован в КСГ st10.001 или КСГ st10.002 (приоритет), он классифицируется в эти группы**. Во всех остальных случаях классификация осуществляется в соответствующие КСГ с применением кодов возраста 5-6.

### 2.2.3. Справочник иных классификационных критериев (столбец «Иной классификационный критерий» группировщика)

Код	Значение
it1	Оценка по шкале SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более или оценка по шкале pSOFA не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов
it2	Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более
sh001-sh688, sh903, sh904	Номер схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) в соответствии со справочником «Схемы лекарственной терапии»
rb2	Оценка состояния пациента – 2 балла по ШРМ
rb3	Оценка состояния пациента – 3 балла по ШРМ
rb4	Оценка состояния пациента – 4 балла по ШРМ



Код	Значение
rb5	Оценка состояния пациента – 5 балла по ШРМ
rb6	Оценка состояния пациента – 6 балла по ШРМ
rbs	Обязательное сочетание 2-х медицинских услуг: B05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», B05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».
mt001 - mt017	Код МНН лекарственных препаратов (сочетаний МНН лекарственных препаратов), применяемых в сочетании с лучевой терапией, в соответствии со справочником «МНН ЛП в сочетании с ЛТ»
ep1	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов)
ep2	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 4 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии
ep3	Обязательное выполнение магнитно-резонансной томографии с высоким разрешением (3 Тс) по программе эпилептического протокола и проведение продолженного видео-ЭЭГ мониторинга с включением сна (не менее 24 часов) и терапевтического мониторинга противоэпилептических препаратов в крови с целью подбора противоэпилептической терапии и консультация врача-нейрохирурга
if	Назначение лекарственных препаратов пегилированных интерферонов для лечения хронического вирусного гепатита С
nif	Назначение лекарственных препаратов прямого противовирусного действия для лечения хронического вирусного гепатита С в том числе в сочетании с пегилированными интерферонами
pbt	Назначение других генно-инженерных препаратов и селективных иммунодепрессантов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями*
mgі	Обязательное выполнение биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведение диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований

\*Иной классификационный критерий «pbt» применяется для случаев назначения лекарственных препаратов, не имеющих соответствующих кодов Номенклатуры медицинских услуг с учетом анатомо-терапевтическо-химической классификации (АТХ).

#### 2.2.4. Особенности использования неполного кода МКБ-10

В Группировщике используется обозначение неполного кода МКБ 10 со знаком «.» (С., I.), это означает, что могут использоваться любые знаки после точки. Так, запись С. в КСГ st36.012 «Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения» означает, что при любом диагнозе класса «С» в отсутствие иных классификационных критериев случай относится к указанной КСГ. Аналогичным образом в КСГ st25.004 «Диагностическое



обследование сердечно-сосудистой системы» запись I. означает, что случай лечения с любым диагнозом соответствующего класса МКБ 10 при проведении инструментальных диагностических исследований и при длительности госпитализации менее 3 дней включительно относится к данной КСГ.

### 2.2.5. Особенности использования диапазона кодов МКБ-10

В Группировщике используется обозначение диапазона кодов МКБ 10 со знаком «-» (в частности, C00-C80, D00-D09, Q20-Q28), это означает, что могут использоваться любые коды МКБ 10, входящие в указанный диапазон кодов. Например, следующая запись означает, что схема лекарственной терапии sh024 классифицируется в КСГ st19.027 в комбинации с любым диагнозом класса «С», входящим в диапазон C00-C80:

Код по МКБ 10						Возраст			Дополнительный классификационный критерий	КСГ
C00-C80						6			sh024	st19.027

### 2.2.6. Описание алгоритма группировки с применением таблицы «Группировщик»

По каждому случаю в реестре пролеченных больных классификационные критерии КСГ и их комбинации анализируются с помощью таблицы «Группировщик» по следующему алгоритму:

На **первом этапе** необходимо собрать все параметры, которые относятся к случаю оказания медицинской помощи. В таблице представлен полный перечень классификационных критериев в рамках случая оказания медицинской помощи.

Классификационный критерий	Примечание
Код основного диагноза по МКБ 10 (основной диагноз)	В рамках случая является обязательным параметром.
Код дополнительного диагноза по МКБ 10 (2)	Возможные варианты значений: один код диагноза по МКБ-10, несколько кодов диагноза по МКБ-10, отсутствует (пустое значение)
Код диагноза осложнения по МКБ 10 (3)	Возможные варианты значений: один код диагноза по МКБ-10, несколько кодов диагноза по МКБ-10, отсутствует (пустое значение)
Код услуги (код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии в соответствии с Номенклатурой)	Указывается код услуги в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг. Возможные варианты значений: один код услуги, несколько кодов услуг, отсутствует (пустое значение)
Иной классификационный критерий	Указывается код иного классификационного критерия, который определен в справочнике «группировщик» в соответствующем поле. Возможные варианты значений: один код, несколько кодов, отсутствует (пустое значение). Пример всех значений справочника: it1, it2, sh001 – sh904, rb2,rb3, rb4, rb5, rb6, rbs, mt001 – mt017, ep1, ep2, ep3, if, nif, pbt, mgi.
Диапазон фракций (диапазон количества дней проведения лучевой терапии)	Указывается код диапазона из справочника, соответствующий фактически оказанному количеству фракций. Возможные варианты значений: один код диапазона (пример: «fr01-05», «fr06-07», «fr08-10», «fr11-20», «fr21-29», «fr30-32», «fr33-99»), отсутствует значение (пустое значение)
Код пола пациента	Указывается код пола пациента из справочника (мужской – «1», женский – «2»)



Классификационный критерий	Примечание
Диапазон возраста пациента	Диапазон определяется на дату начала госпитализации в круглосуточном и дневном стационаре. Указывается диапазон возраста пациента в соответствии с установленными значениями. Список диапазонов: «от 0 до 28 дней», «от 29 до 90 дней», «от 91 дня до 1 года», «от 1 года включительно до 2 лет», «от 2 лет включительно до 18 лет», «от 18 лет включительно». Случай всегда относится только к одному диапазону возраста.
Длительность случая	Длительность пребывания в стационаре в днях. Используется для определения признака длительности случая.

На **втором этапе** создается пустая «временная таблица», аналогичная таблице «Группировщик», но с двумя дополнительными полями «Приоритет» и «Коэффициент затратоемкости КСГ». Поле «Приоритет» по умолчанию имеет значение равное «0», соответствующее обычному приоритету при сравнении групп. Поле «Коэффициент затратоемкости КСГ» необходимо для сохранения значения коэффициента затратоемкости конкретной строки таблицы, отнесенной к конкретной КСГ. Структура и описание полей представлены в таблице.

№ п/п	Наименование поля	Примечание
1	№	Порядковый номер строки
2	Код по МКБ 10	(основной диагноз)
3	Код по МКБ 10 (2)	
4	Код по МКБ 10 (3)	
5	Код услуги	
6	Возраст	
7	Пол	
8	Длительность	
9	Иной классификационный критерий	
10	Диапазон фракций	
11	КСГ	Код КСГ в соответствии с группировщиком
12	Приоритет	Поле с вариантами значений «0» - обычный приоритет, «1» - высокий приоритет, «-1» - низкий приоритет
13	Коэффициент затратоемкости КСГ	Числовое поле с двумя знаками после запятой

На **третьем этапе** осуществляется фильтрация основной таблицы «Группировщик» и заполнение временной таблицы значениями. Под фильтрацией подразумевается отбор подходящих под заданные критерии данных, осуществляемый программными средствами. Таблицу «Группировщик» необходимо отфильтровать одновременно по всем классификационным критериям, учитывая особенности каждого параметра:

- В фильтр по полю «Код по МКБ 10» входят пустое значение и значение основного диагноза случая. Если для основного диагноза существуют расширительные диапазоны (C00-C80, D00-D09, Q20-Q28, S., I.), то эти расширительные диапазоны также включаются в фильтр.
- В фильтр по полю «Код по МКБ 10 (2)» обязательно входит пустое значение. Если в случае присутствуют дополнительные диагнозы (один или несколько), фильтр



- дополняется всеми значениями дополнительных диагнозов; если для дополнительного диагноза существуют расширительные диапазоны (C00-C80, D00-D09, Q20-Q28, С., I.), то эти расширительные диапазоны также включаются в фильтр.
- с) В фильтр по полю «Код по МКБ 10 (3)» обязательно входит пустое значение. Если в случае присутствуют диагнозы осложнения (один или несколько), фильтр дополняется всеми значениями диагнозов осложнения; если для диагноза осложнения существуют расширительные диапазоны (C00-C80, D00-D09, Q20-Q28, С., I.), то эти расширительные диапазоны также включаются в фильтр.
- d) В фильтр по полю «Код услуги» обязательно входит пустое значение. Если в случае присутствуют коды услуг (один или несколько), фильтр дополняется всеми значениями кодов услуг. *Примечание:* если исходный случай содержит несколько кодов услуг, то выборку необходимо осуществлять дополнительно по каждому коду услуги.
- е) В фильтр по полю «Возраст» обязательно входит пустое значение. Кроме пустого значения фильтр в зависимости от возраста пациента содержит следующие значения:
- Для диапазона возраста от 0 до 28 дней – значение справочника категорий возраста включает значения «1», «4», «5»;
  - Для диапазона возраста от 29 до 90 дней – значение справочника категорий возраста включает значения «2», «4», «5»;
  - Для диапазона возраста от 91 дня до 1 года – значение справочника категорий возраста включает значения «3», «4», «5»;
  - Для диапазона возраста от 1 года включительно до 2 лет – значение справочника категорий возраста включает значения «4», «5»;
  - Для диапазона возраста от 2 лет включительно до 17 лет – значение справочника категорий возраста включает значения «5»;
  - Для диапазона возраста от 18 лет включительно – значение справочника категорий возраста включает значения «6».
- f) В фильтр по полю «Пол» обязательно входит пустое значение, а также значение из справочника согласно полу пациента (пациент мужского пола – значение кода «1», пациент женского пола – значение кода «2»).
- g) В фильтр по полю «Длительность» обязательно входит пустое значение, а для тех случаев, длительность которых составляет 3 дня и менее – значение 1.
- h) В фильтр по полю «Иной классификационный критерий» обязательно входит пустое значение. Если в случае присутствуют иные классификационные критерии (один или несколько), фильтр дополняется всеми значениями иных классификационных критериев. Примеры значений: it1, it2, sh001 – sh904, rb2, rb3, rb4, rb5, rb6, rbs, mt001 – mt017, ep1, ep2, ep3, if, nif, pbt, mgi.
- i) В фильтр по полю «Диапазон фракций» обязательно входит пустое значение. Если в случае присутствует код диапазона фракций (может быть только один), фильтр дополняется этим кодом.

Отфильтрованные записи из таблицы «Группировщик» копируются в описанную на втором этапе «временную таблицу» в соответствии с названиями полей. Для каждой записи во временной таблице в поле «Приоритет» проставляется значение «0», а в поле «Коэффициент затратоемкости КСГ» проставляется значение коэффициента затратоемкости (значения из «Справочника КСГ» с учетом регионального управленческого коэффициента) для каждой КСГ в соответствии с полем «КСГ».

На **четвертом этапе** необходимо проверить данные из «временной таблицы» на наличие исключений и установки приоритетов по строчкам. Во временной таблице в поле «Приоритет» меняем значения на «1» для следующих записей:



- Если поле «Иной классификационный критерий» содержит код иного классификационного критерия, используемого для формирования КСГ по профилю «Медицинской реабилитации» (такие как rb2, rb3, rb4, rb5, rb6, rbs);
- Если поле «Длительность» содержит значение «1»;
- Если поле «Код по МКБ 10» основной диагноз содержит коды МКБ-10 из списка L08.0; L26; L27.0, L27.2 и поле «Возраст» содержит значение «1».

Если во «временной таблице» одновременно присутствуют строчки, относящиеся к двум КСГ из списка:

- st02.010 - Операции на женских половых органах (уровень 1) и st02.008 - Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов;
- st02.011 - Операции на женских половых органах (уровень 2) и st02.008 - Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов;
- st02.010 - Операции на женских половых органах (уровень 1) и st02.009 - Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов;
- st14.001 - Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1) и st04.002 - Воспалительные заболевания кишечника;
- st14.002 - Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2) и st04.002 - Воспалительные заболевания кишечника;
- st21.001 - Операции на органе зрения (уровень 1) и st21.007 - Болезни глаза;
- st34.002 - Операции на органах полости рта (уровень 1) и st34.001 - Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые;
- st34.002 - Операции на органах полости рта (уровень 1) и st26.001 - Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети, необходимо для строчки, закодированной только кодом МКБ-10 по группам КСГ (st02.008, st02.009, st04.002, st21.007, st34.001, st26.001), установить значение в поле «Приоритет» равное «-1» (тем самым отдать приоритет в пользу КСГ, закодированной через услугу в Номенклатуре). Список КСГ и их комбинаций указан в пункте 1.2.7 в таблице «Перечень КСГ, в которых не предусмотрена возможность выбора между критерием диагноза и услуги».

На **пятом этапе** производится окончательное определение КСГ для случая оказания медицинской помощи. Для окончательного определения КСГ путем сравнения коэффициентов затратоемкости групп с учетом приоритетов необходимо провести сортировку «временной таблицы» одновременно по полю «Приоритет» в порядке убывания (сверху окажутся максимальные значения) и по полю «Коэффициент затратоемкости КСГ» в порядке убывания (сверху окажутся максимальные значения). В результате сортировки самая верхняя строчка «временной таблицы» будет содержать в поле «КСГ» код искомой КСГ для данного случая.

*Примечание:* особенности формирования КСГ st29.007 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)» представлены в пункте 8.11.

## 2.2.7. 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,	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
				новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	
st02.011	Операции на женских половых органах (уровень 2)	0,58	st02.008	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов	0,89
st02.010	Операции на женских половых органах (уровень 1)	0,39	st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов	0,46
st14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)	0,84	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
st14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)	1,74	st04.002	Воспалительные заболевания кишечника	2,01
st21.001	Операции на органе зрения (уровень 1)	0,49	st21.007	Болезни глаза	0,51
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	st34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые	0,89
st34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1)	0,74	st26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети	0,79

### 2.2.8. Влияние кода диагноза по МКБ-10 на группировку

Случаи, при которых диагноз является критерием группировки для хирургической операции (комбинированные группы), определены Группировщиком таким образом, что в одной строке Группировщика приведен код номенклатуры и код диагноза.

Пример:

Код по МКБ 10	Код по МКБ 10 (2)	Код по МКБ 10 (3)	Код услуги	Возраст	Пол	Длительность	КСГ	Комментарий
			A16.20.002.001				st02.012	Диагноз не влияет на группировку, и случай относится к КСГ st02.012 независимо от диагноза
C00-C80			A16.20.002.001				st19.001	Случай относится к КСГ st19.001 при комбинации кода услуги и любого диагноза, входящего в диапазон «C00-C80»



### 3. Критерии выбора подгруппы

- код диагноза;
- код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии;
- длительное пребывание в реанимации или использование дорогостоящих реанимационных технологий;
- возрастная категория пациента;
- чрезмерное превышение стандартного среднего пребывания по ряду КСГ;
- тяжесть состояния больных, характеризующаяся однозначными клиническими критериями;
- осложнение, серьезное сопутствующее заболевание;
- применение различных лекарственных препаратов (групп лекарственных препаратов) или расходных материалов с разной стоимостью при условии их персонифицированного учета;
- оказание медицинской помощи на разных этапах маршрутизации пациентов.

### 4. Особенности группировки случаев в условиях дневного стационара

Общие правила формирования различных КСГ в дневном стационаре те же, что и в круглосуточном.

Из-за высокого разнообразия подходов к организации медицинской помощи в дневных стационарах в разных субъектах Российской Федерации справочник кодов МКБ 10 для дневного стационара содержит практически все болезни и проблемы, связанные со здоровьем, оплата лечения которых осуществляется за счет средств ОМС. Лечение многих болезней на интенсивном этапе в дневном стационаре не может проводиться, однако, это не исключает долечивания в условиях дневного стационара.

Аналогично, ряд услуг (малоинвазивных оперативных вмешательств) в одних субъектах предоставляется в амбулаторных условиях, а в других – в условиях дневного стационара.

В то же время, при организации хирургической медицинской помощи в условиях дневного стационара необходимо учитывать объективные особенности и риски возникновения осложнений оперативных вмешательств, проводимых в стационаре одного дня. Исходя из этого, целесообразно выполнение оперативных вмешательств только в дневных стационарах, созданных в многопрофильных медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделение анестезиолого-реаниматологического профиля и возможности оказания хирургической медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара.

В связи с вышесказанным, субъекты Российской Федерации могут ограничивать использование ряда кодов МКБ 10 или услуг для условий дневного стационара в соответствии со сложившейся маршрутизацией пациентов.

### 5. Регламентация применения КСЛП

При расчете окончательной стоимости случая лечения в целях применения КСЛП учитывается возраст пациента на дату начала госпитализации.

Рекомендациями предлагается устанавливать коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) (Приложение 4 и 6 Приложения 18 к ТС).

#### 5.1. Случаи лечения пациента при наличии у него старческой астении

Для применения соответствующего КСЛП необходимо выполнение следующих условий:

1. Основной диагноз пациента не включен в перечень диагнозов, определенных КСГ st38.001 «Соматические заболевания, осложненные старческой астенией»;



2. Дополнительный диагноз пациента – старческая астения (R54);
3. Лечение осуществляется на геронтологической профильной койке.

## 5.2. Проведение однотипных операций на парных органах

К данным операциям целесообразно относить операции на парных органах/частях тела, при выполнении которых необходимы, в том числе дорогостоящие расходные материалы.

Возможно применение КСЛП при одномоментном проведении диагностических и лечебных рентгенэндоваскулярных вмешательств в разных сосудистых бассейнах кровеносного русла, в том числе сочетание коронарографии и ангиографии.

Размер КСЛП для таких случаев рассчитывается таким образом, чтобы полностью компенсировать затраты на медикаменты и расходный материал, а также в отдельных случаях учесть необходимость более длительного пребывания в стационаре.

## 5.3.Случаи проведения антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами

В случаях лечения пациентов в стационарных условиях при заболеваниях и их осложнениях, вызванных микроорганизмами с антибиотикорезистентностью, а также в случаях лечения по поводу инвазивных микозов применяется КСЛП в соответствии со всеми перечисленными критериями:

1) наличие инфекционного диагноза с кодом МКБ 10, вынесенного в клинический диагноз (столбец Расшифровки групп «Основной диагноз» или «Диагноз осложнения»);

2) наличие результатов микробиологического исследования с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам и/или детекции основных классов карбапенемаз (сериновые, металлобеталактамазы), подтверждающих обоснованность назначения схемы антибактериальной терапии (предполагается наличие результатов на момент завершения случая госпитализации, в том числе прерванного, при этом допускается назначение антимикробной терапии до получения результатов микробиологического исследования);

3) применение как минимум одного лекарственного препарата в парентеральной форме из перечня МНН в составе схем антибактериальной и/или антимикотической терапии в течение не менее чем 5 суток:

№ п/п	Перечень МНН	МНН в перечне ЖНВЛП
1	Линезолид	Да
2	Цефтаролина фосамил	Да
3	Даптомицин	Да
4	Телаванцин	Да
5	Тедизолид	Да
6	Далбаванцин	Нет
7	Цефтазидим/авибактам	Да
8	Цефтолозан/тазобактам	Да
9	Тигециклин	Да
10	Меропенем	Да
11	Дорипенем	Нет
12	Цефепим/ сульбактам	Нет
13	Фосфомицин (парентеральная форма)	Да
15	Полимиксин В	Нет



№ п/п	Перечень МНН	МНН в перечне ЖНВЛП
16	Азтреонам	Нет
17	Вориконазол	Да
18	Каспофунгин	Да
19	Микафунгин	Да
20	Флуконазол (парентеральная форма)	Да
21	Липосомальный амфотерицин В	Нет
22	Липидный комплекс амфотерицина В	Нет
23	Анидулафунгин	Нет

При этом в случае необходимости применения лекарственных препаратов, не входящих в перечень ЖНВЛП, решение об их назначении принимается врачебной комиссией.

Вопросы диагностики антибиотикорезистентности и назначения антимикробной терапии рассмотрены в методических рекомендациях, разработанных и принятых общественными организациями: Российская некоммерческая общественная организация «Ассоциация анестезиологов-реаниматологов», Межрегиональная общественная организация «Альянс клинических химиотерапевтов и микробиологов», Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ), общественная организация «Российский Сепсис Форум».

#### **5.4. Случаи проведения иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции на фоне лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде**

КСЛП применяется в случаях если сроки проведения первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции совпадают по времени с госпитализацией по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации.

#### **5.5. Проведение молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования в целях диагностики злокачественных новообразований**

КСЛП применяется при проведении молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования в ходе случаев диагностики злокачественных новообразований в стационарных условиях, в том числе в случаях госпитализации по поводу хирургического лечения. Применение КСЛП возможно как при проведении молекулярно-генетического или иммуногистохимического исследования по отдельности, так и при проведении обоих указанных исследований.

### **6. Особенности формирования отдельных КСГ**

В данном разделе более подробно описаны алгоритмы формирования *отдельных групп, имеющих определенные особенности*.

При этом базовый алгоритм отнесения для всех КСГ определяется таблицей «Группировщик».

#### **6.1. Группы, формируемые с учетом возраста**

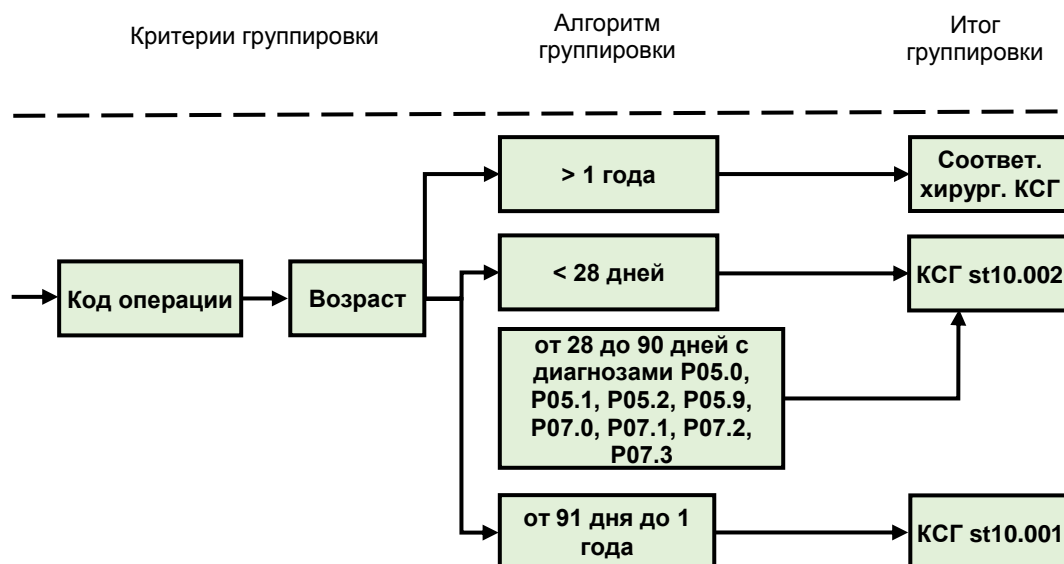
*КСГ st10.001 «Детская хирургия (уровень 1)»;*

*КСГ st10.002 «Детская хирургия (уровень 2)».*

Классификационным критерием группировки также является возраст.

**Алгоритм формирования групп:**





При отнесении случая к КСГ st10.002, для доношенных детей критерием новорожденности является возраст не более 28 дней. Для недоношенных детей (недоношенность обозначается кодами МКБ 10 дополнительного диагноза P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3) отнесение к данной группе может производиться в период не более 90 дней со дня рождения.

Дети возрастом от 90 дней до года классифицируются по тем же операциям в КСГ st10.001.

### **КСГ st17.003 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций»**

Классификационным критерием группировки также 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

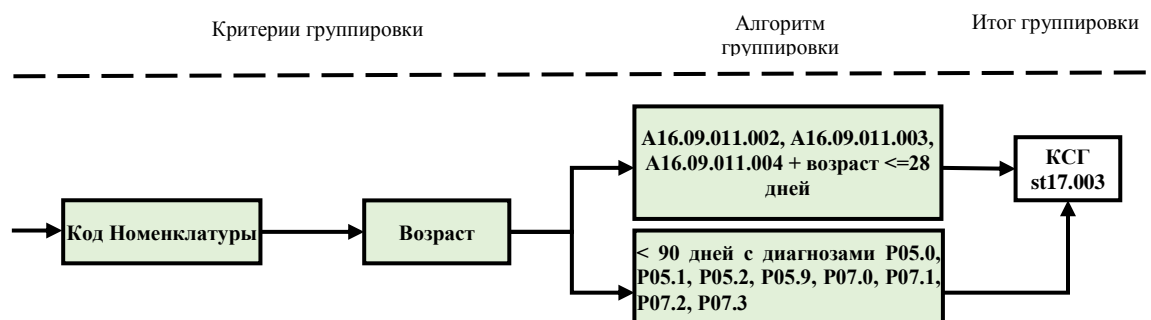
Отнесение к данной КСГ производится в следующих случаях:

- 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 дополнительный диагноз – недоношенность (обозначается кодами МКБ 10 диагноза P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3).

### **Алгоритм формирования группы:**

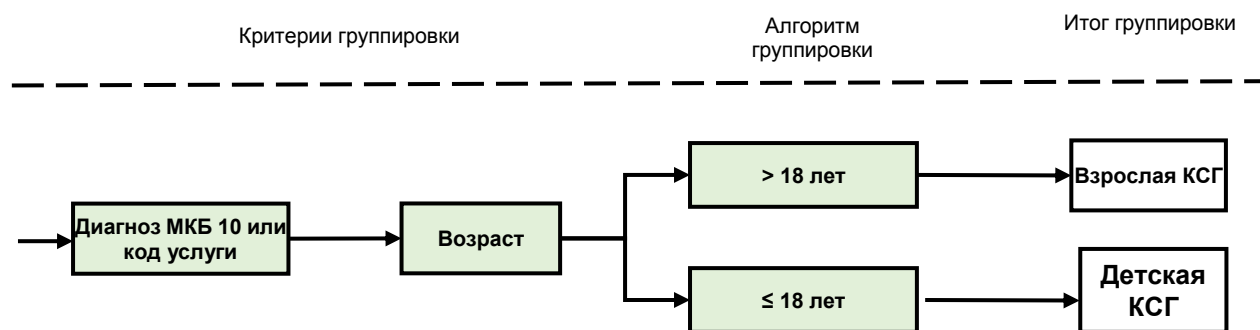




Также с учетом возраста формируется ряд других КСГ, классификационным критерием группировки также является возраст – менее 18 лет (код 5).

**Внимание:** на листе «Группировщик» возраст до 18 лет кодируется кодом 5 в столбец «Возраст». Для «взрослых» КСГ код возраста установлен 6. Для КСГ, не имеющих отметки о возрасте в Группировщике, отнесение осуществляется без учета возраста.

### Универсальный алгоритм формирования группы с учетом возраста:



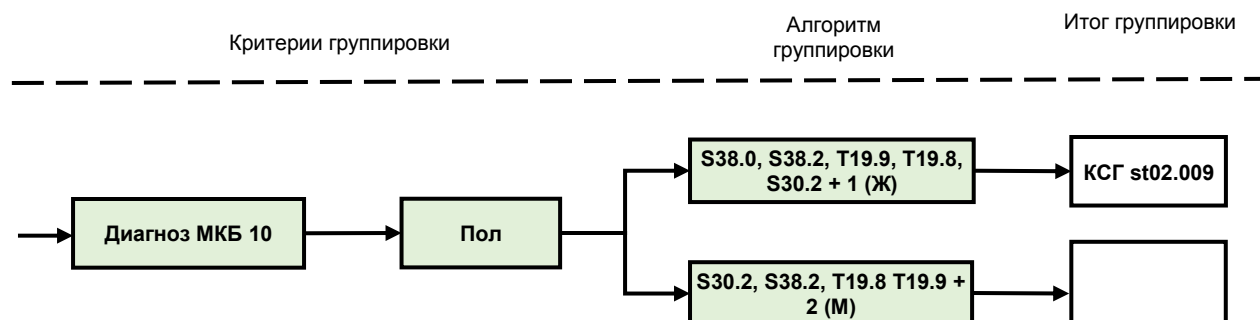
## 6.2. Группы, формируемые с учетом пола

Формирование КСГ в зависимости от пола осуществляется применительно к следующим КСГ:

№ КСГ	Наименование КСГ
st02.009	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов
st30.005	Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов

Классификационным критерием группировки также является пол (мужской, женский).

### Алгоритм формирования групп с учетом пола:





### 6.3. 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 трех 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

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

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

Это, например, следующие услуги:

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

Такой подход в полной мере соответствует заранее заложенному в основу формирования КСГ принципу и ни в коей мере не означает, что проведение таких операций при родоразрешении или искусственном аборте не финансируется системой ОМС. Он означает, что их проведение *уже учтено при расчете коэффициента относительной затроемкости случаев* в соответствующей КСГ.

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

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

- A16.20.007 «Пластика шейки матки»;
- A16.20.015 «Восстановление тазового дна»;
- A16.20.023 «Восстановление влагалищной стенки»;
- A16.20.024 «Реконструкция влагалища»;
- A16.20.030 «Восстановление вульвы и промежности».

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

Как указывалось ранее, 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 отделении патологии беременности в течение 6 дней и более.

При этом оплата по 2 КСГ возможна в случае пребывания в отделении патологии беременности не менее 2 дней 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.

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.

#### **6.4. Особенности формирования КСГ для оплаты случаев лечения сепсиса**

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

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»).

#### **6.5. Особенности формирования КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован»**

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.

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

С 2020 года оплата случаев лекарственной терапии по поводу хронического вирусного гепатита С осуществляется в соответствии с режимом терапии – с применением пегилированных интерферонов или препаратов прямого противовирусного действия. Учитывая, что в настоящее



время для лекарственной терапии применяются в том числе пангенотипные лекарственные препараты, при назначении которых не учитывается генотип вируса гепатита С, отнесение случая лечения к КСГ на основании генотипа нецелесообразно.

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

Детальное описание группировки указанных КСГ представлено в таблице.

КСГ	Код диагноза МКБ 10	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия
ds12.010 «Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1)»	B18.2	if	Назначение лекарственных препаратов пегилированных интерферонов для лечения хронического вирусного гепатита С
ds12.011 «Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2)»	B18.2	nif	Назначение лекарственных препаратов прямого противовирусного действия для лечения хронического вирусного гепатита С в том числе в сочетании с пегилированными интерферонами

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

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

#### 6.7. 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,	нет	---



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

#### 6.8. Особенности формирования КСГ для случаев лечения неврологических заболеваний с применением ботулотоксина

Отнесение к КСГ st15.008 и st15.009 (в дневном стационаре – ds15.002 и ds15.003) производится по комбинации кода МКБ 10 (диагноза) и кода Номенклатуры А25.24.001.002 «Назначение ботулинического токсина при заболеваниях периферической нервной системы».

#### Перечень диагнозов, являющихся классификационным критерием отнесения к КСГ «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)» (st15.008 и ds15.002)

Код МКБ 10	Диагноз
G20	Болезнь Паркинсона
G23.0	Болезнь Геллервордена-Шпатца
G24	Дистония
G24.0	Дистония, вызванная лекарственными средствами
G24.1	Идиопатическая семейная дистония
G24.2	Идиопатическая несемейная дистония
G24.3	Спастическая кривошея
G24.4	Идиопатическая рото-лицевая дистония
G24.5	Блефароспазм
G24.8	Прочие дистонии
G24.9	Дистония неуточненная
G35	Рассеянный склероз
G43	Мигрень
G43.0	Мигрень без ауры [простая мигрень]
G43.1	Мигрень с аурой [классическая мигрень]



Код МКБ 10	Диагноз
G43.2	Мигренозный статус
G43.3	Осложненная мигрень
G43.8	Другая мигрень
G43.9	Мигрень неуточненная
G44	Другие синдромы головной боли
G44.0	Синдром «гистаминовой» головной боли
G44.1	Сосудистая головная боль, не классифицированная в других рубриках
G44.2	Головная боль напряженного типа
G44.3	Хроническая посттравматическая головная боль
G44.4	Головная боль, вызванная применением лекарственных средств, не классифицированная в других рубриках
G44.8	Другой уточненный синдром головной боли
G51.3	Клонический гемифациальный спазм
G80	Детский церебральный паралич
G80.0	Спастический церебральный паралич
G80.1	Спастическая диплегия
G80.2	Детская гемиплегия
G80.3	Дискинетический церебральный паралич
G80.4	Атактический церебральный паралич
G80.8	Другой вид детского церебрального паралича
G80.9	Детский церебральный паралич неуточненный
G81.9	Гемиплегия неуточненная
G82.5	Тетраплегия неуточненная

**Перечень диагнозов, являющихся классификационным критерием отнесения к КСГ «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)» (st15.009 и ds15.003)**

Код МКБ 10	Диагноз
G81.1	Спастическая гемиплегия
G82.1	Спастическая параплегия
G82.4	Спастическая тетраплегия

**6.9. Особенности формирования 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)
st13.003	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии
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, больным не оказывалось, случай должен относиться к КСГ st15.014 «Инфаркт мозга (уровень 1)».

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

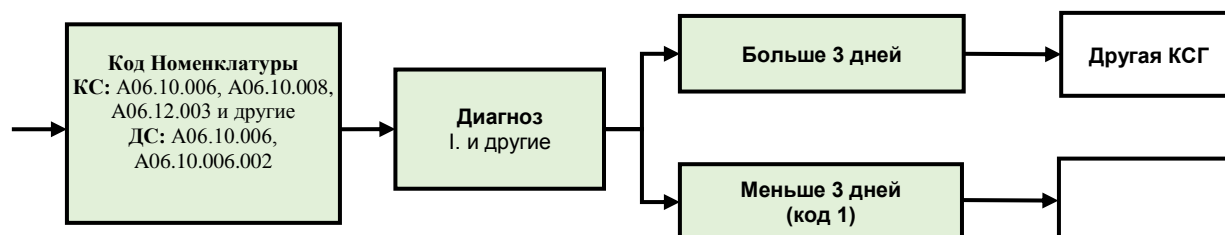
Код услуги	Наименование услуги	№ КСГ
A06.12.031.001	Церебральная ангиография тотальная селективная	st15.016
A05.12.006	Магнитно-резонансная ангиография с контрастированием (одна область)	st15.016
A06.12.056	Компьютерно-томографическая ангиография сосудов головного мозга	st15.016
A25.30.036.002	Назначение 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

#### **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 затратноое диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения.

Отнесение к данным 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.

#### **Алгоритм формирования группы:**





## 6.10. Особенности формирования КСГ, классифицирующих случаи диагностики и лечения злокачественных опухолей

**Лекарственная терапия злокачественных новообразований (КСГ st08.001-st08.003, st19.027-st19.036, st19.056-st19.061, ds08.001-ds08.003, ds19.018-ds19.027, ds19.030-ds19.032, ds19.034-ds19.036)**

Отнесение случаев к группам st19.027-st19.036, st19.056-st19.058, ds19.018-ds19.027 и ds19.030-ds19.032, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у взрослых (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани), осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С» (C00-C80, C97, D00-D09) и кода схемы лекарственной терапии (sh001 – sh688, sh903, sh904).

При этом указание в реестре счетов на оплату медицинской помощи услуги A25.30.033 «Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых» аналогично другим услугам, в том числе не являющимся тарифообразующими, возможно в соответствии с Общими принципами построения и функционирования информационных систем и порядком информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 № 79.

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

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

*Пример 1: схема sh024 – винорелбин 25-30 мг/м<sup>2</sup> 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 sh024.1 - винорелбин 25-30 мг/м<sup>2</sup> 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 sh193 - фторурацил 425 мг/м<sup>2</sup> в 1-5-й дни + кальция фолинат 20 мг/м<sup>2</sup> 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/м<sup>2</sup> 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 sh027 «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.).

Нагрузочные дозы отражены в названии и описании схемы, *например: Схема sh218 цетуксимаб (описание схемы - Цетуксимаб 250 мг/м<sup>2</sup> (нагрузочная доза 400 мг/м<sup>2</sup>) в 1-й день; цикл 7 дней) – подразумевает нагрузочную дозу цетуксимаба 400 мг/м<sup>2</sup>.*

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

Отнесение случаев лекарственного лечения с применением схем, не включенных в справочник в качестве классификационного критерия, производится по кодам sh903 или sh904 по следующему правилу:

sh903	Прочие схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях: C00, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C15, C16, C18, C19, C20, C21, C22, C22.0, C22.1, C23, C24, C25, C30, C31, C32, C33, C34, C37, C38, C40, C41, C43, C44, C45, C45.0, C48, C49, C50, C51, C52, C53, C54, C56, C57, C58, C60, C61, C62, C64, C65, C66, C67, C70, C71, C72, C73, C74.0, D00-D07, D09.1, D09.3-D09.9
sh904	Прочие схемы лекарственной терапии при иных злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей): C01, C02, C03, C04, C05, C06, C14, C17, C22.2-C22.9, C26, C39, C45.1-C45.9, C46, C47, C55, C63, C68, C69, C74.1-C74.9, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C97, D09.2

В случаях применения sh903 и sh904 обязательно проведение экспертизы качества медицинской помощи.

Учитывая значительную дифференциацию схем лекарственной терапии внутри КСГ st19.058 и ds19.032, а также возможное относительно небольшое количество случаев лечения с применением определенных схем лекарственной терапии в субъектах Российской Федерации, может наблюдаться существенное отклонение фактических затрат от стоимости КСГ с учетом установленного на федеральном уровне коэффициента относительной затратоемкости. В указанных случаях возможно нарушение принципа «бюджетной нейтральности» в случае выделения подгрупп в рамках указанных КСГ. Однако необходимо обеспечить сохранение принципа «бюджетной нейтральности» для системы КСГ в целом.

Отнесение случаев к группам, st08.001-st08.003, st19.059-st19.061, ds08.001-ds08.003, ds19.034-ds19.036, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у детей и злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей у взрослых, производится на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С», кодов Номенклатуры и возраста - менее 18 лет или 18 лет и более.

Отнесение к КСГ st08.001-st08.003, st19.059, st19.060, ds08.001-ds08.003, ds19.034,



ds19.035 производится по кодам Номенклатуры:

A25.30.014 Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у детей;

A25.30.033 Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых.

Отнесение к КСГ st19.061 и ds19.036 «Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы» производится путем комбинации кодов C81-C96 и кодов Номенклатуры:

Код услуги	Наименование услуги
A25.30.033.001	Назначение биотерапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых
A25.30.033.002	Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов протеинкиназы при злокачественном новообразовании у взрослых

Название услуги включает наименование группы лекарственного препарата согласно анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации. В медицинской организации при назначении конкретного лекарственного препарата определяется его принадлежность к АТХ-группе и выбирается соответствующая услуга для кодирования.

Например, применение препарата, который согласно АТХ-классификации относится к моноклональным антителам, кодируется услугой A25.30.033.001 Назначение биотерапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых.

#### **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 больного в ходе госпитализации с целью проведения специализированного противоопухолевого лечения, оплата производится по КСГ с наибольшим размером оплаты.

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

#### **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 больному в рамках одной госпитализации устанавливают, меняют порт систему (катетер) для лекарственной терапии злокачественных новообразований с последующим проведением лекарственной терапии или после хирургического лечения, оплата осуществляется по двум КСГ.

Отнесение случая к КСГ st19.038 (ds19.028) осуществляется по кодам МКБ 10 (С.,



D00-D09) и коду Номенклатуры A11.12.001.002 «Имплантация подкожной венозной порт системы». При этом по коду данной услуги также допустимо кодирование установки и замены периферического венозного катетера – ПИК-катетера (ввиду отсутствия соответствующей услуги в Номенклатуре).

### **Лучевая терапия (КСГ st19.039-st19.048 и ds19.001-ds19.010)**

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

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

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

### **Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (КСГ st19.049-st19.055 и ds19.011-ds19.015)**

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

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 в сочетании с ЛТ» файла «Расшифровка групп».

В случае применения лекарственных препаратов, не относящихся к перечню МНН лекарственных препаратов на вкладке «МНН ЛП в сочетании с ЛТ» файла «Расшифровка групп», оплата случая осуществляется по соответствующей КСГ для случаев проведения лучевой терапии.

### **Хирургическая онкология**

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

К таким КСГ относятся:

st19.001	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.002	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.003	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
st19.004	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)



st19.005	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.006	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
st19.007	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
st19.008	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
st19.009	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
st19.010	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
st19.011	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
st19.012	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
st19.013	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
st19.014	Мастэктомия , другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
st19.015	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)
st19.016	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
st19.017	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
st19.018	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
st19.019	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
st19.020	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
st19.021	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
st19.022	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
st19.023	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
st19.024	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
st19.025	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
st19.026	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)



Если 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 по соответствующей КСГ осуществляется на уровне субъекта РФ.

**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 больному 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.

**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) больного для лечения в профильной организации.

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

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

- А07.23.008.001 «Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией головного мозга с введением контрастного вещества»;
- А07.30.043 «Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП»;
- А07.30.043.001 «Позитронная эмиссионная томография, совмещенная с компьютерной томографией с туморотропными РФП с контрастированием».

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

С 2020 года диагностика злокачественных новообразований методами молекулярно-генетических и иммуногистохимических исследований при проведении в условиях дневного стационара оплачивается по отдельной КСГ. Отнесение к КСГ ds19.033 осуществляется в соответствии с иным классификационным критерием «mgi», применяемым для кодирования случаев госпитализации с обязательным выполнением биопсии при подозрении на злокачественное новообразование и проведением диагностических молекулярно-генетических и/или иммуногистохимических исследований. При этом другие классификационные критерии



(диагноз, медицинская услуга и др.) в группировке данной КСГ не участвуют.

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.

### 6.11. Особенности формирования КСГ по профилю «Офтальмология»

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

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

### 6.12. Особенности формирования КСГ st29.007 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)»

Критерии отнесения: комбинация диагнозов плюс диагноз, характеризующий тяжесть состояния.

В эту группу относятся *травмы в 2 и более анатомических областях (голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности – минимум 2 кода МКБ 10) или один диагноз множественной травмы и травмы в нескольких областях тела + 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.*

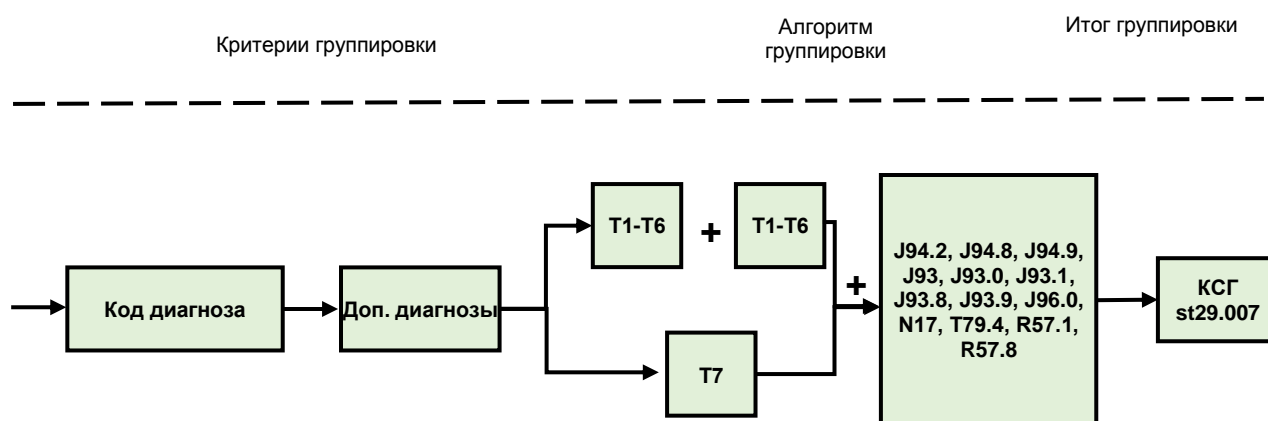
Распределение кодов МКБ 10, *которые участвуют в формировании группы st29.007 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)»*, по анатомическим областям приведено в следующей таблице. Для удобства восприятия, каждой анатомической области присвоен код (столбец «Код анатомич. области»).

Код анатомич. области	Анатоми-ческая область	Коды МКБ 10
T1	Голова/шея	S02.0, S02.1, S04.0, S05.7, S06.1, S06.2, S06.3, S06.4, S06.5, S06.6, S06.7, S07.0, S07.1, S07.8, S09.0, S11.0, S11.1, S11.2, S11.7, S15.0, S15.1, S15.2, S15.3, S15.7, S15.8, S15.9, S17.0, S17.8, S18
T2	Позвоночник	S12.0, S12.9, S13.0, S13.1, S13.3, S14.0, S14.3, S22.0, S23.0, S23.1, S24.0, S32.0, S32.1, S33.0, S33.1, S33.2, S33.4, S34.0, S34.3, S34.4
T3	Грудная клетка	S22.2, S22.4, S22.5, S25.0, S25.1, S25.2, S25.3, S25.4, S25.5, S25.7, S25.8, S25.9, S26.0, S27.0, S27.1, S27.2, S27.4, S27.5, S27.6, S27.8, S28.0, S28.1
T4	Живот	S35.0, S35.1, S35.2, S35.3, S35.4, S35.5, S35.7, S35.8, S35.9, S36.0, S36.1, S36.2, S36.3, S36.4, S36.5, S36.8, S36.9, S37.0, S38.3
T5	Таз	S32.3, S32.4, S32.5, S36.6, S37.1, S37.2, S37.4, S37.5, S37.6, S37.8, S38.0, S38.2



T6	Конечности	S42.2, S42.3, S42.4, S42.8, S45.0, S45.1, S45.2, S45.7, S45.8, S47, S48.0, S48.1, S48.9, S52.7, S55.0, S55.1, S55.7, S55.8, S57.0, S57.8, S57.9, S58.0, S58.1, S58.9, S68.4, S71.7, S72.0, S72.1, S72.2, S72.3, S72.4, S72.7, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, S75.8, S77.0, S77.1, S77.2, S78.0, S78.1, S78.9, S79.7, S82.1, S82.2, S82.3, S82.7, S85.0, S85.1, S85.5, S85.7, S87.0, S87.8, S88.0, S88.1, S88.9, S95.7, S95.8, S95.9, S97.0, S97.8, S98.0
T7	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

### Алгоритм формирования группы:



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

### 6.13. Особенности формирования 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**. Логика формирования групп приведена далее и интегрирована в Группировщике.

№ КСГ	Наименование КСГ	Комментарий (модель)	Коды МКБ	Дополнительные коды МКБ
st33.001	Отморожения (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными отморожениями	T33.0 - T33.9, T35.0	
st33.002	Отморожения (уровень 2)	Лечение пострадавших с отморожением, некрозом ткани	T34, T34.0 - T34.9, T35.1-T35.7	
st33.003	Ожоги (уровень 1)	Лечение пострадавших с поверхностными ожогами 1-2 ст. (площадью менее 10%)	T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, T25.1, T25.2, T25.5, T25.6,	T31.0, T32.0



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

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

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



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

#### **6.14. Особенности формирования КСГ st36.003 и ds36.004 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов»**

Отнесение к данным КСГ производится по комбинации кода МКБ 10 (диагноза) и кодов Номенклатуры, обозначающих услуги по назначению лекарственных препаратов, а также по комбинации кода МКБ 10 (диагноза) и иного классификационного критерия «pbt», отражающего назначение других генно-инженерных препаратов и селективных иммунодепрессантов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению лекарственных препаратов в соответствии с клиническими рекомендациями.

В случае если иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции является основным поводом для госпитализации, для отнесения к КСГ st36.003 и ds36.004 случай следует кодировать по коду МКБ 10 Z25.8 «Необходимость иммунизации против другой уточненной одной вирусной болезни». При комбинации кода МКБ 10 (диагноза) и кода Номенклатуры A25.30.035 «Иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции с применением иммуноглобулина специфического (паливизумаб)» классификационным критерием также является возраст: до двух лет.

Название услуги включает наименование группы лекарственного препарата согласно АТХ-классификации и диагноз. В медицинской организации при назначении конкретного лекарственного препарата определяется его принадлежность к АТХ-группе и выбирается соответствующая услуга для кодирования. Закодированная услуга в дальнейшем в комбинации с диагнозом служит критерием отнесения к КСГ st36.003 и ds36.004.

Например, применение препарата, который согласно АТХ-классификации относится к группе «Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа», кодируется услугами:

- A25.01.001.001 «Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при заболеваниях кожи»;
- A25.04.001.001 «Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при артропатиях, спондилопатиях»;
- A25.17.001.001 «Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при заболеваниях тонкой кишки»;
- A25.18.001.001 «Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при заболеваниях толстой кишки».

При этом количество случаев госпитализации одного пациента по КСГ st36.003 и ds36.004 определяется инструкцией к лекарственному препарату и клиническими рекомендациями по соответствующей нозологии.

Комбинация кода диагноза по МКБ 10 и иного классификационного критерия «pbt» используется для кодирования случаев лечения с применением лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями. При этом отнесение случая к КСГ st36.003 и ds36.004 с учетом критерия «pbt» не требует указания медицинских услуг по назначению лекарственных препаратов.

#### **6.15. Оплата медицинской помощи в случае отторжения, отмирания трансплантата органов и тканей**

После операции, при дисфункции трансплантированного органа, ведением реципиентов



трансплантата занимаются врачи специализированных отделений центров трансплантации в стационаре, а врачи-специалисты наблюдают больных 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.

#### **6.16. Особенности формирования КСГ st36.007 «Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов»**

Отнесение случая к данной КСГ производится по кодам услуг Номенклатуры:

- A11.17.003 «Установка интестинальной помпы»;
- A11.17.003.001 «Замена интестинальной помпы»;
- A11.23.007.001 «Заправка баклофеновой помпы».

#### **6.17. Особенности 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 с 2020 года 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:



1. Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более;
2. 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 органических 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 <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> , 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 <sup>3</sup> /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.
- PaO<sub>2</sub> в mm Hg и FIO<sub>2</sub> 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, представлена ниже:

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:

Оценка	Показатель	Баллы <sup>a</sup>				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
Дыхание	PaO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> <sup>b</sup> , мм рт.ст.	≥400	300-399	200-299	100-199 с респираторной поддержкой	<100 с респираторной поддержкой
	или SpO <sub>2</sub> /FiO <sub>2</sub> <sup>c</sup>	≥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 <sup>d</sup>					
	< 1 мес. жизни	≥46	<46	Допамин гидрохлорид ≤ 5 или добутамин гидрохлорид (любой из препаратов)	Допамин гидрохлорид > 5 или эpineфрин ≤ 0.1 или норэpineфрин битартрат ≤ 0.1	Допамин гидрохлорид > 15 или эpineфрин > 0.1 или норэpineфрин 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. <sup>e</sup>	≥67	<67			
Коагуляция	Тромбоциты, 10 <sup>3</sup> /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



Оценка	Показатель	Баллы <sup>a</sup>				
		0 балл	1 балл	2 балла	3 балла	4 балла
	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. <sup>e</sup>	<1.0	1.0-1.6	1.7-2.8	2.9-4.1	≥4.2
ЦНС	Шкала Глазго, Баллы <sup>f</sup>	15	13-14	10-12	6-9	<6

Примечания:

<sup>a</sup> – Оценка по шкале pSOFA производится каждые 24 часа. За 24-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.

<sup>b</sup> - РаО<sub>2</sub> измеряется в миллиметрах ртутного столба

<sup>c</sup> – в расчете используется значение SpO<sub>2</sub> 97% и ниже

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

<sup>e</sup> – Точкой отсечения является возраст пациентов старше 18 лет (216 месяцев жизни), когда должна использоваться оригинальная шкала SOFA

<sup>f</sup> – Расчет производился по педиатрической модификации Шкалы Комы Глазго

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

	Старше 1 года		Младше 1 года	Оценка
Открытие глаз	Спонтанное		Спонтанное	4
	На вербальную команду		На окрик	3
	На боль		На боль	2
	Нет реакции		Нет реакции	1
Двигательный ответ	Правильно выполняет команду		Спонтанный	6
	Локализует боль		Локализует боль	5
	Сгибание-отдергивание		Сгибание-отдергивание	4
	Патологическое сгибание (декортикационная ригидность)		Патологическое сгибание (декортикационная ригидность)	3
	Разгибание (децеребрационная ригидность)		Разгибание (децеребрационная ригидность)	2
	Нет реакции		Нет реакции	1
Вербальный 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

При этом субъект Российской Федерации вправе дополнительно выделять в рамках КСГ, утвержденных на федеральном уровне, подгруппы для случаев органной дисфункции с учетом



установленных критериев (оценка по шкале SOFA не менее 5 баллов и непрерывное проведение ИВЛ в течение 72 часов и более или оценка по шкале pSOFA не менее 4 баллов и непрерывное проведение ИВЛ в течение 72 часов и более). Перечень КСГ, для которых рекомендуется дополнительно выделять подгруппы для случаев лечения пациентов с органной дисфункцией:

№ КСГ	Наименование КСГ
st02.002	Беременность, закончившаяся абортным исходом
st02.003	Родоразрешение
st02.004	Кесарево сечение
st12.003	Вирусный гепатит острый
st16.006	Переломы черепа, внутричерепная травма
st16.008	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)

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.

### 6.18. Особенности формирования реабилитационных КСГ

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

Код	Расшифровка классификационного критерия
rb2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb4	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb5	5 балла по шкале реабилитационной маршрутизации
rb6	6 балла по шкале реабилитационной маршрутизации

Например, для отнесения к КСГ st37.002 «Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)» необходимо наличие кода классификационного критерия «rb4» и должны быть использованы следующие медицинские услуги:

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

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ), разработанная Союзом реабилитологов России, применима как для взрослых, так и детей. Градация оценки по ШРМ представлена ниже:

Градация оценки ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
0	Нет симптомов		



Градация оценки ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания		
	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни.	а) может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни; б) тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни; в) может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки.
2	Легкое ограничение жизнедеятельности		
	а) не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи; б) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); в) не нуждается в наблюдении; г) может проживать один дома от недели и более без помощи.	а) не способен выполнять ту активность, которая была до заболевания (управление транспортным средством, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи; б) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается).	а) может справляться со своими делами без посторонней помощи; б) обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) >425 м. Тесты с физической нагрузкой (велозергометрия или спироэргометрия) $\geq 125 \text{ Вт} / \geq 7 \text{ МЕ}$ ; в) может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается); г) не нуждается в наблюдении; д) может проживать один дома от недели и более без помощи.
3	Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности		
	а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет другие виды повседневной активности; в) нуждается в помощи при	а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи или с помощью трости; б) незначительное ограничение возможностей самообслуживания, самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест	а) может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; б) в покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют, обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку,



Градация оценки ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
	выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие; г) нуждается в помощниках при ведении финансовых дел; д) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.	и выполняет др. виды повседневной активности; в) нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками и другие; г) умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по визуальной аналоговой шкале боли (ВАШ)).	стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. ТШМ = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия /спироэргометрия) = 75-100 Вт /4-6,9 МЕ; в) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности; г) нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками; д) может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.
4	Выраженное ограничение жизнедеятельности		
	а) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; б) нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем; г) может проживать один дома без помощи до 1 суток.	а) умеренно выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в дополнительном средстве опоры – костыли; б) умеренное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет; в) выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4-7 баллов по ВАШ)	а) стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. ТШМ = 150-300 м, тесты с физической нагрузкой (велоэргометрия /спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ; б) самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности; в) в обычной жизни нуждается в ухаживающем; г) может проживать один дома без помощи до 1 суток.
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности		
	а) пациент прикован к постели; б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач;	а) выраженное ограничение возможностей передвижения, нуждается в дополнительных средствах опоры – ходунки или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице;	а) больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. ТШМ < 150 м; б) не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи;



Градации оценки ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
	одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; г) нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью); д) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.	б) выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнения всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет; в) выраженный болевой синдром в покое (8-10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении.	в) нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.; г) не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.
6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести		
	а) хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения; б) нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении.		

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

При оценке 0-1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации; при оценке 2 балла пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара; при оценке 3 балла медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в субъекте Российской Федерации; при оценке 4-6 баллов медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях, а также в рамках выездной реабилитации в домашних условиях и консультаций в телемедицинском режиме.

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

Отнесение к КСГ «Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации» (КСГ st37.015 и ds37.010) осуществляется по коду медицинской услуги B05.028.001 «Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха» или B05.046.001 «Слухо-речевая реабилитация глухих



детей с кохлеарным имплантом» в сочетании с двумя классификационными критериями: возраст до 18 лет (код 5) и код классификационного критерия «rbs».

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

#### **6.19. 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.

### **7. Оплата медицинской помощи с применением методов диализа**

Учитывая особенности оказания, пожизненный характер проводимого лечения и, соответственно, оплаты медицинской помощи при проведении услуг диализа, включающего различные методы, для оплаты указанных услуг, оказываемых в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, применяется способ оплаты медицинской помощи за услугу.

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, в условиях круглосуточного стационара – за услугу диализа только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации.

Тарифным соглашением устанавливаются базовые тарифы на оплату гемодиализа (код услуги A18.05.002 «Гемодиализ») и перитонеального диализа (код услуги A18.30.001 «Перитонеальный диализ»), рассчитанные в соответствии с Методикой расчета тарифов и включающий в себя расходы, определенные частью 7 статьи 35 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Для последующего расчета остальных услуг диализа, оказываемых на территории субъекта Российской Федерации, к базовому тарифу применяются рекомендуемые коэффициенты относительной затратоемкости, представленные в Приложении 4 к Рекомендациям.

Пример в условиях стационара:

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.

При этом стоимость услуги, с учетом количества фактически выполненных услуг, прибавляется в рамках одного случая лечения. Перечень рекомендуемых коэффициентов относительной затратоемкости к базовым тарифам (A18.05.002 «Гемодиализ» и A18.30.001 «Перитонеальный диализ») для оплаты диализа (без учета коэффициента дифференциации), представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

КСГ st18.001 «Почечная недостаточность».

Группа включает острое и устойчивое нарушение функции почек (острая почечная недостаточность и хронические болезни почек). При этом стоимость услуги с учетом количества фактически выполненных услуг прибавляется в рамках одного случая лечения. Перечень рекомендуемых коэффициентов относительной затратоемкости к базовым тарифам (A18.05.002 «Гемодиализ» и A18.30.001 «Перитонеальный диализ») для оплаты диализа (без учета



коэффициента дифференциации), представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

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

При этом стоимость услуги, с учетом количества фактически выполненных услуг, прибавляется в рамках одного случая лечения.

Перечень рекомендуемых коэффициентов относительной затратоемкости к базовым тарифам (A18.05.002 «Гемодиализ» и A18.30.001 «Перитонеальный диализ») для оплаты диализа (без учета коэффициента дифференциации), представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

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. Перечень рекомендуемых коэффициентов относительной затратоемкости к базовым тарифам (A18.05.002 «Гемодиализ» и A18.30.001 «Перитонеальный диализ») для оплаты диализа (без учета коэффициента дифференциации), представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

Применение коэффициента дифференциации (при наличии) к стоимости услуги осуществляется с учетом доли расходов на заработную плату в составе тарифа на оплату медицинской помощи.

#### **Рекомендуемое среднее значение доли заработной платы в услуге диализа по данным учета фактических затрат**

№	Код	Услуга	Условия оказания	Единица оплаты	Значение средней доли заработной платы, не менее, %	Значение средней доли заработной платы, не более, %
1	A18.05.002; A18.05.002.002	Гемодиализ, Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	20	40
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	20	40
3	A18.05.011	Гемодиафильтрация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	20	40
4	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	20	40
5	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	20	40
6	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	20	40



№	Код	Услуга	Условия оказания	Единица оплаты	Значение средней доли заработной платы, не менее, %	Значение средней доли заработной платы, не более, %
7	A18.05.004.001	Ультрафильтрация крови продленная	стационарно	услуга	20	40
8	A18.05.011.001	Гемодиафильтрация продленная	стационарно	услуга	20	40
9	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	15	30
10	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	15	30
11	A18.05.011.002	Гемодиафильтрация продолжительная	стационарно	сутки	15	30
12	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	15	30
13	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	15	30
14	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	15	30
15	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	15	30

Учитывая единственный, законодательно установленный, способ оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара – законченный случай лечения заболевания, пожизненный характер проводимого лечения и постоянное количество услуг в месяц у подавляющего большинства пациентов, в целях учета выполненных объемов медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за единицу объема в условиях дневного стационара принимается один месяц лечения.

В стационарных условиях необходимо к законченному случаю относить лечение в течение всего периода нахождения пациента в стационаре. При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений.

Учитывая постоянный характер проводимого лечения, осуществляется ведение одной истории болезни стационарного больного (в связи с изданием [Приказа](#) Минздрава СССР от 05.10.1988 № 750 приказ № 1030 от 04.10.1980 утратил силу, однако, в [письме](#) Минздравсоцразвития России от 30.11.2009 №14-6/242888 сообщено, что до издания нового альбома образцов учетных форм учреждения здравоохранения по рекомендации Минздрава России используют в своей работе для учета деятельности бланки, утвержденные Приказом № 1030) в течение календарного года (в том числе и в случае ведения электронной истории болезни), несмотря на количество законченных случаев лечения по данной нозологии у конкретного пациента (с момента начала проведения диализа в текущем году до 31 декабря текущего года). При проведении экспертизы качества медицинской помощи необходимо оценивать обязательность проведения полном объеме услуг диализа, проводимого лечения в полном объеме, направленного на профилактику осложнений, помимо процедур диализа.



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 целесообразно учитывать 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 диализата при перитонеальном диализе в течение месяца). При проведении диализа в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для профилактики осложнений осуществляется за счет других источников.

Тарифы на услуги устанавливаются дифференцированно по методам диализа (гемодиализ, гемодиализация, перитонеальный диализ). При этом, учитывая одинаковые затраты, абсолютная стоимость услуг диализа является одинаковой, независимо от условий и уровней его оказания. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

Применение коэффициента дифференциации (при наличии) к стоимости услуги осуществляется с учетом доли расходов на заработную плату в составе тарифа на оплату медицинской помощи. Учитывая постоянный характер проводимого лечения, рекомендуется ведение одной амбулаторной карты (учетная форма № 025/у) в течение календарного года (в том числе и в случае ведения электронной амбулаторной карты), несмотря на количество законченных случаев лечения по данной нозологии у конкретного пациента (с момента начала проведения диализа в текущем году до 31 декабря текущего года). При проведении экспертизы качества медицинской помощи необходимо оценивать обязательность проведения полном объеме услуг диализа, качества медицинской помощи оценивается на основе порядка оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями.



Приложение 20  
к Тарифному соглашению в системе  
обязательного медицинского  
страхования Самарской области

**Коэффициенты относительной затратоемкости, управленческие коэффициенты по клинико-статистическим группам и стоимость законченного случая лечения в условиях дневного стационара**  
вводится в действие с 1 февраля 2020 г.

1. Базовая ставка финансового обеспечения медицинской помощи (дневной стационар)

**12 272,64р.**

№ п/п М-8	Код	Наименование	код профи ля	Профиль	Коэффициент затратоемкости (КЗ)	Управленческий коэффициент	Стоимость законченного случая, руб.
1	ds02.001	Осложнения беременности, родов, послеродового периода	2	Акушерство и гинекология	0,83	0,8000	-
1.1	ds02.001.1	Осложнения беременности, родов, послеродового периода, дневной стационар при поликлинике	2	Акушерство и гинекология	0,8		<b>7 854,49</b>
1.2	ds02.001.2	Осложнения беременности, родов, послеродового периода, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	2	Акушерство и гинекология	0,96		<b>9 425,39</b>
2	ds02.002	Болезни женских половых органов	2	Акушерство и гинекология	0,66	0,8000	-
2.1	ds02.002.1	Болезни женских половых органов, дневной стационар при поликлинике	2	Акушерство и гинекология	0,51		<b>5 007,24</b>
2.2	ds02.002.2	Болезни женских половых органов, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	2	Акушерство и гинекология	0,86		<b>8 443,58</b>
3	ds02.003	Операции на женских половых органах (уровень 1)	2	Акушерство и гинекология	0,71	0,8000	-
3.1	ds02.003.1	Операции на женских половых органах (уровень 1), дневной стационар при поликлинике	2	Акушерство и гинекология	0,27		<b>2 650,89</b>
3.2	ds02.003.2	Операции на женских половых органах (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	2	Акушерство и гинекология	0,85		<b>8 345,40</b>
4	ds02.004	Операции на женских половых органах (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	2	Акушерство и гинекология	1,06	0,8000	<b>10 407,20</b>
5	ds02.005	Экстракорпоральное оплодотворение	2	Акушерство и гинекология	9,79	0,98805	-
5.1	ds02.005.1	Экстракорпоральное оплодотворение, дневной стационар при поликлинике	2	Акушерство и гинекология	9,79		<b>118 713,36</b>
5.2	ds02.005.2	Экстракорпоральное оплодотворение, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	2	Акушерство и гинекология	9,79		<b>118 713,36</b>
6	ds02.006	Искусственное прерывание беременности (аборт)	2	Акушерство и гинекология	0,33	0,8000	-
6.1	ds02.006.1	Искусственное прерывание беременности (аборт), дневной стационар при поликлинике	2	Акушерство и гинекология	0,33		<b>3 239,98</b>
6.2	ds02.006.2	Искусственное прерывание беременности (аборт), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	2	Акушерство и гинекология	0,33		<b>3 239,98</b>
7	ds02.007	Аборт медикаментозный*, дневной стационар при поликлинике	2	Акушерство и гинекология	1,04	0,8000	<b>10 210,84</b>
8	ds03.001	Нарушения с вовлечением иммунного механизма	3	Аллергология и иммунология	0,98	0,8000	-
8.1	ds03.001.1	Нарушения с вовлечением иммунного механизма, дневной стационар при поликлинике	3	Аллергология и иммунология	0,66		<b>6 479,95</b>
8.2	ds03.001.2	Нарушения с вовлечением иммунного механизма, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	3	Аллергология и иммунология	0,99		<b>9 719,93</b>
9	ds04.001	Болезни органов пищеварения, взрослые	4	Гастроэнтерология	0,89	0,8000	-
9.1	ds04.001.1	Болезни органов пищеварения, взрослые, дневной стационар при поликлинике	4	Гастроэнтерология	0,79		<b>7 756,31</b>
9.2	ds04.001.2	Болезни органов пищеварения, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	4	Гастроэнтерология	1,02		<b>10 014,47</b>
9.3	ds04.001.3	Болезни органов пищеварения, взрослые, дневной стационар на дому	4	Гастроэнтерология	0,32		<b>3 141,80</b>
10	ds05.001	Болезни крови (уровень 1)	5	Гематология	0,91	0,8000	-
10.1	ds05.001.1	Болезни крови (уровень 1), дневной стационар при поликлинике	5	Гематология	1,01		<b>9 916,29</b>
10.2	ds05.001.2	Болезни крови (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	5	Гематология	1,01		<b>9 916,29</b>
10.3	ds05.001.3	Болезни крови (уровень 1), дневной стационар на дому	5	Гематология	0,4		<b>3 927,24</b>



11	ds05.002	Болезни крови (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	5	Гематология	2,41	0,8000	<b>23 661,65</b>
12	ds05.005	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырьном заносе, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	5	Гематология	3,73	1,0000	<b>45 776,95</b>
13	ds06.001	Дерматозы	6	Дерматология	1,54	0,8000	-
13.1	ds06.001.1	Дерматозы, дневной стационар при поликлинике	6	Дерматология	0,88		<b>8 639,94</b>
13.2	ds06.001.2	Дерматозы, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	6	Дерматология	1,63		<b>16 003,52</b>
13.3	ds06.001.3	Дерматозы, дневной стационар на дому	6	Дерматология	0,68		<b>6 676,32</b>
14	ds07.001	Болезни системы кровообращения, дети	7	Детская	0,98	0,8000	-
14.1	ds07.001.1	Болезни системы кровообращения, дети, дневной стационар при поликлинике	7	Детская кардиология	0,98		<b>9 621,75</b>
14.2	ds07.001.2	Болезни системы кровообращения, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	7	Детская кардиология	0,98		<b>9 621,75</b>
15	ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	8	Детская онкология	7,95	1,0000	<b>97 567,49</b>
16	ds08.002	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	8	Детская онкология	14,23	1,0000	<b>174 639,67</b>
17	ds08.003	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	8	Детская онкология	10,34	1,0000	<b>126 899,10</b>
18	ds09.001	Операции на мужских половых органах, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	9	Детская урология-андрология	1,38	0,8000	<b>13 548,99</b>
19	ds09.002	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	9	Детская урология-андрология	2,09	0,8000	<b>20 519,85</b>
20	ds10.001	Операции по поводу грыж, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	10	Детская хирургия	1,6	0,8000	<b>15 708,98</b>
21	ds11.001	Сахарный диабет, дети	11	Детская эндокринология	1,49	0,8000	-
21.1	ds11.001.1	Сахарный диабет, дети, дневной стационар при поликлинике	11	Детская эндокринология	1,49		<b>14 628,99</b>
21.2	ds11.001.2	Сахарный диабет, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	11	Детская эндокринология	1,49		<b>14 628,99</b>
22	ds11.002	Другие болезни эндокринной системы, дети	11	Детская эндокринология	1,36	0,8000	-
22.1	ds11.002.1	Другие болезни эндокринной системы, дети, дневной стационар при поликлинике	11	Детская эндокринология	0,92		<b>9 032,66</b>
22.2	ds11.002.2	Другие болезни эндокринной системы, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	11	Детская эндокринология	1,94		<b>19 047,14</b>
23	ds12.001	Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	2,75	0,8000	<b>26 999,81</b>
24	ds12.010	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	4,9	1,0000	<b>60 135,94</b>
25	ds12.011	Лечение хронического вирусного гепатита С (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	22,2	0,8000	<b>217 962,09</b>
26	ds12.005	Другие вирусные гепатиты, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	0,97	1,0000	<b>11 904,46</b>
27	ds12.006	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые	12	Инфекционные болезни	1,16	0,8000	-
27.1	ds12.006.1	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые, дневной стационар при поликлинике	12	Инфекционные болезни	0,66		<b>6 479,95</b>
27.2	ds12.006.2	Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	1,18		<b>11 585,37</b>
28	ds12.007	Инфекционные и паразитарные болезни, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	0,97	0,8000	<b>9 523,57</b>
29	ds12.008	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые	12	Инфекционные болезни	0,52	0,8000	-
29.1	ds12.008.1	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые, дневной стационар при поликлинике	12	Инфекционные болезни	0,57		<b>5 596,32</b>



29.2	ds12.008.2	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	0,64		<b>6 283,59</b>
29.3	ds12.008.3	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые, дневной стационар на дому	12	Инфекционные болезни	0,23		<b>2 258,17</b>
30	ds12.009	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети	12	Инфекционные болезни	0,65	0,8000	<b>-</b>
30.1	ds12.009.1	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети, дневной стационар при поликлинике	12	Инфекционные болезни	0,68		<b>6 676,32</b>
30.2	ds12.009.2	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	12	Инфекционные болезни	0,74		<b>7 265,40</b>
30.3	ds12.009.3	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети, дневной стационар на дому	12	Инфекционные болезни	0,20		<b>1 963,62</b>
31	ds13.001	Болезни системы кровообращения, взрослые	13	Кардиология	0,8	0,8000	<b>-</b>
31.1	ds13.001.1	Болезни системы кровообращения, взрослые, дневной стационар при поликлинике	13	Кардиология	0,84		<b>8 247,21</b>
31.2	ds13.001.2	Болезни системы кровообращения, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	13	Кардиология	0,88		<b>8 639,94</b>
31.3	ds13.001.3	Болезни системы кровообращения, взрослые, дневной стационар на дому	13	Кардиология	0,50		<b>4 909,06</b>
32	ds13.002	Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	13	Кардиология	3,39	0,8000	<b>33 283,40</b>
33	ds13.003	Лечение наследственных атерогенных нарушений липидного обмена с применением методов афереза (липидная фильтрация, афинная и иммуносорбция липопротеидов) в случае отсутствия эффективности базисной терапии	13	Кардиология	5,07	0,8000	<b>49 777,83</b>
34	ds14.001	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	14	Колопроктология	1,53	0,8000	<b>15 021,71</b>
35	ds14.002	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	14	Колопроктология	3,17	0,8000	<b>31 123,42</b>
36	ds15.001	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии	15	Неврология	0,98	0,8000	<b>-</b>
36.1	ds15.001.1	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии, дневной стационар при поликлинике	15	Неврология	0,74		<b>7 265,40</b>
36.2	ds15.001.2	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	15	Неврология	1,68		<b>16 494,43</b>
36.3	ds15.001.3	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии, дневной стационар на дому	15	Неврология	0,74		<b>7 265,40</b>
37	ds15.002	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)	15	Неврология	1,75	1,0000	<b>-</b>
37.1	ds15.002.1	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1), дневной стационар при поликлинике.	15	Неврология	1,75		<b>21 477,12</b>
37.2	ds15.002.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	15	Неврология	1,75		<b>21 477,12</b>
38	ds15.003	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)	15	Неврология	2,89	1,0000	<b>-</b>
38.1	ds15.003.1	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2), дневной стационар при поликлинике.	15	Неврология	2,89		<b>35 467,93</b>
38.2	ds15.003.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	15	Неврология	2,89		<b>35 467,93</b>
39	ds16.001	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга	16	Нейрохирургия	0,94	0,8000	<b>-</b>
39.1	ds16.001.1	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга, дневной стационар при поликлинике	16	Нейрохирургия	0,78		<b>7 658,13</b>
39.2	ds16.001.2	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	16	Нейрохирургия	1,58		<b>15 512,62</b>
39.3	ds16.001.3	Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга, дневной стационар на дому	16	Нейрохирургия	0,71		<b>6 970,86</b>
40	ds16.002	Операции на периферической нервной системе, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	16	Нейрохирургия	2,57	0,8000	<b>25 232,55</b>



41	ds17.001	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде	17	Неонатология	1,79	0,8000	-
41.1	ds17.001.1	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде, дневной стационар при поликлинике	17	Неонатология	0,54		<b>5 301,78</b>
41.2	ds17.001.2	Нарушения, возникшие в перинатальном периоде, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	17	Неонатология	1,84		<b>18 065,33</b>
42	ds18.001	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа)	18	Нефрология (без диализа)	1,6	0,8000	-
42.1	ds18.001.1	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа), дневной стационар при поликлинике	18	Нефрология (без диализа)	1,7		<b>16 690,79</b>
42.2	ds18.001.2	Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	18	Нефрология (без диализа)	1,59		<b>15 610,80</b>
43	ds18.002	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ	18	Нефрология (без диализа)	3,25	0,8000	-
43.1	ds18.002.1.1	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ, прочие. Дневной стационар при поликлинике.	18	Нефрология (без диализа)	0,55		<b>5 399,96</b>
43.2	ds18.002.1.2	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ. Схема лечения 1. Дневной стационар при поликлинике.	18	Нефрология (без диализа)	0,98		<b>9 621,75</b>
43.3	ds18.002.1.3	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ. Схема лечения 2. Дневной стационар при поликлинике.	18	Нефрология (без диализа)	2,47		<b>24 250,74</b>
43.4	ds18.002.1.4	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ. Схема лечения 3. Дневной стационар при поликлинике.	18	Нефрология (без диализа)	5,01		<b>49 188,74</b>
43.5	ds18.002.2.1	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ, прочие. Стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре).	18	Нефрология (без диализа)	0,55		<b>5 399,96</b>
43.6	ds18.002.2.2	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ. Схема лечения 1. Стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре).	18	Нефрология (без диализа)	0,98		<b>9 621,75</b>
43.7	ds18.002.2.3	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ. Схема лечения 2. Стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре).	18	Нефрология (без диализа)	2,47		<b>24 250,74</b>
43.8	ds18.002.2.4	Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ. Схема лечения 3. Стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре).	18	Нефрология (без диализа)	5,01		<b>49 188,74</b>
44	ds18.003	Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	18	Нефрология (без диализа)	3,18	0,8000	<b>31 221,60</b>
45	ds18.004	Другие болезни почек	18	Нефрология (без диализа)	0,8	0,8000	-
45.1	ds18.004.1	Другие болезни почек, дневной стационар при поликлинике	18	Нефрология (без диализа)	0,8		<b>7 854,49</b>
45.2	ds18.004.2	Другие болезни почек, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	18	Нефрология (без диализа)	0,8		<b>7 854,49</b>
46	ds19.001	Лучевая терапия (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	1,08	1,0000	<b>13 254,45</b>
47	ds19.002	Лучевая терапия (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	1,56	1,0000	<b>19 145,32</b>
48	ds19.003	Лучевая терапия (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	2,72	1,0000	<b>33 381,58</b>
49	ds19.004	Лучевая терапия (уровень 4), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	3,14	1,0000	<b>38 536,09</b>
50	ds19.005	Лучевая терапия (уровень 5), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	4,2	1,0000	<b>51 545,09</b>
51	ds19.006	Лучевая терапия (уровень 6), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	5,37	1,0000	<b>65 904,08</b>
52	ds19.007	Лучевая терапия (уровень 7), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	6,28	1,0000	<b>77 072,18</b>
53	ds19.008	Лучевая терапия (уровень 8), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	10,97	1,0000	<b>134 630,86</b>
54	ds19.009	Лучевая терапия (уровень 9), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	15,38	1,0000	<b>188 753,20</b>
55	ds19.010	Лучевая терапия (уровень 10), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	26,65	1,0000	<b>327 065,86</b>
56	ds19.011	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	4,4	1,0000	<b>53 999,62</b>
57	ds19.012	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	8,21	1,0000	<b>100 758,37</b>
58	ds19.013	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	14,4	1,0000	<b>176 726,02</b>



59	ds19.014	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 4), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	26,14	1,0000	<b>320 806,81</b>
60	ds19.015	Лучевая терапия в сочетании с лекарственной терапией (уровень 5), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	36,44	1,0000	<b>447 215,00</b>
61	ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	2,35	1,0000	<b>28 840,70</b>
62	ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	2,48	1,0000	<b>30 436,15</b>
63	ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	1,18	1,0000	<b>14 481,72</b>
64	ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	3,34	1,0000	<b>40 990,62</b>
65	ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	5,45	1,0000	<b>66 885,89</b>
66	ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	7,33	1,0000	<b>89 958,45</b>
67	ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	9,12	1,0000	<b>111 926,48</b>
68	ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	10,77	1,0000	<b>132 176,33</b>
69	ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	13,06	1,0000	<b>160 280,68</b>
70	ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	15,87	1,0000	<b>194 766,80</b>
71	ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	18,85	1,0000	<b>231 339,26</b>
72	ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	21,4	1,0000	<b>262 634,50</b>
73	ds19.030	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	22,71	1,0000	<b>278 711,65</b>
74	ds19.031	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	27,09	1,0000	<b>332 465,82</b>
75	ds19.032	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	48,92	1,0000	<b>600 377,55</b>



76	ds19.028	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	2,17	1,0000	<b>26 631,63</b>
77	ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	19	Онкология	2,55	1,0000	
77.1	ds19.029.1	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ, дневной стационар при поликлинике	19	Онкология	2,55		<b>31 295,23</b>
77.2	ds19.029.2	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	2,55		<b>31 295,23</b>
78	ds19.033	Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	2,44	1,0000	<b>29 945,24</b>
79	ds19.034	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	7,77	1,0000	<b>95 358,41</b>
80	ds19.035	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	6,3	1,0000	<b>77 317,63</b>
81	ds19.036	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	19	Онкология	14,41	1,0000	<b>176 848,74</b>
82	ds20.001	Болезни уха, горла, носа	20	Оториноларингология	0,74	0,8000	-
82.1	ds20.001.1	Болезни уха, горла, носа, дневной стационар при поликлинике	20	Оториноларингология	0,72		<b>7 069,04</b>
82.2	ds20.001.2	Болезни уха, горла, носа, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	20	Оториноларингология	0,88		<b>8 639,94</b>
82.3	ds20.001.3	Болезни уха, горла, носа, дневной стационар на дому	20	Оториноларингология	0,24		<b>2 356,35</b>
83	ds20.002	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	20	Оториноларингология	1,12	0,8000	<b>10 996,29</b>
84	ds20.003	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	20	Оториноларингология	1,66	0,8000	<b>16 298,07</b>
85	ds20.004	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	20	Оториноларингология	2	0,8000	<b>19 636,22</b>
86	ds20.005	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	20	Оториноларингология	2,46	0,8000	<b>24 152,56</b>
87	ds20.006	Замена речевого процессора, дневной стационар при поликлинике	20	Оториноларингология	45,5	0,8000	<b>446 724,10</b>
88	ds21.001	Болезни и травмы глаза	21	Офтальмология	0,39	0,8000	-
88.1	ds21.001.1	Болезни и травмы глаза, дневной стационар при поликлинике	21	Офтальмология	0,39		<b>3 829,06</b>
88.2	ds21.001.2	Болезни и травмы глаза, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	21	Офтальмология	0,39		<b>3 829,06</b>
89	ds21.002	Операции на органе зрения (уровень 1)	21	Офтальмология	0,96	0,8000	-
89.1	ds21.002.1	Операции на органе зрения (уровень 1), дневной стационар при поликлинике	21	Офтальмология	0,96		<b>9 425,39</b>
89.2	ds21.002.2	Операции на органе зрения (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	21	Офтальмология	0,96		<b>9 425,39</b>
90	ds21.003	Операции на органе зрения (уровень 2)	21	Офтальмология	1,44	0,8000	-
90.1	ds21.003.1	Операции на органе зрения (уровень 2), дневной стационар при поликлинике	21	Офтальмология	1,44		<b>14 138,08</b>



90.2	ds21.003.2	Операции на органе зрения (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	21	Офтальмология	1,44		<b>14 138,08</b>
91	ds21.004	Операции на органе зрения (уровень 3)	21	Офтальмология	1,95	0,8000	-
91.1	ds21.004.1	Операции на органе зрения (уровень 3), дневной стационар при поликлинике	21	Офтальмология	1,95		<b>19 145,32</b>
91.2	ds21.004.2	Операции на органе зрения (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	21	Офтальмология	1,95		<b>19 145,32</b>
92	ds21.005	Операции на органе зрения (уровень 4)	21	Офтальмология	2,17	0,8000	-
92.1	ds21.005.1	Операции на органе зрения (уровень 4), дневной стационар при поликлинике	21	Офтальмология	2,17		<b>21 305,30</b>
92.2	ds21.005.2	Операции на органе зрения (уровень 4), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	21	Офтальмология	2,17		<b>21 305,30</b>
93	ds21.006	Операции на органе зрения (уровень 5)	21	Офтальмология	3,84	0,8000	-
93.1	ds21.006.1	Операции на органе зрения (уровень 5), дневной стационар при поликлинике	21	Офтальмология	3,84		<b>37 701,55</b>
93.2	ds21.006.2	Операции на органе зрения (уровень 5), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	21	Офтальмология	3,84		<b>37 701,55</b>
94	ds22.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети	22	Педиатрия	2,31	0,8000	-
94.1	ds22.001.1	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети, дневной стационар при поликлинике	22	Педиатрия	2,31		<b>22 679,84</b>
94.2	ds22.001.2	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	22	Педиатрия	2,31		<b>22 679,84</b>
95	ds22.002	Болезни органов пищеварения, дети	22	Педиатрия	0,89	0,8000	-
95.1	ds22.002.1	Болезни органов пищеварения, дети, дневной стационар при поликлинике	22	Педиатрия	0,82		<b>8 050,85</b>
95.2	ds22.002.2	Болезни органов пищеварения, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	22	Педиатрия	0,93		<b>9 130,84</b>
95.3	ds22.002.3	Болезни органов пищеварения, дети, дневной стационар на дому	22	Педиатрия	0,31		<b>3 043,61</b>
96	ds23.001	Болезни органов дыхания	23	Пульмонология	0,9	0,8000	-
96.1	ds23.001.1	Болезни органов дыхания, дневной стационар при поликлинике	23	Пульмонология	0,88		<b>8 639,94</b>
96.2	ds23.001.2	Болезни органов дыхания, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	23	Пульмонология	1,01		<b>9 916,29</b>
96.3	ds23.001.3	Болезни органов дыхания, дневной стационар на дому	23	Пульмонология	0,64		<b>6 283,59</b>
97	ds24.001	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые	24	Ревматология	1,46	0,8000	-
97.1	ds24.001.1	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые, дневной стационар при поликлинике	24	Ревматология	1,48		<b>14 530,81</b>
97.2	ds24.001.2	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	24	Ревматология	1,48		<b>14 530,81</b>
97.3	ds24.001.3	Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые, дневной стационар на дому	24	Ревматология	1,14		<b>11 192,65</b>
98	ds25.001	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	25	Сердечно-сосудистая хирургия	1,84	0,8000	<b>18 065,33</b>
99	ds25.002	Операции на сосудах (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	25	Сердечно-сосудистая хирургия	2,18	0,8000	<b>21 403,48</b>
100	ds25.003	Операции на сосудах (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	25	Сердечно-сосудистая хирургия	4,31	0,8000	<b>42 316,06</b>
101	ds26.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	26	Стоматология детская	0,98	0,8000	<b>9 621,75</b>
102	ds27.001	Отравления и другие воздействия внешних причин, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	27	Терапия	0,74	0,8000	<b>7 265,40</b>
103	ds28.001	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	28	Торакальная хирургия	1,32	0,8000	<b>12 959,91</b>



104	ds29.001	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	29	Травматология и ортопедия	1,44	0,8000	<b>14 138,08</b>
105	ds29.002	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	29	Травматология и ортопедия	1,69	0,8000	<b>16 592,61</b>
106	ds29.003	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	29	Травматология и ортопедия	2,49	0,8000	<b>24 447,10</b>
107	ds29.004	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей	29	Травматология и ортопедия	1,05	0,8000	-
107.1	ds29.004.1	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей, дневной стационар при поликлинике	29	Травматология и ортопедия	0,80		<b>7 854,49</b>
107.2	ds29.004.2	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	29	Травматология и ортопедия	1,19		<b>11 683,55</b>
107.3	ds29.004.3	Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей, дневной стационар на дому	29	Травматология и ортопедия	0,70		<b>6 872,68</b>
108	ds30.001	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов	30	Урология	0,8	0,8000	-
108.1	ds30.001.1	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов, дневной стационар при поликлинике	30	Урология	0,68		<b>6 676,32</b>
108.2	ds30.001.2	Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	30	Урология	0,80		<b>7 854,49</b>
109	ds30.002	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	30	Урология	2,18	0,8000	<b>21 403,48</b>
110	ds30.003	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	30	Урология	2,58	0,8000	<b>25 330,73</b>
111	ds30.004	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	30	Урология	1,97	0,8000	<b>19 341,68</b>
112	ds30.005	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	30	Урология	2,04	0,8000	<b>20 028,95</b>
113	ds30.006	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	30	Урология	2,95	0,8000	<b>28 963,43</b>
114	ds31.001	Болезни, новообразования молочной железы, дневной стационар при поликлинике	31	Хирургия	0,89	0,8000	<b>8 738,12</b>
115	ds31.002	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	31	Хирургия	0,75	0,8000	<b>7 363,58</b>
116	ds31.003	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	31	Хирургия	1	0,8000	<b>9 818,11</b>
117	ds31.004	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	31	Хирургия	4,34	0,8000	<b>42 610,61</b>
118	ds31.005	Операции на органах кроветворения и иммунной системы, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	31	Хирургия	1,29	0,8000	<b>12 665,36</b>
119	ds31.006	Операции на молочной железе, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	31	Хирургия	2,6	0,8000	<b>25 527,09</b>
120	ds32.001	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	2,11	0,8000	<b>20 716,22</b>
121	ds32.002	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	3,55	0,8000	<b>34 854,30</b>
122	ds32.003	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	1,57	0,8000	<b>15 414,44</b>
123	ds32.004	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	2,26	0,8000	<b>22 188,93</b>
124	ds32.005	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	3,24	0,8000	<b>31 810,68</b>



125	ds32.006	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях	32	Хирургия (абдоминальная)	1,7	0,8000	<b>16 690,79</b>
126	ds32.007	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	2,06	0,8000	<b>20 225,31</b>
127	ds32.008	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	32	Хирургия (абдоминальная)	2,17	0,8000	<b>21 305,30</b>
128	ds33.001	Ожоги и отморожения	33	Хирургия (комбустиология)	1,1	0,8000	-
128.1	ds33.001.2	Ожоги и отморожения, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	33	Хирургия (комбустиология)	1,12		<b>10 996,29</b>
128.2	ds33.001.3	Ожоги и отморожения, дневной стационар на дому	33	Хирургия (комбустиология)	0,78		<b>7 658,13</b>
129	ds34.001	Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	34	Челюстно-лицевая хирургия	0,88	0,8000	<b>8 639,94</b>
130	ds34.002	Операции на органах полости рта (уровень 1), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	34	Челюстно-лицевая хирургия	0,92	0,8000	<b>9 032,66</b>
131	ds34.003	Операции на органах полости рта (уровень 2), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	34	Челюстно-лицевая хирургия	1,56	0,8000	<b>15 316,25</b>
132	ds35.001	Сахарный диабет, взрослые	35	Эндокринология	1,08	0,8000	-
132.1	ds35.001.1	Сахарный диабет, взрослые, дневной стационар при поликлинике	35	Эндокринология	0,99		<b>9 719,93</b>
132.2	ds35.001.2	Сахарный диабет, взрослые, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	35	Эндокринология	1,46		<b>14 334,44</b>
132.3	ds35.001.3	Сахарный диабет, взрослые, дневной стационар на дому	35	Эндокринология	0,94		<b>9 229,03</b>
133	ds35.002	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ	35	Эндокринология	1,41	0,8000	-
133.1	ds35.002.1	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ, дневной стационар при поликлинике	35	Эндокринология	0,69		<b>6 774,50</b>
133.2	ds35.002.2	Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, in situ, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	35	Эндокринология	1,55		<b>15 218,07</b>
134	ds35.003	Кистозный фиброз, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	35	Эндокринология	2,58	0,8000	<b>25 330,73</b>
135	ds35.004	Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	35	Эндокринология	12,27	0,8000	<b>120 468,23</b>
136	ds36.001	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	36	Прочее	7,86	1,0000	<b>96 462,95</b>
137	ds36.002	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения	36	Прочее	0,56	0,8000	-
137.1	ds36.002.1	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения, дневной стационар при поликлинике	36	Прочее	0,33		<b>3 239,98</b>
137.2	ds36.002.2	Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	36	Прочее	0,59		<b>5 792,69</b>
138	ds36.003	Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	36	Прочее	0,46	0,8000	<b>4 516,33</b>
139	ds36.004	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	36	Прочее	9,74	1,0000	<b>119 535,51</b>



140	ds36.005	Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	36	Прочее	7,4	0,8000	<b>72 654,03</b>
141	ds36.006	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	36	Прочее	0,4	1,1300	<b>5 547,23</b>
142	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	37	Медицинская реабилитация	1,61	0,8000	-
142.1	ds37.001.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,61		<b>15 807,16</b>
142.2	ds37.001.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	37	Медицинская реабилитация	1,61		<b>15 807,16</b>
143	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	37	Медицинская реабилитация	1,94	0,8000	-
143.1	ds37.002.1	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,94		<b>19 047,14</b>
143.2	ds37.002.2	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	37	Медицинская реабилитация	1,94		<b>19 047,14</b>
144	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,52	0,8000	<b>14 923,53</b>
145	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	37	Медицинская реабилитация	1,82	0,8000	<b>17 868,96</b>
146	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,39	0,8000	<b>13 647,18</b>
147	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,67	0,8000	<b>16 396,25</b>
148	ds37.007	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	0,85	0,8000	<b>8 345,40</b>
149	ds37.008	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	37	Медицинская реабилитация	1,09	0,8000	-
149.1	ds37.008.1	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ), дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,08		<b>10 603,56</b>
149.2	ds37.008.2	Медицинская реабилитация пациентов при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ), стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	37	Медицинская реабилитация	1,24		<b>12 174,46</b>
150	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода, дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,5	0,8000	<b>14 727,17</b>
151	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохlearной имплантации, дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	1,8	0,8000	<b>17 672,60</b>
152	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	37	Медицинская реабилитация	2,75	0,8000	-
152.1	ds37.011.1	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы, дневной стационар при поликлинике	37	Медицинская реабилитация	2,75		<b>26 999,81</b>
152.2	ds37.011.2	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	37	Медицинская реабилитация	2,75		<b>26 999,81</b>
153	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем, стационар дневного пребывания (при круглосуточном стационаре)	37	Медицинская реабилитация	2,35	0,8000	<b>23 072,56</b>

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



**Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, и критерии их  
оценки  
с 1 февраля 2020 г.**

Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
<b>Показатели результативности и интенсивности</b>						
1. Уровень госпитализации прикрепленного населения от общей численности прикрепленного населения	%	17,671	< = ЦЗ > ЦЗ	1 0	10%	
2. Доля экстренных госпитализаций в общем объеме госпитализаций прикрепленного населения	%	66%	< = ЦЗ < = 75% > 75%	1 0,75 0,5	10%	Для оценки показателя исключаются диагнозы, связанные с внешними причинами (госпитализации и вызовы скорой медицинской помощи по классам МКБ-10: R, S, T, V, W, X, Y)
3. Частота вызовов скорой медицинской помощи прикрепленному населению	ед. на 10 тыс. прикрепленного населения	1 881,00	< = ЦЗ < = 1 904,51 > 1 904,51	1 0,75 0,5	10%	
4. Доля пациентов с впервые установленной I - II стадией злокачественных новообразований всех локализаций в общем числе пациентов с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования	%	59,00%	> = ЦЗ < ЦЗ	1 0	15%	Для оценки показателя используются подтвержденные диагнозы в соответствии с данными ГБУЗ СОКОД
5. Отсутствие обоснованных жалоб пациентов на работу медицинской организации	ед.	Обоснованные жалобы отсутствуют	Да  Нет	1  0	10%	Отчет по форме № ПГ



Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
6. Доля лиц, умерших от инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте, среди прикрепленного населения	Число случаев на 1 тыс. лиц трудоспособного возраста (женщины 18 - 54 года, мужчины 18 - 59 лет), среди прикрепленного населения	0,065	< = ЦЗ  > ЦЗ	1  0,5	10%	АИС "Смертность"
7. Количество посещений на 1 тыс. человек прикрепленного населения	ед. на 1 тыс. прикрепленного населения	2 109,9	> 90% ЦЗ  70-90% ЦЗ  < 70%	1  0,75  0,3	10%	реестры счетов
8. Количество обращений (законченных случаев лечения заболевания в амбулаторных условиях, в том числе в связи с проведением медицинской реабилитации, с кратностью посещений по поводу одного заболевания не менее двух)	ед. на 1 тыс. прикрепленного населения	1 604,0	> 90% ЦЗ  70-90% ЦЗ  < 70%	1  0,75  0,3	10%	реестры счетов
9. Доля пациентов, охваченных диспансерным наблюдением из числа подлежащих, в том числе с использованием дистанционных методов наблюдения	%	70,0	< = ЦЗ  > ЦЗ	1  0,5	5%	Ежемесячно, по данным персонифицированного учета медицинской помощи, и сведениям о лицах подлежащих диспансерному наблюдению, размещенных МО в СИСЗЛ
10. Показатели результативности деятельности медицинской организации, внедряющей новую модель оказания гражданам первичной медико-санитарной помощи на принципах бережливого производства*	Баллы	22	= ЦЗ  < ЦЗ	1  0	10%	Оцениваются представителями регионального центра организации первичной медико-санитарной помощи в соответствии с Методическими рекомендациями "Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь", утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации от 30.07.2019 (1 раз
10.1.1. Количество пересечений потоков при проведении диспансеризации, профилактических медицинских осмотров с иными потоками пациентов в поликлинике		Не более 3 пересечений	Нет  Да	0  1		



Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
10.1.2. Количество пересечений потоков пациентов при предоставлении платных медицинских услуг и медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий		Не более 1 пересечения	Нет Да	0 1		в год)
10.1.3. Последовательность действий пациента в потоке процесса оказания ему медицинской помощи		Не более 1 действия, порождающего возврат по потоку	Нет Да	0 1		
10.2.1. Количество мест в зоне (зонах) комфортного ожидания для пациентов		Не менее 1 места в зоне (1 посадочное место для размещения 1 посетителя) на 200 посещений плановой мощности	Нет Да	0 1		
10.2.2. Организация системы навигации в медицинской организации		Поиск необходимой информации об объекте (кабинете, отделении, подразделении и пр.), в том числе в точке ветвления маршрута, занимает не более 30 секунд	Нет Да	0 1		
10.2.3. Организация рабочих мест по системе 5С		Реализованы 3 и более шага в организации и поддержании порядка на рабочих местах по системе 5С для всех рабочих мест	Нет Да	0 1		
10.2.4. Организация системы информирования в медицинской организации		Наличие 100% элементов информации от их общего объема, указанного в Контрольном листе оценки системы информирования в медицинской организации	Нет Да	0 1		



Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
10.3.1. Процесс снабжения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами от склада поставщика до медицинской организации		Уровень запасов на складе медицинской организации не превышает четверти объема годовой закупки	Нет          Да	0          1		
10.3.2. Процесс снабжения лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и прочими материалами и их расходования в медицинской организации осуществляется по принципу "точно вовремя"		Уровень запасов не превышает недельную норму расходования (для кабинетов врачебного приема, процедурных, перевязочных, кабинетов забора биоматериала). За исключением определенного перечня лекарственных средств, требующих специальных условий учета и хранения	Нет          Да	0          1		
10.4.1. Соответствие текущей деятельности медицинской организации стандартизированной работе улучшенных процессов		100% (доля соответствия текущей деятельности медицинским разработанным стандартам улучшенных процессов)	Нет          Да	0          1		



Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
10.4.2. Пересмотр стандартов улучшенных процессов		Пересмотр стандартов улучшенных процессов не реже 1 раза в год, актуализация по мере необходимости	Нет  Да	0  1		
10.4.3. Время добавления ценности на приеме пациентов врачом		Не менее 50% от общего времени приема	Нет  Да	0  1		
10.4.4. Выравнивание нагрузки между сотрудниками в процессе трудовой деятельности в одном рабочем помещении		Колебания нагрузки между сотрудниками (врач и медицинская сестра, медицинская сестра и медицинская сестра, регистратор и регистратор и т.д. ), осуществляющими прием в одном рабочем помещении составляет не более 30%	Нет  Да	0  1		
10.5.1. Количество штрафов/удержаний/снятий, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам медико-экономического контроля, экспертизы качества медицинской помощи		Планомерное снижение показателей не менее чем на 5% ежегодно по сравнению с предыдущим годом Каждый показатель исчисляется количеством штрафов (удержаний, снятий) на 100 запрошенных СМО случаев оказания	Нет  Да	0  1		



Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
10.5.2. Сумма штрафов/удержаний/снятий, взысканных страховыми медицинскими организациями по результатам медико-экономического контроля, экспертизы качества медицинской помощи		Планомерное снижение показателей не менее чем на 5% ежегодно по сравнению с предыдущим годом Каждый показатель исчисляется суммой штрафов (удержаний, снятий) на 100 запрошенных СМО случаев оказания медицинской помощи ежемесячно	Нет          Да	0          1		
10.6.1. Обеспечение амбулаторного приема плановых пациентов врачами строго по времени и по предварительной записи		Не менее 90% - доля посещений по установленному времени (допустимо отклонение, равное продолжительности одного приема согласно расписанию); Не менее 90% - доля посещений по предварительной записи	Нет          Да	0          1		
10.6.2. Обеспечение удаленной записи на прием в медицинские организации		Доля записей, произведенных без посещения поликлиники, составляет не менее 50%	Нет          Да	0          1		
10.6.3. Обеспечение выполнения профилактического осмотра и (или) первого этапа диспансеризации взрослого населения за минимальное количество посещений		Не более 3 (трех) посещений	Нет          Да	0          1		



Показатели	Единица измерения	Целевое значение (ЦЗ)	Шкала результата	Баллы	Процент стимулирующих выплат	Примечание
10.7.1. Вовлеченность руководителей медицинских организаций и их заместителей во внедрение бережливых технологий		Не менее 1 проекта по улучшению в год у руководителя медицинской организации и его заместителей	Нет  Да	0  1		
10.7.2. Работа системы подачи и реализации предложений по улучшению		Доля реализованных улучшений от принятых предложений составляет не менее 30%, с увеличением на 5% ежегодно	Нет  Да	0  1		
10.8.1. Визуальное управление процессами		Не менее 5 процессов (в соответствии с блоками системы SQDCM) управляются через инфоцентр	Нет  Да	0  1		
10.9.1. Производственная нагрузка оборудования		Коэффициент: не менее 80% в отношении оборудования, используемого в диагностических целях, кроме оборудования КДЛ	Нет  Да	0  1		



## Перечень фельдшерских пунктов (ФП), фельдшерско-акушерских пунктов (ФАП), дифференцированных по численности обслуживаемого населения на 2020 год (с 1 февраля 2020 года)

№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
<b>1. Фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, обслуживающие до 100 жителей</b>							
1	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП п. Дружба	до 100	-	0,50	478 600
2	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП п. Верхнедольск	до 100	-	0,50	478 600
3	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п. Сестры	до 100	-	0,50	478 600
4	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п. Паньшино	до 100	-	0,50	478 600
5	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п. Устряловский	до 100	-	0,50	478 600
6	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. Марьевка	до 100	-	0,50	478 600
7	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. М. Алдаркино	до 100	-	0,50	478 600
8	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. Немчанка	до 100	-	0,50	478 600
9	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. Лесной	до 100	-	0,50	478 600
10	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. Березняки	до 100	-	0,50	478 600
11	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. Захаровка	до 100	-	0,50	478 600
12	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП с. Комсомольский	до 100	-	0,50	478 600
13	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП пос. Пригорки	до 100	-	0,50	478 600
14	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП д. Черная Речка	до 100	-	0,50	478 600
15	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с. Поплавский	до 100	-	0,50	478 600
16	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с. Гурьевский	до 100	-	0,50	478 600
17	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с. Юмратка	до 100	-	0,50	478 600
18	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП д. Сытовка	до 100	-	0,50	478 600
19	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п. Карагай	до 100	-	0,50	478 600
20	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Свободные Ключи	до 100	-	0,50	478 600
21	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Заовражный	до 100	-	0,50	478 600
22	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с. Сухая Ветлянка	до 100	-	0,50	478 600
23	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Лозовое	до 100	-	0,50	478 600
24	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП Александровский	до 100	-	0,50	478 600
25	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП Илигинский	до 100	-	0,50	478 600
26	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП п. Садовый	до 100	-	0,50	478 600



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
27	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Н-Сызрань	до 100	-	0,50	478 600
28	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Озерцкое	до 100	-	0,50	478 600
29	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Малые Ключи	до 100	-	0,50	478 600
30	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Ендурайкино	до 100	-	0,50	478 600
31	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Нижняя Козловка	до 100	-	0,50	478 600
32	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Славкино	до 100	-	0,50	478 600
33	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Шаровка	до 100	-	0,50	478 600
34	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Кармалы	до 100	-	0,50	478 600
35	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Губино	до 100	-	0,50	478 600
36	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП п.Новогубинск	до 100	-	0,50	478 600
37	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП п.Новый Ризадей	до 100	-	0,50	478 600
38	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП п.Новые Озерки	до 100	-	0,50	478 600
39	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Надеждино	до 100	-	0,50	478 600
40	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП Новая Таяба	до 100	-	0,50	478 600
41	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Кротовка	до 100	-	0,50	478 600
42	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Орловка	до 100	-	0,50	478 600
43	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Карабикулово	до 100	-	0,50	478 600
44	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с.Емелькино	до 100	-	0,50	478 600
45	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП п.Красный Яр	до 100	-	0,50	478 600
46	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП п. Нижняя Туарма	до 100	-	0,50	478 600
47	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с.Новое Суркино	до 100	-	0,50	478 600
48	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП р-д. Кондурча	до 100	-	0,50	478 600
49	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с. Биринск	до 100	-	0,50	478 600
50	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Владимировка	до 100	-	0,50	478 600

## 2. Фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, обслуживающие от 100 до 900 жителей

1	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Александровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
2	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Владимировка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
3	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП п.Заволжский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
4	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП п.Иоганесфельд	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
5	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Кануевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
6	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Красноселки	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
7	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с. Макарьевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
8	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП ст.Мыльная	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
9	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Никольское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
10	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Новомихайловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
11	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Песочное	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
12	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Покровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
13	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Потуловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
14	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Преображенка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
15	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП п.Привольный	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
16	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП п.Сосновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
17	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Троицкое	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
18	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Купино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
19	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Преполовенка	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
20	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП с. Андреевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
21	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП с. Беловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
22	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП с. Аверьяновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
23	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП с. Тростянка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
24	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП п. Центральный	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
25	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП с. Кураповка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
26	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП п. Заливной	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
27	630003	ГБУЗ СО "Богатовская ЦРБ"	ФАП с. Съезжее	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
28	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП п.Кобзевка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
29	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП с. Благодатовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
30	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП с. Большая Дергуновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
31	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП с. Малая Глушица	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
32	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП п. Ледяйка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
33	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФП с. Малая Вязовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
34	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФП п. Озерск	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
35	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП с. Морша	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
36	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФП п. Малороссийск	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
37	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФП п. Муратшино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
38	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФП п. Таш-Кустьяново	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
39	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Новый Камелик	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
40	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Шумовский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
41	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Утекаево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
42	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Торшиловский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
43	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Поляков	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
44	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Полянский	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
45	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Пензино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
46	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Кочкиновка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
47	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Костино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
48	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Исток	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
49	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Иргизский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
50	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Верхние Росташа	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
51	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Алексеевский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
52	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Малая Черниговка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
53	630005	ГБУЗ СО "Большечерниговская ЦРБ"	ФАП п.Аверьяновский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
54	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Большое Алдаркино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
55	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Гостевка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
56	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Заплавное	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
57	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Таволжанка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
58	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Соковнинка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
59	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Подсолнечное	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
60	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Благодаровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
61	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Васильевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
62	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Ново-Геранькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
63	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП деревни Новая Покровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
64	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Коптяжево	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
65	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Подгорное	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
66	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Старая Таволжанка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
67	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Алексеевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
68	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Языково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
69	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Широценка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
70	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП поселка Соколовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
71	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП поселка им. Клара Цеткин	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
72	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Неприк	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
73	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Покровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
74	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Калинка ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
75	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Дудачный ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
76	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Новоберезовский ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
77	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП поселка Пахарь	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
78	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Придорожный ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
79	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Ровно-Владимировка ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
80	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Тридцатый ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
81	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Яицкое ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
82	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Преображенка ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
83	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Подстепновка ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
84	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Молодогвардейский ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
85	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Журавли ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
86	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Зелененький ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
87	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Гаврилова Поляна ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
88	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Выползово ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
89	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Подгоры ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
90	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Торновое ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
91	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Шелехметь ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
92	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Власть Труда ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
93	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Белозерки ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
94	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Николаевка ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
95	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Старое Вечканово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
96	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Саперкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
97	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП д. Г.Матак	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
98	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Малое Микушкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
99	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Мордово-Ишуткино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
100	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Малое Ишуткино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
101	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Багряш	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
102	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Самсоновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
103	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП д. Сухарь Матак	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
104	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП д. Старый Шунгут	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
105	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Старая Чесноковка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
106	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП с. Смольково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
107	630008	ГБУЗ СО "Исаклинская ЦРБ"	ФАП д. Два Ключа	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
108	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП Аул Казахский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
109	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Вертяевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
110	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Б-Малышевка	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
111	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП п.Кутулук	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
112	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Парфеновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
113	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Покровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
114	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Павловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
115	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Филипповка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
116	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Грачевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
117	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Тургеневка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
118	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП п.Круглинский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
119	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Александровка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
120	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП п.Октябрьский	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
121	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с.Угорье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
122	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с. Б.Романовский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
123	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Ерандаево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
124	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Красновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
125	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАПс. Залесье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
126	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Рахмановка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
127	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Н.Быковка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
128	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАПс. Б.Константиновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
129	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Ст. Ивановка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
130	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Четыровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
131	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП д.Белозерный	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
132	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Шпановка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
133	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП п. Л.Салаван	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
134	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с. Мамыковский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
135	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП Р.Васильевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
136	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП д.Н.Фейзуллово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
137	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП Ст.Юреево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
138	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАПс. Ст.Кармала	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
139	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП п. Ульяновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
140	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП д. М.Максимкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
141	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с. Ст.Максимкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
142	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Ст.Фейзуллово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
143	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Ст.Шентала	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
144	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с.Новая Жизнь	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
145	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП д.Городок	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
146	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП с.Красноармейский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
147	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Новопавловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
148	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Братский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
149	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п. Любичский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
150	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п. Кочетковский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
151	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП с.Новая Вязовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
152	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАПс. Вязовый Гай	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
153	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Софинский	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
154	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п. Чапаевский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
155	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП с.Павловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
156	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Медведевский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
157	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Любимовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
158	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП с.Арсентьевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
159	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП д.Дубовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
160	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП с.Андросовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
161	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП с.Криволучье - Ивановка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
162	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Колыбеловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
163	630011	ГБУЗ СО "Красноармейская ЦРБ"	ФАП п.Колокольцовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
164	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Шилан	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
165	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Чапаево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
166	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Лопатино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
167	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП п. Светлый Ключ	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
168	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Тростянка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
169	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Старая Бинарадка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
170	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Екатериновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
171	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Малая Каменка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
172	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП п. Угловой	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
173	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП п. Новосемейкино (Радиоцентр)	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
174	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Трemasово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
175	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Старосемейкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
176	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Русская Селитьба	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
177	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Малая Царевщина	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
178	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Колодинка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
179	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП д. Новоурайкино	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
180	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с.Хорошенькое	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
181	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП с. Кривое озеро	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
182	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Новые Ключи	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
183	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Алтухово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
184	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Тоузаково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
185	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Ерзовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
186	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Муханово	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
187	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Семеновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
188	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, п. Дубовый Колок	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
189	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, пос. Безречье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
190	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Лозовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
191	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Прокопенки	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
192	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, п.Первомайский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
193	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, д.Федоровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
194	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Коханы	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
195	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, п.Вязники	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
196	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Чернигово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
197	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Красная Горка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
198	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Богородское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
199	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Пустовалово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
200	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Сарбай	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
201	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Репьевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
202	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Вольная Солянка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
203	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с.Полудни	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
204	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с. Ерилкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
205	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с. Ерыкла	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
206	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с. Зеленый Ключ	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
207	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с. Клявлино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
208	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с. Новые Сосны	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
209	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Новое Семенкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
210	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Назаровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
211	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Петровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
212	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП жд/ст.Пронино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
213	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Русское Добрино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
214	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Резяпкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
215	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Старый Маклауш	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
216	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Старые Сосны	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
217	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Старый Байтермиш	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
218	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Старое Семенкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
219	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Усакла	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
220	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Чувашское Абдикеево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
221	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с.Черный Ключ	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
222	630014	ГБУЗ СО "Клявлинская ЦРБ"	ФАП с. Ойкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
223	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Авангард	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
224	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Антоновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
225	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Гавриловский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
226	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Дальний	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
227	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Ильичевский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
228	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Калашиновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
229	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Корнеевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
230	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Ленинградский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
231	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Летниково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
232	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Несмеяновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
233	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Осиповка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
234	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Новотроевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
235	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Павловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
236	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Патровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
237	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Первокоммунарский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
238	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Самовольно-Ивановка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
239	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Седыши	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
240	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Славинка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
241	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Субботинский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
242	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Шариновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
243	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Бариновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
244	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Верхнесъезжее	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
245	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Верхняя Домашка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
246	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Кулешовка	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
247	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Новая Жизнь	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
248	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП п.Песчаный Дол	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
249	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Семеновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
250	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с.Трофимовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
251	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Михеевка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
252	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Тяглое-Озеро	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
253	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Тепловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
254	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Овсянка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
255	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Михайло-Овсянка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
256	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Ломовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
257	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Тростянь	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
258	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Идакра	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
259	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Красная Поляна	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
260	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Малоархангельское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
261	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Красные Пески	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
262	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Октябрьский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
263	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Абдул-Завод	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
264	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Ахрат	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
265	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Большая Ега	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
266	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с. Исаково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
267	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Красные Ключи	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
268	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Малый Толкай	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
269	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Нижнеаверкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
270	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Новомочалеевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
271	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Первомайск	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
272	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Передовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
273	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Северный Ключ	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
274	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с. Сосновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
275	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Староганькино	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
276	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Сукаевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
277	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Султангулово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
278	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п.Чекалинка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
279	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с.Малое Ибрайкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
280	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Екатериновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
281	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Давыдовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
282	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Софьино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
283	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Федоровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
284	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Заволжье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
285	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Нижнеозерецкий	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
286	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП п. Томанский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
287	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Бестужевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
288	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Кашпир	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
289	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП п. Степняки	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
290	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Нижнепечерское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
291	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Тростянка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
292	630018	ГБУЗ СО "Приволжская ЦРБ"	ФАП с. Спасское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
293	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Успенка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
294	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Боровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
295	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП п. Антоновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
296	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Спасское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
297	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП п. Нива	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
298	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Верхняя Орлянка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
299	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП . Красные Дубки	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
300	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с.Калиновый ключ	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
301	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Чекалино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
302	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Большая Чесноковка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
303	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Мордовская Селитьба	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
304	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Старое Якушкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
305	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Захаркино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
306	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП п. Учасно Сок	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
307	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Нероновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
308	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Липовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
309	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Старая Дмитриевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
310	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП п. Ровный	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
311	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП п. Красный Городок	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
312	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП п. Рассвет	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
313	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Вали	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
314	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Кирилловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
315	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Новое Еремкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
316	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП Ташла	от 100 до 900	соответствует	1,00	957 200
317	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Висла	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
318	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Лопатино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
319	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. с. Сосновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
320	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП п. Менжинский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
321	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Верхний Сускан	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
322	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Севрюкаево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
323	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Осиновка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
324	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Березовый Солонец	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
325	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. с. Брусяны	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
326	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП с. Ягодное	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
327	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП п.Новая Крымза	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
328	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Демидовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
329	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Новорепьевский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
330	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Трубетчино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
331	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Кошелевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
332	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАПп.Новозаборовский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
333	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП п.Взгорье	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
334	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Печерское	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
335	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Уваровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
336	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Ивашевка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
337	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Чекалино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
338	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП п.г.т.Междуреченск ул.ЖБК	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
339	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Смолькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
340	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Новая Рачейка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
341	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с.Печерские Выселки	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
342	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Новое Аделяково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
343	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Старое Аделяково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
344	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Сиделькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
345	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Шламка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
346	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Чистовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
347	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Краснояриха	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
348	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Малый Нурлат	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
349	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Старое Эштебенькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
350	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Новое Эштебенькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
351	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Чувашское Эштебенькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
352	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Токмакла	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
353	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Зубовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
354	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Чувашское Урметьево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
355	630022	ГБУЗ СО "Челно-Вершинская ЦРБ"	ФАП с. Малое Девлезеркино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
356	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Романовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
357	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Тополек	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
358	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Липовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
359	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Елань	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
360	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Абашево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
361	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Приовражный	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
362	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Березовая роща	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
363	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП ст Чагра	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
364	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Чувичи	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
365	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Михайло-Лебяжье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
366	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Высотино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
367	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Соловьёво	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
368	630023	ГБУЗ СО "Хворостянская ЦРБ"	ФАП Иерусалимский	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
369	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Аксаково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
370	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Аргюшкино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
371	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Крепость Кондурча	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
372	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Татарское Абдикеево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
373	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП д. Старое Афонькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
374	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Туарма	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
375	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Старая Шентала	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
376	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП д. Семеново-Шарла	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
377	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Сенькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
378	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП д. Баландаево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
379	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Тимяшево	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
380	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП п. Толчережье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
381	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Новый Кувак	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
382	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП с. Старое Суркино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
383	630024	ГБУЗ СО "Шенталинская ЦРБ"	ФАП д. Костюнькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
384	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП п. Львовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
385	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Комаровка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
386	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Байдераково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
387	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Суринск	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
388	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Старый Тукшум	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
389	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Кузькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
390	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Кяхта	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
391	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Луговской	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
392	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Подвалье	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
393	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Сенькино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
394	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Маза	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
395	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Тайдаково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
396	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Климовка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
397	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с.Кушниково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
398	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Новое Усманово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
399	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Старое Ермаково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
400	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Новое Ермаково	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
401	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП п. Чулпан	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
402	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Балыкла	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
403	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Степановка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
404	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Старое Усманово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
405	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Никиткино	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
406	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Неклюдово	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
407	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Татарский Байтуган	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
408	630026	ГБУЗ СО "Камышлинская ЦРБ"	ФАП с. Русский Байтуган	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
409	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Пролейка	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
410	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Борма	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
411	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Березовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
412	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Кубань Озеро	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
413	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Вязовка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
414	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП пос.Нижняя Кондурча	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
415	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП пос.Елховое Озеро	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
416	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Тукшум	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040
417	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Сухие Аврали	от 100 до 900	не соответствует	0,25	239 300
418	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с.Мулловка	от 100 до 900	не соответствует	0,70	670 040

### 3. Фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, обслуживающие от 900 до 1500 жителей

1	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Васильевка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
2	630002	ГБУЗ СО "Безенчукская ЦРБ"	ФАП с.Ольгино	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
3	630004	ГБУЗ СО "Большеглушицкая ЦРБ"	ФАП с.Новопавловка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
4	630006	ГБУЗ СО «Борская ЦРБ»	ФАП села Коноваловка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480



№	Код организации по справочнику организаций сферы здравоохранения	Наименование медицинской организации	Наименование ФАПа	Численность населения, обслуживаемого в населенных пунктах, закрепленных за ФАПом по участковому принципу	Соответствует/не соответствует требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Поправочный коэффициент размера финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов помощи взрослому населению	Размер финансового обеспечения, руб.
5	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП п. Самарский ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
6	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Яблоневый Овраг ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
7	630007	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	ФАП с. Березовый Гай ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ"	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
8	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с. Сырейка	от 900 до 1500	соответствует	1,00	1 516 400
9	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с. Бузаевка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
10	630009	ГБУЗ СО "Кинельская ЦБГиР"	ФАП с. Алакаевка	от 900 до 1500	соответствует	1,00	1 516 400
11	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП с. Орловка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
12	630012	ГБУЗ СО "Красноярская ЦРБ"	ФАП п. Светлое Поле	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
13	630013	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ"	ФАП, Самарская область, Кинель-Черкасский район, с. Черновка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
14	630015	ГБУЗ СО "Нефтегорская ЦРБ"	ФАП с. Покровка	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
15	630016	ГБУЗ СО "Пестравская центральная районная больница"	ФАП с. Высокое	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
16	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП п. Венера	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
17	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с. Среднее Аверкино	от 900 до 1500	соответствует	1,00	1 516 400
18	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с. Старопохвистнево	от 900 до 1500	соответствует	1,00	1 516 400
19	630017	ГБУЗ СО "Похвистневская ЦБГР"	ФАП с. Рысайкино	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
20	630021	ГБУЗ СО "Сызранская ЦРБ"	ФАП с. Рамено	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
21	630025	ГБУЗ СО "Шигонская ЦРБ"	ФАП с. Малячкино	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
22	630027	ГБУЗ СО "Елховская ЦРБ"	ФАП с. Красные Дома	от 900 до 1500	не соответствует	0,70	1 061 480
<b>4. Фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, обслуживающие от 1500 до 2000 жителей</b>							
1	630010	ГБУЗ СО "Кошкинская ЦРБ"	ФАП ж/д ст. Погрузная	от 1500 до 2000	соответствует	1,00	1 702 800
2	630019	ГБУЗ СО "Сергиевская ЦРБ"	ФАП с. Калиновка	от 1500 до 2000	не соответствует	0,70	1 191 960
3	630029	ГБУЗ СО "НЦГБ"	ФАП п. Маяк	от 1500 до 2000	соответствует	1,00	1 702 800
<b>5. Фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, обслуживающие свыше 2000 жителей</b>							
1	630020	ГБУЗ СО "Ставропольская ЦРБ"	ФАП Приморский	свыше 2000	-	1,10	1 873 080



к Тарифному соглашению в системе обязательного  
медицинского страхования Самарской области

**Перечень медицинских организаций и их структурных подразделений, отвечающих условиям для установления коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала**

с 1 февраля 2020 года

№ п/п	Наименование медицинской организации	Численность обслуживаемого населения		Коэффициенты дифференциации
1	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Безенчукская центральная районная больница"	35 829	свыше 20 тысяч человек	1,040
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Богатовская центральная районная больница"	13 045	до 20 тысяч человек	1,113
3	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большеглушицкая центральная районная больница"	17 253	до 20 тысяч человек	1,113
4	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Большечерниговская центральная районная больница"	16 708	до 20 тысяч человек	1,113
5	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Борская центральная районная больница»	19 442	до 20 тысяч человек	1,113
6	ГБУЗ СО "Волжская ЦРБ" , в том числе	85 982	свыше 20 тысяч человек*	1,113
6.1.	СМЫШЛЯЕВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" П.СТРОЙКЕРАМИКА	15 889	до 20 тысяч человек	
6.2.	ПЕТРА-ДУБРАВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ"	10 296	до 20 тысяч человек	
6.3.	РОЖДЕСТВЕНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ"	3 800	до 20 тысяч человек	
6.4.	ВОСКРЕСЕНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ"	3 197	до 20 тысяч человек	
6.5.	КУРУМОЧЕНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ"	6 773	до 20 тысяч человек	
6.6.	ЧЕРНОРЕЧЕНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ"	2 827	до 20 тысяч человек	
6.7.	РОЩИНСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" П.ПРИДОРОЖНЫЙ	7 894	до 20 тысяч человек	
6.8.	ДУБОВО УМЕТСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" С.ДУБОВЫЙ УМЕТ	6 306	до 20 тысяч человек	
6.9.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" С.ПОДЪЕМ-МИХАЙЛОВКА	1 230	до 20 тысяч человек	
6.10.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" С.СУХАЯ ВЯЗОВКА	1 547	до 20 тысяч человек	
6.11.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" С.СПИРИДОНОВКА	841	до 20 тысяч человек	
6.12.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" ПОС.ВЕРХНЯЯ ПОДСТЕПНОВКА	1 375	до 20 тысяч человек	
6.13.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" С.ЛОПАТИНО	2 439	до 20 тысяч человек	
6.14.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" ПОС.ПРОСВЕТ	1 301	до 20 тысяч человек	



6.15.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" ПОС.ПРОСВЕТ	1 847	до 20 тысяч человек	
6.16.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ" ПОС.ЧЕРНОВСКИЙ	2 291	до 20 тысяч человек	
6.17.	ПОЛИКЛИНИКА N 1 МИКРОРАЙОНА "ЮЖНЫЙ ГОРОД" ГБУЗ СО "ВОЛЖСКАЯ ЦРБ"	16 129	до 20 тысяч человек	
7	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Иса克林ская центральная районная больница"	11 094	до 20 тысяч человек	1,113
8	ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБ ГОРОДА И РАЙОНА", в том числе	79 360	свыше 20 тысяч человек*	1,079
8.1.	ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБ ГОРОДА И РАЙОНА"	37 436	свыше 20 тысяч человек	
8.2.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" ПОС.АЛЕКСЕЕВКА	11 370	до 20 тысяч человек	
8.3.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" ПОС.УСТЬ-КИНЕЛЬСКИЙ	8 832	до 20 тысяч человек	
8.4.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" П.КОМСОМОЛЬСКИЙ	3 705	до 20 тысяч человек	
8.5.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.ГЕОРГИЕВКА	3 846	до 20 тысяч человек	
8.6.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.БОГДАНОВКА	1 610	до 20 тысяч человек	
8.7.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.ДОМАШКА	2 263	до 20 тысяч человек	
8.8.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.МАЛАЯ МАЛЫШЕВКА	1 429	до 20 тысяч человек	
8.9.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.КРАСНОСАМАРСКОЕ	1 454	до 20 тысяч человек	
8.10.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.ЧУБОВКА	1 738	до 20 тысяч человек	
8.11.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.БОБРОВКА	2 050	до 20 тысяч человек	
8.12.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.СКОЛКОВО	1 043	до 20 тысяч человек	
8.13.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" С.НОВЫЙ САРБАЙ	990	до 20 тысяч человек	
8.14.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬСКАЯ ЦБГИР" ПОС.КИНЕЛЬСКИЙ	1 594	до 20 тысяч человек	
9	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Кошкинская центральная районная больница"	19 230	до 20 тысяч человек	1,113
10	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Красноармейская центральная районная больница"	15 625	до 20 тысяч человек	1,113
11	ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ", в том числе	52 137	свыше 20 тысяч человек*	1,113
11.1.	ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ"	8 312	до 20 тысяч человек	
11.2.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 2 ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" ПГТ.НОВОСЕМЕЙКИНО	10 268	до 20 тысяч человек	
11.3.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 3 ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" ПОС.МИРНЫЙ	7 936	до 20 тысяч человек	
11.4.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 1 ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.НОВЫЙ БУЯН	4 469	до 20 тысяч человек	
11.5.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.БОЛЬШАЯ КАМЕНКА	1 581	до 20 тысяч человек	
11.6.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.ХИЛКОВО	3 001	до 20 тысяч человек	
11.7.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" ПОС.КОММУНАРСКИЙ	1 614	до 20 тысяч человек	
11.8.	ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 4 ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" ПОС.ВОЛЖСКИЙ	6 427	до 20 тысяч человек	
11.9.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.МОЛГАЧИ	1 507	до 20 тысяч человек	



11.10.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" ПОС.КОНЕЗАВОД	1 518	до 20 тысяч человек	
11.11.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.БЕЛОЗЕРКИ	1 880	до 20 тысяч человек	
11.12.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.СТАРЫЙ БУЯН	1 602	до 20 тысяч человек	
11.13.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КРАСНОЯРСКАЯ ЦРБ" С.БОЛЬШАЯ РАКОВКА	2 022	до 20 тысяч человек	
12	ГБУЗ СО "Кинель-Черкасская ЦРБ", в том числе	37 109	свыше 20 тысяч человек*	1,113
12.1.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.БЕРЕЗНЯКИ	865	до 20 тысяч человек	
12.2.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.КАБАНОВКА	1 118	до 20 тысяч человек	
12.3.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" ПОС.ПОДГОРНЫЙ	1 419	до 20 тысяч человек	
12.4.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.АЛЕКСАНДРОВКА	763	до 20 тысяч человек	
12.5.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССЫ	2 136	до 20 тысяч человек	
12.6.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.КРОТОВКА	1 371	до 20 тысяч человек	
12.7.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.ТИМАШЕВО	2 793	до 20 тысяч человек	
12.8.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" ПОС.САДГОРОД	1 397	до 20 тысяч человек	
12.9.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.ТИМАШЕВО	1 443	до 20 тысяч человек	
12.10.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССЫ	3 840	до 20 тысяч человек	
12.11.	ОФИС ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССЫ	1 256	до 20 тысяч человек	
12.12.	ПОЛИКЛИНИКА N 3 ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С.КРОТОВКА	3 343	до 20 тысяч человек	
12.13.	ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКИЙ УЧАСТОК	5 165	до 20 тысяч человек	
12.14.	ПОЛИКЛИНИКА N1 ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" С. КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССЫ	6 472	до 20 тысяч человек	
12.15.	ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" КРОТОВСКИЙ УЧАСТОК	2 144	до 20 тысяч человек	
12.16.	ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГБУЗ СО "КИНЕЛЬ-ЧЕРКАССКАЯ ЦРБ" ТИМАШЕВСКИЙ УЧАСТОК	1 584	до 20 тысяч человек	
13	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Клявлинская центральная районная больница"	12 287	до 20 тысяч человек	1,113
14	ГБУЗ СО "НЕФТЕГОРСКАЯ ЦРБ"	37 583	свыше 20 тысяч человек*	1,058
14.1.	АЛЕКСЕЕВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ИМ. В.И. ГЛОТОВА ГБУЗ СО "НЕФТЕГОРСКАЯ ЦРБ"	9 483	до 20 тысяч человек	
14.2.	ГБУЗ СО "НЕФТЕГОРСКАЯ ЦРБ"	28 100	свыше 20 тысяч человек	
15	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Пестравская центральная районная больница"	14 673	до 20 тысяч человек	1,113
16	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Похвистневская центральная больница города и района"	48 123	свыше 20 тысяч человек	
17	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Приволжская центральная районная больница"	19 314	до 20 тысяч человек	1,113



18	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сергиевская центральная районная больница"	41 499	свыше 20 тысяч человек	
19	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Сызранская центральная районная больница", в том числе	22 167	свыше 20 тысяч человек*	1,113
19.1.	ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ"	7 435	до 20 тысяч человек	
19.2.	ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ" С.ТРОИЦКОЕ	902	до 20 тысяч человек	
19.3.	УСИНСКОЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ"	1 471	до 20 тысяч человек	
19.4.	СБОРНО-СИМОНОВСКАЯ АМБУЛАТОРИЯ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ"	1 013	до 20 тысяч человек	
19.5.	ОТДЕЛЕНИЕ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ" С.ЖЕМКОВКА	700	до 20 тысяч человек	
19.6.	РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ" ПОС.ВАРЛАМОВО	3 300	до 20 тысяч человек	
19.7.	МЕЖДУРЕЧЕНСКОЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ"	2 667	до 20 тысяч человек	
19.8.	БАЛАШЕЙСКОЕ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ"	2 855	до 20 тысяч человек	
19.9.	СТАРО-РАЧЕЙСКАЯ АМБУЛАТОРИЯ ГБУЗ СО "СЫЗРАНСКАЯ ЦРБ"	1 824	до 20 тысяч человек	
20	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Челно-Вершинская центральная районная больница"	13 514	до 20 тысяч человек	1,113
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Хворостянская центральная районная больница"	12 507	до 20 тысяч человек	1,113
22	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шенталинская центральная районная больница"	13 372	до 20 тысяч человек	1,113
23	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Шигонская центральная районная больница"	18 238	до 20 тысяч человек	1,113
24	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Камышлинская центральная районная больница"	9 300	до 20 тысяч человек	1,113
25	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Елховская центральная районная больница"	7 645	до 20 тысяч человек	1,113
26	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Октябрьская центральная городская больница"	20 875	свыше 20 тысяч человек	1,040
27	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области "Отраденская городская больница"	46 496	свыше 20 тысяч человек	1,040

\* расчет произведен с учетом комплектности участков подразделений медицинской организации, расположенных в сельской местности