Приложение №31

к Тарифному соглашению

в сфере обязательного медицинского страхования

на территории Ивановской области на 2020 год

**Положение по оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Ивановской области**

**на 2020 год (далее – Положение по оплате)**

1. Оказание медицинской помощи застрахованным лицам осуществляется при наступлении страхового случая медицинскими организациями в объеме территориальной программы обязательного медицинского страхования Ивановской области (далее – территориальная программа ОМС).

2. Оплата медицинской помощи ***в амбулаторных условиях*** осуществляется по способам оплаты медицинской помощи, указанным в Тарифном соглашении.

2.1. Объем медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, включает:

а) посещения с профилактической целью, в том числе:

комплексные посещения для проведения диспансеризации;

комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров (включающие 1-е посещение в году для проведения диспансерного наблюдения);

б) посещения с иными целями, в том числе:

посещения для проведения диспансерного наблюдения (за исключением 1-го посещения)

посещения для проведения 2 этапа диспансеризации,

посещения по паллиативной медицинской помощи,

разовые посещения в связи с заболеваниями,

посещения центров здоровья,

посещения медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием;

посещения центров амбулаторной онкологической помощи;

посещения в связи с патронажем, выдачей справок и иных медицинских документов и другими причинами.

г) обращения по поводу заболевания - законченные случаи лечения заболевания в амбулаторных условиях с кратностью не менее двух посещений по поводу одного заболевания (складывается из первичных и повторных посещений), включающие лечебно-диагностические и реабилитационные мероприятия, в результате которых наступает выздоровление, улучшение, направление пациента в дневной стационар, на госпитализацию в круглосуточный стационар. Результат обращения отмечается в соответствующих позициях Талона только при последнем посещении больного по данному поводу.

д) посещения в неотложной форме;

е) проведение 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) (за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования) а

Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и гистологических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии) осуществляется врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную, медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, при наличии медицинских показаний;

ж) Единицей объема стоматологической медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, считается посещение с профилактической и иными целями, стоимость которого корректируется с учетом содержащегося в нем количества УЕТ, а также обращение по поводу заболевания. При этом учитывается кратность условных единиц трудоемкости (далее - УЕТ) в одном посещении. При оказании стоматологической помощи необходимо соблюдать принцип максимальной санации полости рта за одно посещение.

Рекомендуемое число посещений в одном обращении по специальностям устанавливается приказом Департамента здравоохранения Ивановской области.

2.2. Учет и оплата медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется на основании «Талона амбулаторного пациента» и «Талона стоматологического пациента».

При оформлении «Талона стоматологического пациента» используется классификатор основных медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, выраженной в единицах трудоемкости (УЕТ), указанный классификатор приведен в Приложении № 7 к настоящему Положению по оплате.

Оплата неотложной помощи при оказании стоматологических услуг осуществляется при указании в талоне пациента повода обращения «Неотложная помощь» по тарифу на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях по соответствующей специальности в стоматологии.

2.3. Оплата амбулаторно-поликлинической помощи осуществляется на основании дифференцированного подушевого норматива и подушевого норматива финансирования на одно застрахованное лицо, прикрепившееся к медицинской организации в порядке, утвержденном действующими нормативно-правовыми актами, в соответствии с данными регионального сегмента регистра застрахованных лиц в Ивановской области, с учетом поло-возрастного состава прикрепленного населения, с учетом межучрежденческих расчетов.

2.4. Оплатамедицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется:

2.4.1**. по тарифу за единицу объема** медицинской помощи по специальности врача и среднего медицинского персонала, ведущего самостоятельный прием:

- за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями, не имеющими прикрепленного населения (посещение, обращение, медицинская услуга),

- за медицинскую помощь, оказываемую в Центрах здоровья, впервые обратившимся гражданам в отчетном году для проведения комплексного обследования, и обратившимся гражданам для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача Центра здоровья, а также гражданам, направленных медицинской организацией по месту прикрепления; медицинскими работниками образовательных организаций (первичное и повторное посещение);

- при оказании стоматологической помощи врачами-стоматологами и зубными врачами, в т.ч. при оказании медицинской помощи детям (УЕТа);

- при оказании гинекологической медицинской помощи (посещение, обращение);

- при оказании медицинских услуг - при проведении 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). Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований осуществляется врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную, при наличии медицинских показаний на основании сведений о возможных объемах отдельных диагностических (лабораторных) исследований, предоставляемых в конкретных медицинских организациях;

- при оказании неотложной медицинской помощи, в том числе на дому (посещение, УЕТа - при оказании неотложной стоматологической помощи);

- при оказании паллиативной медицинской помощи, в том числе на дому (посещение);

- при оказании медицинской помощи застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования (обращение, посещение, медицинская услуга);

- при проведении II этапа диспансеризации определенных групп населения (включающего посещение к врачам-специалистам и проведение диагностических исследований) в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

При проведении второго этапа диспансеризации детей-сирот в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации № 72н от 15.02.2013 «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации», № 216н от 11.04.2013 «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»,посещения к врачам-специалистам подлежат учету.

При проведении медицинских осмотров несовершеннолетних всоответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 514н от 10.08.2017 "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних".

Второй этап диспансеризации считается законченным в случае выполнения осмотров, исследований и иных медицинских мероприятий, предусмотренных вышеуказанными приказами, необходимость проведения которых определяется по результатам первого и второго этапов диспансеризации.

2.4.2. **по тарифу законченного случая**:

- при проведении I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

- при проведении профилактического медицинского осмотра (включающего 1-е посещение в году для проведения диспансерного наблюдения).

Профилактический медицинский осмотр и первый этап диспансеризации считаются завершенными 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.

Годом прохождения диспансеризации и профилактического медицинского осмотра считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста, соответственно дата начала и дата окончания диспансеризации должны соответствовать одному календарному году и не может переходить на следующий календарный год, так как год окончания диспансеризации не будет соответствовать году достижения соответствующего возраста:

- при проведении I этапа диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в соответствии с Приказом МЗ РФ от 15.02.2013 № 72н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

- при проведении I этапа диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, в соответствии с Приказом МЗ РФ от 11.04.2013 № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»;

- при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в соответствии с приказом Минздрава РФ от 10.08.2017 N 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних";

- при проведении профилактического медициснкого осмотра при первом поскещении в текущем году для проведения диспансерного наблюдения.

2.5. Тариф законченного случая диспансеризации включает:

2.5.1. при диспансеризации определенных групп взрослого населения (I этап) - оплату посещения к врачу-терапевту (врачу-терапевту участковому, врачу общей практики, врачу по медицинской профилактике, врачу по медицинской профилактике центра здоровья, фельдшеру), расходы на проведение лабораторных и инструментальных исследований (в зависимости от возраста и пола гражданина).

2.5.2. при диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (I этап), - оплату посещения к врачу-педиатру участковому, (врачу-педиатру), врачу общей практики, посещения к врачам–специалистам (кроме врача-психиатра), выполнение лабораторных, инструментальных и иных исследований, согласно Перечню осмотров и исследований. Посещения к врачам-специалистам подлежат учету;

2.5.3. при диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, (I этап) - оплату посещения к врачу-педиатру участковому, (врачу-педиатру), врачу общей практики и посещения к врачам–специалистам (кроме врача-психиатра), выполнение лабораторных, инструментальных и иных исследований, согласно Перечню осмотров и исследований. Посещения к врачам-специалистам подлежат учету;

2.5.4. при проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних (I этап) - оплату посещения к врачу-педиатру участковому, (врачу-педиатру), врачу общей практики и посещения к врачам–специалистам (кроме врача-психиатра), выполнение лабораторных, инструментальных и иных исследований, согласно Порядку прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, утвержденному приказом Минздрава РФ от 10.08.2017 N 514н, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них. Посещения к врачам-специалистам подлежат учету;

2.5.5. при проведении профилактического медицинского осмотра взрослого населения - оплату одного посещения к врачу-терапевту (врачу-терапевту участковому, врачу общей практики, врачу по медицинской профилактике, врачу по медицинской профилактике центра здоровья, фельдшеру), расходы на проведение диагностических исследований.

2.6. Медицинские организации ведут раздельный учет обращений по поводу заболеваний, посещений с профилактическими (включая диспансеризацию и профилактические осмотры отдельных категорий взрослого и детского населения), иными целями и разовыми посещениями по поводу заболевания, посещений по неотложной, паллиативной медицинской помощи, медицинской реабилитации и медицинских услуг.

2.7. Стоимость лабораторных медицинских услуг включена в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц.

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

3. Оплата ***скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации*** (по месту вызова бригады скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации), осуществляется по способам оплаты медицинской помощи, указанным в Тарифном соглашении.

3.1. Медицинские организации, получающие средства на основе подушевого финансового обеспечения, ежемесячно формируют и направляют реестры счетов оказанной медицинской помощи. На основании представленных реестров счетов страховые медицинские организации осуществляют контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

3.2. Учет объемов скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе, скорой специализированной, за исключением санитарно-авиационной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) осуществляется на основании «Карты вызова скорой медицинской помощи». Вызовы с проведением тромболизиса подлежат отдельному учету.

4. 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 Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - Программа) 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.

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 установлены нормативы финансовых затрат на единицу предоставления медицинской помощи;

- заболеваний, при лечении которых применяются виды и методы медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, не включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, для которых Программой установлена средняя стоимость оказания медицинской помощи, в случае их финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

- социально значимых заболеваний (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения), в случае их финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования;

- услуг диализа, включающих различные методы.

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 территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, исключаются средства:

- предназначенные для осуществления межтерриториальных расчетов;

- предназначенные на оплату медицинской помощи вне системы КСГ (в случаях, являющихся исключениями);

- 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 (СПК) по сравнению с запланированным.

4.1. Учёт и оплата медицинской помощи, оказываемой в стационаре, осуществляется по реестрам счетов, сформированных на основании «Карты выбывшего из стационара». Оплата стационарной медицинской помощи осуществляемой по КСГ заболеваний, на основе следующих экономических параметров:

– базовая ставка;

– коэффициенты относительнойзатратоемкости КСГ;

– поправочные коэффициенты:

а) коэффициенты уровня (подуровня) оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара;

б) управленческие коэффициенты;

в) коэффициенты сложности лечения пациента.

Базовая ставка устанавливается единой для всех медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в круглосуточных стационарах, включает расходы по основной нозологической группе, в том числе на реанимационные услуги, анестезиологические пособия, лечебные манипуляции, диагностические исследования, консультации специалистов (в т.ч. внешние), другие медицинские услуги параклинических подразделений.

Базовая ставка на плановый период (год) подлежит корректировке в случае изменения факторов, влияющих на ее величину.

4.2. Формирование КСГ осуществляется на основе совокупности следующих параметров, определяющих относительнуюзатратоемкость лечения пациентов (классификационных критериев):

a. Диагноз (код по МКБ 10);

b. Хирургическая операция и (или) другая применяемая медицинская технология (код в соответствии с Номенклатурой медицинских услуг, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 N 804н (далее - Номенклатура), при наличии;

c. Схема лекарственной терапии;

d. МНН лекарственного препарата;

e. Возрастная категория пациента;

f. Сопутствующий диагноз или осложнения заболевания (код по МКБ 10);

g. Оценка состояния пациента по шкалам: шкала оценки органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (SequentialOrganFailureAssessment, SOFA), шкала оценки органной недостаточности у пациентов детского возраста, находящихся на интенсивной терапии (PediatricSequentialOrganFailureAssessment, pSOFA), шкала реабилитационной маршрутизации;

h. Длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции легких;

i. Количество дней проведения лучевой терапии (фракций);

j. Пол;

k. Длительность лечения.

Нумерация КПГ представлена в формате четырехзначного кода, в котором первым и вторым знаком являются латинские буквы st (для круглосуточного стационара) или ds (для дневного стационара), третий и четвертый знаки - это порядковый номер профиля. Номер КСГ формируются из номера КПГ, в которую включена соответствующая КСГ, и трехзначного номера КСГ внутри КПГ с разделением через точку. Например, КСГ "Сепсис, взрослые" в круглосуточном стационаре имеет код st12.005, где st12 - код профиля "Инфекционные болезни" в круглосуточном стационаре, а 005 - номер КСГ внутри КПГ "Инфекционные болезни".

Инструкция**,** расшифровка групп размещены на сайте ТФОМС Ивановской области в электронном виде.

Файл "Расшифровка групп" состоит из следующих листов:

- "КСГ" - перечень КСГ и соответствующих коэффициентов 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;

- "Группировщикдетальный" - 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.

4.3. Для оплаты случая лечения по КСГ в качестве основного диагноза указывается код по МКБ 10, являющийся основным поводом к госпитализации. Например, в случае, когда пациент, страдающий сахарным диабетом, госпитализирован в медицинскую организацию с легочной эмболией, для оплаты медицинской помощи в реестре счетов в поле "Основной диагноз" указывается легочная эмболия, в поле "Сопутствующий диагноз" указывается сахарный диабет.

Должен быть обеспечен учет всех медицинских услуг, используемых в расшифровке групп. При наличии хирургических операций и (или) других применяемых медицинских технологий, являющихся классификационным критерием, отнесение случая лечения к конкретной КСГ осуществляется в соответствии с кодом Номенклатуры.

При наличии нескольких хирургических операций и (или) применяемых медицинских технологий, являющихся классификационными критериями, оплата осуществляется по КСГ, которая имеет наиболее высокий коэффициент относительной затратоемкости. В ряде случаев, предусмотренных Инструкцией, отнесение случая к той или иной КСГ может осуществляться с учетом кода диагноза по МКБ 10.

При отсутствии хирургических операций и (или) применяемых медицинских технологий, являющихся классификационным критерием, отнесение случая лечения к той или иной КСГ осуществляется в соответствии с кодом диагноза по МКБ 10. Если пациенту оказывалось оперативное лечение, то выбор между применением КСГ, определенной в соответствии с кодом диагноза по МКБ 10, и КСГ, определенной на основании кода Номенклатуры, осуществляется путем сравнения затратоемкости групп, в результате сравнения для случая устанавливается КСГ с наибольшей затратоемкостью.

Внимание: данный подход не применяется для комбинаций КСГ, изложенных в Приложении № 10. При наличии операции, соответствующей приведенным в Приложении № 10 КСГ, отнесение случая должно осуществляться только на основании кода услуги Номенклатуры. Отнесение данного случая на основании кода диагноза МКБ-10 к терапевтической группе исключается.

4.4. Отнесение случая к группе «Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования» осуществляется с применением соответствующего кода номенклатуры из раздела «B». 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.

4.5. Оплата отдельных, редко встречающихся, затратных случаев оказания медицинской помощи, с проведением однотипных операций на парных органах и сочетанных хирургических вмешательств осуществляется с применением коэффициента сложности лечения пациента. Размер коэффициента сложности лечения пациента приведен в приложении № 1 к настоящему Положению по оплате.

Перечень сочетанных хирургических вмешательств приведен в приложении № 8, однотипных операций на парных органах - в приложении № 9.

Перечень возможных сочетаний КСГ при проведении в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным КСГ приведен в приложении № 11.

Коэффициент сложности лечения пациента при проведении однотипных операций на парных органах и сочетанных хирургических вмешательств не применяется для КСГ st29.007 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)».

Коэффициенты сложности лечения не применяются при оплате высокотехнологичной медицинской помощи.

Оплата пребывания в стационаре одного из родителей или иного законного представителя по уходу за ребенком осуществляется в соответствии с ТПОМС. Данные расходы в тариф за законченный случай лечения заболевания по КСГ не включены и оплачиваются путем применения коэффициента сложности лечения пациента при каждом конкретном случае, кроме случаев оказания высокотехнологичной медицинской помощи. Размер коэффициента сложности лечения пациента приведен в приложении № 1 к настоящему Положению по оплате.

Перечень КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня оказания медицинской помощи, независимо от уровня организации медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, указан в приложении № 2 Положения по оплате.

Перечень КСГ, к которым применяется управленческий коэффициент оказания медицинской помощи в стационарных условиях указан в приложении №5 Положения об оплате.

Перечень КСГ, к которым применяется управленческий коэффициент оказания медицинской помощи, независимо от уровня организации медицинской помощи в условиях дневного стационара, указан в приложении № 6 Положения по оплате;

4.6. Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи.

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 и по инициативе медицинской организации, 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 групп, по которым оплата осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее, представлен в Приложении №3.

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 - 80% от стоимости КСГ;

- при длительности лечения более 3-х дней - 90% от стоимости КСГ.

Оплата случаев оказания медицинской помощи в круглосуточном стационаре по КСГ st36.011 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация» осуществляется в полном объеме, независимо от длительности госпитализации.

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

- при длительности лечения 3 дня и менее - 50% от стоимости КСГ;

- при длительности лечения более 3-х дней - 70% от стоимости КСГ.

Перечень КСГ круглосуточно стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию, представлен в приложении № 12, перечень КСГ дневного стационара, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию, представлен в приложении № 13.

Медицинские организации должны представлять в страховую медицинскую организацию информацию по всем случаям оказания медицинской помощи, закончившихся летальным исходом.

4.7. Оплата по двум КСГ в рамках одного пролеченного случая

Оплата больных, переведенных в пределах стационара из одного отделения в другое, производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты, за исключением случаев перевода пациента из отделения в отделение медицинской организации, обусловленного возникновением нового заболевания или состояния, входящего в другой класс МКБ 10 и не являющегося следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания. Такие случаи оплачиваются по двум КСГ. Например, при выполнении новорожденным оперативных вмешательств из КСГ st10.001 "Детская хирургия (уровень 1)" в период пребывания в стационаре в связи с низкой и крайне низкой массой тела предполагается оплата по двум КСГ.

4.8. Оплата одного пролеченного случая по двум КСГ: st02.001 "Осложнения, связанные с беременностью" и st02.003 "Родоразрешение", а также st02.001 "Осложнения, связанные с беременностью" и st02.004 "Кесарево сечение" возможна при дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 6 дней и более с последующим родоразрешением.

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.

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

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

- 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;

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

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.

4.9. Оплата случаев обоснованной сверхдлительной госпитализации (от 30 и более дней), оплата по КСГ, которые считаются сверхдлительными, при сроке пребывания более 45 дней (приложение № 4 к Положению по оплате), осуществляется с применением коэффициента сложности лечения пациента (далее – КСЛП1).

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.

Значение КСЛП определяется в зависимости от фактического количества проведенных койко-дней. Стоимость койко-дня для оплаты случаев сверхдлительного пребывания определяется с учетом компенсаций расходов на медикаменты и расходные материалы в профильном отделении.

КСЛП1 = 1+Кдл, где

КСЛП - коэффициент сложности лечения пациента;

Кдл - коэффициент длительности, учитывающий расходы на медикаменты, питание, и частично на другие статьи расходов. Рекомендуемое значение - 0,25 для обычных отделений;

ФКД - фактическое количество койко-дней;

НКД - нормативное количество койко-дней (30 дней, за исключением КСГ, для которых установлен срок 45 дней).

КСЛП1 не применяется к КСГ, перечисленным в приложении № 3 Положения по оплате, и к случаям лечения по ВМП.

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

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

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

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

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

4.11. Стоимость законченного случая лечения в стационаре определяется по тарифам, действующим на дату завершения случая оказания медицинской помощи.

4.12. Объем оказанной медицинской помощи учитывается в количестве случаев госпитализации и койко-днях, исходя из фактических дней пребывания больного на койке стационара. День поступления и день выписки из стационара учитываются как один день.

При оплате услуг дневных стационаров день поступления и день выписки считаются двумя днями (за исключением случаев пребывания больных в дневных стационарах в течение одного календарного дня). Стоимость законченного случая лечения учитывает оказание медицинской помощи в выходные и праздничные дни.

4.13. Перечень медицинских организаций, имеющих право на оказание ВМП, определяется Департаментом здравоохранения Ивановской области и утверждается территориальной программой ОМС.

4.14. Предельное количество случаев оказания медицинской помощи по видам ВМП и методам лечения утверждается Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования.

4.15. Оплата медицинской помощи по видам ВМП и методам лечения осуществляется независимо от длительности и исхода лечения, при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе.

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

1. Стимуляция суперовуляции;

2. Получение яйцеклетки;

3. Экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов;

4. Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.

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 последующейкриоконсервацией эмбрионов, к КСГ применяется повышающий КСЛП в размере 1,1.

При этом хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется. 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.

В целях организации учета проведенных этапов экстракорпорального оплодотворенияв реестрах счетов на оплату медицинской помощи для данных случаев дополнительно вводится критерий, на основании которого определяется необходимый коэффициент КСЛП и рассчитывается стоимость случая по КСГ с учетом КСЛП.

4.17. Критерии отнесения случаев к КСГ st29.007 "Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)", КСГ по профилю "Комбустиология" изложены в Инструкции.

4.18. 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N 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)".

4.19. КСГ st25.004 "Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы"

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

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации критериев: услуга, представляющая собой метод диагностического обследования, и терапевтический диагноз.

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

Лекарственная терапия злокачественных новообразований (КСГ st05.006 - st05.011, st08.001, st19.027 - st19.036, ds05.003 - ds05.008, ds08.001, ds19.018 - ds19.027)

Отнесение случаев к группам st19.027 - st19.036 и ds19.018 - ds19.027, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований у взрослых (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани), осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса "C" (C00 - C80, C97, D00 - D09) и кода схемы лекарственной терапии (sh001 - sh581, 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 N 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.

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.

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.

Отнесение случаев лекарственного лечения с применением схем, не включенных в справочник в качестве классификационного критерия, производится по кодам sh903 или sh904 по правилу, изложенному в Инструкции. В случаях применения sh903 и sh904 обязательно проведение экспертизы качества медицинской помощи.

В модели КСГ предусмотрено выделение отдельных КСГ st19.037 и st19.038 (в дневном стационаре - ds19.028) для лечения фебрильной нейтропении, агранулоцитоза и для установки, замены порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей). Данные КСГ применяются в случаях, когда фебрильная нейтропения, агранулоцитоз или установка, замена портсистемы являются основным поводом для госпитализации.

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).

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.

Правила отнесения случаев оказания медицинской помощи к конкретным КСГ изложены в Инструкции.

4.21. Отнесение к КСГ «Хирургическая онкология» производится при комбинации диагнозов C00 - C80, C97 и D00 - D09 и услуг, обозначающих выполнение оперативного вмешательства. Перечень таких КСГ изложен в приложении № 14.

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

Отнесение к КСГ st36.012 и ds36.006 "Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения" производится, если диагноз относится к классу C, 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.

Отнесение случая к КСГ st27.014 "Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования" осуществляется с применением соответствующего кода номенклатуры из раздела "B". 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.

Отнесение к КСГ ds19.029 "Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ" осуществляется по коду МКБ 10 (C00 - C80, C97, D00 - D09) в сочетании с соответствующими кодами Номенклатуры.

4.22. Правила отнесения случаев оказания медицинской помощи при лекарственной терапии при хронических вирусных гепатитах в дневном стационаре, лечении неврологических заболеваний с применением ботулотоксина изложены в Инструкции.

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

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

Отнесение к КСГ, охватывающим случаи оказания реабилитационной помощи, производится по коду сложных и комплексных услуг Номенклатуры (раздел B) вне зависимости от диагноза. Для КСГ NN st37.001 - st37.018 в стационарных условиях и для КСГ NN 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 субъекте Российской Федерации. При оценке 4 - 5 - 6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях. Градации оценки и описание ШРМ приведены в Инструкции.

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.

4.24. Оплата медицинской помощи с применением методов диализа.

При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа, оплата в амбулаторных условиях осуществляется за услугу диализа, в условиях круглосуточного стационара - за услугу диализа только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации.

При этом в период леченияв круглосуточномстационаре пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений. В случае, если обеспечение лекарственными препаратами осуществляется за счет других источников (кроме средств ОМС), оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется в амбулаторных условиях.

При проведении диализа в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для профилактики осложнений осуществляется за счет других источников.

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.

5. Ограничение объемов медицинской помощи при оплате счетов по всем видам медицинской помощи (за исключением ВМП и скорой медицинской помощи с проведением тромболизиса, ограничиваемой в пределах годовых объемов), осуществляется помесячно нарастающим итогом в части объёмов медицинской помощи, оказываемых лицам, застрахованным на территории Ивановской области по следующему алгоритму:

**Пкв = Пм1 + Пм2 + Пм3 , (1)**

где

**Пкв –** квартальный план утвержденных объемов, представленный

медицинской организацией

**Пм1 –** план 1-ого месяца квартала

**Пм2 –** план 2-ого месяца квартала

**Пм3 –** план 3-его месяца квартала

**Пм1;м2 = Пкв / 3 (с усечением до целого значения), (2)**

Где **3** – количество месяцев в квартале

**Пм3 = Пкв - Пм1 - Пм2  (3)**

ТФОМС на основании обращений МО перераспределяет объемы медицинской помощи по месяцам в пределах утвержденных объемов на текущий календарный год.

**Ограничение объемов** медицинской помощи подлежащих оплате, **осуществляется** в целом по МО без распределения по СМО, в пределах объемов, утвержденных планом-заданием по видам медицинской помощи на год, без разбивки по специальностям врачей и профилям коек, за исключением МО, в которых в соответствии с приказом ДЗО № 273 от 20.12.2019 "Об утверждении уровней организации медицинской помощи для медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в Ивановской области в 2020 году" часть отделений относятся к третьему уровню организации медицинской помощи (далее – МО с отделениями):

- в стационаре – по общему количеству случаев госпитализации, включая ВМП;по ВМП - в пределах утвержденных годовых объемов по методам лечения ВМП; по МО с отделениями -отдельно по отделениям, относящимся к третьему уровню организации медицинской помощи, при этом если указанные отделения не выпоняют план на месяц, то выполнение может быть осуществлено за счет других отделений;

- в дневном стационаре - по общему количеству случаев лечения, включая ЭКО, по ЭКО - поквартально с применением формул (2) и (3);

- по амбулаторно-поликлинической помощи отдельно - по обращениям по заболеванию, посещениям в неотложной форме, посещениям с профилактической и иной целью (в т.ч. центров здоровья, в связи с диспансеризацией и профилактическими осмотрами отдельных категорий граждан, патронажем, в связи с другими обстоятельствами (получением справки, других медицинских документов), медицинских работников, имеющих среднее медицинское образование, ведущих самостоятельный прием, разовыми посещениями в связи с заболеванием);

- по каждому наименованию медицинских услуг в амбулаторных условиях;

- по каждому наименованию медицинских услуг в стационарных условиях;

- по скорой медицинской помощи - по общему количеству вызовов, включая тромболизис, по вызовам с проведением тромболизиса - в пределах утвержденных годовых объемов вызовов с тромболизисом.

**Ограничение объемов** медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется:

- по паллиативной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара - по койко-дням;

- по паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях - по посещениям.

- по медицинским услугам в поликлинике – каждому наименованию медицинских услуг.

Ограничение при оплате сверх базовой медицинской помощи осуществляется из расчета 1/12 от утвержденных годовых объемов.

Объемы медицинской помощи, оказанные сверх установленных объёмов предыдущего года в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, могут оплачиваться в счет исполнения объемов текущего года с соблюдением установленного порядка оплаты счетов.

6. Статистическому **учёту подлежат выполненные объемы медицинской помощи:**

- в стационаре - случаи госпитализации и койко-дни;

- по паллиативной медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара - койко-дни;

- в дневном стационаре - случаи лечения и пациенто-дни;

- в амбулаторных условиях –обращения по поводу заболевания, посещения с профилактическими и иными целями, в т.ч. разовые посещения по поводу заболевания, посещения в неотложной форме;

- в разрезе видов посещений;

- по медицинским услугам в амбулаторных условиях;

- по медицинским услугам в стационарных условиях;

- по паллиативной медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях - посещения;

- по скорой медицинской помощи – вызовы, вызовы с применением тромболизиса.»

7. Не включается в реестры счетов и не подлежит оплате за счет средств ОМС медицинская помощь, оказанная застрахованным лицам за счет платных услуг, добровольного медицинского страхования, бюджетного финансирования или оплаты медицинской помощи по прямым договорам с предприятиями.

Приложение № 1

к Положению по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**Коэффициент сложности лечения пациента**

| **№** | **Случаи, для которых установлен КСЛП** | **Установленные КСЛП** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| КС | | ДС | |
| Размер КСЛП | Период действия | Размер КСЛП | Период действия |
| 1 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей до 1 года) <\*> | 1,1 | с 01.01.2020 |  |  |
| 2 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей от 1 до 4) | 1,1 | с 01.01.2020 |  |  |
| 3 | Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний) | 1,1 | с 01.01.2020 |  |  |
| 4 | Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) (в том числе, включая консультацию врача-гериатра) <\*\*> | 1,02 | с 01.01.2020 |  |  |
| 5 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств | 1,5 | с 01.01.2020 |  |  |
| 6 | Проведение однотипных операций на парных органах | 1,5 | с 01.01.2020 |  |  |
| 7 | Проведение I этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции), I - II этапа (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки), I - III этапов экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов |  |  | 0,6 | с 01.01.2020 |
| **№** | **Случаи, для которых установлен КСЛП** | **Установленные КСЛП** | | | |
| КС | | ДС | |
| Размер КСЛП | Период действия | Размер КСЛП | Период действия |
| 8 | Проведение I - III этапов экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) с последующей криоконсервацией эмбрионов (неполный цикл) |  |  | 1 | с 01.01.2020 |
| 9 | Полный цикл экстракорпорального оплодотворения без применения криоконсервации эмбрионов |  |  | 1 | с 01.01.2020 |
| 10 | Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов <\*\*\*> |  |  | 1,1 | с 01.01.2020 |
| 11 | Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (неполный цикл) |  |  | 0,19 | с 01.01.2020 |
| 12 | Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ | 1,4 | с 01.01.2020 |  |  |

-------------------------------

<\*> кроме КСГ, относящихся к профилю «Неонатология»

<\*\*> Кроме случаев госпитализации на геронтологические профильные койки.

<\*\*\*> В данный этап не входит осуществление размораживания криоконсервированных эмбрионов перенос криоконсервированныхэмбрионовв полость матки.

Приложение № 2

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

Перечень КСГ, используемый в стационарных условияхи в условиях дневного стационара,к которым применяется уровневый коэффициент (КУС), равный 1 (единице) независимо от уровня организации

медицинской помощи

|  |  |
| --- | --- |
| **Стационарные условия** | |
| st04.001 | Язва желудка и двенадцатиперстной кишки |
| st06.003 | Легкие дерматозы |
| 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 |
| st20.010 | Замена речевого процессора |
| st27.001 | Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки |
| st27.003 | Болезни желчного пузыря |
| st27.005 | Гипертоническая болезнь в стадии обострения |
| st27.006 | Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1) |
| st27.010 | Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания |
| st30.004 | Болезни предстательной железы |
| st31.002 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1) |
| st31.012 | Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей |
| st31.018 | Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы |
| 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 в случае отсутствия эффективности базисной терапии |
| st36.007 | Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов |
|  |  |
| **Условия дневного стационара** | |
| ds02.005 | Экстракорпоральное оплодотворение |

Приложение № 3

к Положению по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**Перечень КСГ круглосуточного и дневного стационаров,**

**по которых оплата осуществляется в полном объеме**

**при длительности госпитализации 3 дня и менее**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ КСГ круглосуточный**  **стационар** | **№ КСГ**  **дневной**  **стационар** | **Наименование КСГ** |
| st02.001 |  | Осложнения, связанные с беременностью |
|  | ds02.001 | Осложнения беременности, родов, послеродового периода |
| st02.002 |  | Беременность, закончившаяся абортивным исходом |
|  | ds02.006 | Искусственное прерывание беременности (аборт) |
|  | ds02.007 | Аборт медикаментозный |
| st02.003 |  | Родоразрешение |
| st02.004 |  | Кесарево сечение |
| st02.010 |  | Операции на женских половых органах (уровень 1) |
| st02.011 |  | Операции на женских половых органах (уровень 2) |
| st03.002 |  | Ангионевротический отек, анафилактический шок |
| st19.059 | ds19.034 | Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые <\*> |
| st19.060 | ds19.035 | Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые <\*> |
| st05.008 | ds05.005 | Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе <\*> |
| st19.061 | ds19.036 | Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы<\*> |
| st08.002 | ds08.002 | Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети <\*> |
| st08.003 | ds08.003 | Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети <\*> |
| st12.010 |  | Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые |
| st12.011 |  | Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети |
| st14.002 |  | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2) |
| st15.008 | ds15.002 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) |
| st15.009 | ds15.003 | 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 | ds19.018 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) |
| st19.028 | ds19.019 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) |
| st19.029 | ds19.020 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) |
| st19.030 | ds19.021 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) |
| st19.031 | ds19.022 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) |
| st19.032 | ds19.023 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) |
| st19.033 | ds19.024 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) |
| st19.034 | ds19.025 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) |
| st19.035 | ds19.026 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9 |
| st19.036 | ds19.027 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) |
| st19.056 | ds19.030 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях  (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11) |
| st19.057 | ds19.031 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях  (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12) |
| st19.058 | ds19.032 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях  (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13) |
| st19.038 | ds19.028 | Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) |
|  | ds19.029 | Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ |
|  | ds19.033 | Госпитализация в диагностических целях с проведением биопсии и последующим проведением молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования |
| st20.005 | ds20.002 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1) |
| st20.006 | ds20.003 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2) |
| st20.010 | ds20.006 | Замена речевого процессора |
| st21.001 | ds21.002 | Операции на органе зрения (уровень 1) |
| st21.002 | ds21.003 | Операции на органе зрения (уровень 2) |
| st21.003 | ds21.004 | Операции на органе зрения (уровень 3) |
| st21.004 | ds21.005 | Операции на органе зрения (уровень 4) |
| st21.005 | ds21.006 | Операции на органе зрения (уровень 5) |
| st21.006 |  | Операции на органе зрения (уровень 6) |
| st25.004 | ds25.001 | Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы |
| st27.012 | ds27.001 | Отравления и другие воздействия внешних причин |
| st30.006 |  | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1) |
| st30.010 |  | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1) |
| st30.011 |  | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2) |
| st30.012 |  | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3) |
| st31.017 |  | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu кожи, жировой ткани и другие болезни кожи |
| st32.002 |  | Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2) |
| st32.012 |  | Аппендэктомия, взрослые (уровень 2) |
| st32.016 |  | Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1) |
| st34.002 | ds34.002 | Операции на органах полости рта (уровень 1) |
| st36.001 | ds36.001 | Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина |
| st36.003 | ds36.004 | 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 |

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

Приложение № 4

к Положению по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**Перечень КСГ, относящихся к случаям сверхдлительной госпитализации в стационарных условиях**

(при сроке пребывания более 45 дней)

| № КСГ | Наименование КСГ |
| --- | --- |
| st10.001 | Детская хирургия, уровень 1 |
| st10.002 | Детская хирургия, уровень 2 |
| st17.002 | Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость |
| st17.003 | Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций |
| st29.007 | Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма) |
| st32.006 | Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2) |
| st32.007 | Панкреатит, хирургическое лечение |
| st33.007 | Ожоги (уровень 5) |

Приложение № 5

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

Перечень КСГ, используемый в стационарных условиях,

к которым применяется управленческий коэффициент (КУ),

независимо от уровня организации медицинской помощи

| № п/п | Код | Наименование КСГ | Размер управленческого коэффициента | Период действия коэффициента |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | st01.001 | Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 2 | st02.001 | Осложнения, связанные с беременностью | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 3 | st02.002 | Беременность, закончившаяся абортивным исходом | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 4 | st02.003 | Родоразрешение | 1,10 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 5 | st02.004 | Кесарево сечение | 1,07 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 6 | st02.005 | Осложнения послеродового периода | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 7 | st02.006 | Послеродовой сепсис | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 8 | st02.007 | Воспалительные болезни женских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 9 | st02.008 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 10 | st02.009 | Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 11 | st02.010 | Операции на женских половых органах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 12 | st02.011 | Операции на женских половых органах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 13 | st02.012 | Операции на женских половых органах (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 14 | st02.013 | Операции на женских половых органах (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 15 | st03.001 | Нарушения с вовлечением иммунного механизма | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 16 | st03.002 | Ангионевротический отек, анафилактический шок | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 17 | st04.001 | Язва желудка и двенадцатиперстной кишки | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 18 | st04.002 | Воспалительные заболевания кишечника | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 19 | st04.003 | Болезни печени, невирусные (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 20 | st04.004 | Болезни печени, невирусные (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 21 | st04.005 | Болезни поджелудочной железы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 22 | st04.006 | Пакнкреатит с синдромом органной дисфункции | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 23 | st05.001 | Анемии (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 24 | st05.002 | Анемии (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 25 | st05.003 | Нарушения свертываемости крови | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 26 | st05.004 | Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 27 | st05.005 | Другие болезни крови и кроветворных органов (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 28 | st05.008 | Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 29 | st06.001 | Редкие и тяжелые дерматозы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 30 | st06.002 | Среднетяжелые дерматозы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 31 | st06.003 | Легкие дерматозы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 32 | st07.001 | Врожденные аномалии сердечно-сосудистой системы, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 36 | st09.001 | Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 37 | st09.002 | Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 38 | st09.003 | Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 39 | st09.004 | Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 40 | st09.005 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 41 | st09.006 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 42 | st09.007 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 43 | st09.008 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 44 | st09.009 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 45 | st09.010 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 46 | st10.001 | Детская хирургия (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 47 | st10.002 | Детская хирургия (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 48 | st10.003 | Аппендэктомия, дети (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 49 | st10.004 | Аппендэктомия, дети (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 50 | st10.005 | Операции по поводу грыж, дети (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 51 | st10.006 | Операции по поводу грыж, дети (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 52 | st10.007 | Операции по поводу грыж, дети (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 53 | st11.001 | Сахарный диабет, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 54 | st11.002 | Заболевания гипофиза, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 55 | st11.003 | Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 56 | st11.004 | Другие болезни эндокринной системы, дети (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 57 | st12.001 | Кишечные инфекции, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 58 | st12.002 | Кишечные инфекции, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 59 | st12.003 | Вирусный гепатит острый | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 60 | st12.004 | Вирусный гепатит хронический | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 61 | st12.005 | Сепсис, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 62 | st12.006 | Сепсис, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 63 | st12.007 | Сепсис с синдромом органной дисфункции | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 64 | st12.008 | Другие инфекционные и паразитарные болезни, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 65 | st12.009 | Другие инфекционные и паразитарные болезни, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 66 | st12.010 | Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 67 | st12.011 | Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 68 | st12.012 | Грипп, вирус гриппа идентифицирован | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 68 | st12.013 | Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 70 | st12.014 | Клещевой энцефалит | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 71 | st13.001 | Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 74 | st13.004 | Нарушения ритма и проводимости (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 76 | st13.006 | Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 78 | st14.001 | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 79 | st14.002 | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 80 | st14.003 | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 81 | st15.001 | Воспалительные заболевания ЦНС, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 82 | st15.002 | Воспалительные заболевания ЦНС, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 83 | st15.003 | Дегенеративные болезни нервной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 84 | st15.004 | Демиелинизирующие болезни нервной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 85 | st15.005 | Эпилепсия, судороги (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 86 | st15.018 | Эпилепсия, судороги (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 87 | st15.019 | Эпилепсия (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 88 | st15.020 | Эпилепсия, (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 89 | st15.007 | Расстройства периферической нервной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 90 | st15.008 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 91 | st15.009 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 92 | st15.010 | Другие нарушения нервной системы (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 93 | st15.011 | Другие нарушения нервной системы (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 94 | st15.012 | Транзиторные ишемические приступы, сосудистые мозговые синдромы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 95 | st15.013 | Кровоизлияние в мозг | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 96 | st15.014 | Инфаркт мозга (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 99 | st15.017 | Другие цереброваскулярные болезни | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 100 | st16.001 | Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 101 | st16.002 | Паралитические синдромы, травма спинного мозга (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 102 | st16.003 | Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 103 | st16.004 | Травмы позвоночника | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 104 | st16.005 | Сотрясение головного мозга | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 105 | st16.006 | Переломы черепа, внутричерепная травма | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 106 | st16.007 | Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 107 | st16.008 | Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 108 | st16.009 | Операции на периферической нервной системе (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 109 | st16.010 | Операции на периферической нервной системе (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 110 | st16.011 | Операции на периферической нервной системе (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 111 | st16.012 | Доброкачественные новообразования нервной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 115 | st17.004 | Геморрагические и гемолитические нарушения у новорожденных | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 116 | st17.005 | Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 117 | st17.006 | Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 118 | st17.007 | Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 119 | st18.001 | Почечная недостаточность | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 120 | st18.002 | Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 121 | st18.003 | Гломерулярные болезни | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 183 | st20.001 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu уха, горла, носа, полости рта | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 184 | st20.002 | Средний отит, мастоидит, нарушения вестибулярной функции | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 185 | st20.003 | Другие болезни уха | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 186 | st20.004 | Другие болезни и врожденные аномалии верхних дыхательных путей, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания, нарушения речи | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 187 | st20.005 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 188 | st20.006 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 189 | st20.007 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 190 | st20.008 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 191 | st20.009 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 192 | st20.010 | Замена речевого процессора | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 193 | st21.001 | Операции на органе зрения (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 194 | st21.002 | Операции на органе зрения (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 195 | st21.003 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 196 | st21.004 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 197 | st21.005 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 198 | st21.006 | Операции на органе зрения (уровень 6) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 199 | st21.007 | Болезни глаза | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 200 | st21.008 | Травмы глаза | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 201 | st22.001 | Нарушения всасывания, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 202 | st22.002 | Другие болезни органов пищеварения, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 203 | st22.003 | Воспалительные артропатии, спондилопатии, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 204 | st22.004 | Врожденные аномалии головного и спинного мозга, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 205 | st23.001 | Другие болезни органов дыхания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 206 | st23.002 | Интерстициальные болезни легких, врожденные аномалии развития легких, бронхо-легочная дисплазия, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 207 | st23.003 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu органов дыхания, других и неуточненных органов грудной клетки | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 208 | st23.004 | Пневмония, плеврит, другие болезни плевры | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 209 | st23.005 | Астма, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 210 | st23.006 | Астма, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 211 | st24.001 | Системные поражения соединительной ткани | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 212 | st24.002 | Артропатии и спондилопатии | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 213 | st24.003 | Ревматические болезни сердца (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 214 | st24.004 | Ревматические болезни сердца (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 215 | st25.001 | Флебит и тромбофлебит, варикозное расширение вен нижних конечностей | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 216 | st25.002 | Другие болезни, врожденные аномалии вен | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 217 | st25.003 | Болезни артерий, артериол и капилляров | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 218 | st25.004 | Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 219 | st25.005 | Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 220 | st25.006 | Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 221 | st25.007 | Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 222 | s25.008 | Операции на сосудах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 223 | st25.009 | Операции на сосудах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 224 | st25.010 | Операции на сосудах (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 225 | st25.011 | Операции на сосудах (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 226 | st25.012 | Операции на сосудах (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 227 | st26.001 | Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 228 | st27.001 | Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 229 | st27.002 | Новообразования доброкачественные, insitu, неопределенного и неуточненного характера органов пищеварения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 230 | st27.003 | Болезни желчного пузыря | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 231 | st27.004 | Другие болезни органов пищеварения, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 232 | st27.005 | Гипертоническая болезнь в стадии обострения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 233 | st27.006 | Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 234 | st27.007 | Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 235 | st27.008 | Другие болезни сердца (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 236 | st27.009 | Другие болезни сердца (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 237 | st27.010 | Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 238 | st27.011 | ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая болезнь | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 239 | st27.012 | Отравления и другие воздействия внешних причин | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 240 | st27.013 | Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 241 | st27.014 | Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 242 | st28.001 | Гнойные состояния нижних дыхательных путей | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 243 | st28.002 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 244 | st28.003 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 245 | st28.004 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 246 | st28.005 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 247 | st29.001 | Приобретенные и врожденные костно-мышечные деформации | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 248 | st29.002 | Переломы шейки бедра и костей таза | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 249 | st29.003 | Переломы бедренной кости, другие травмы области бедра и тазобедренного сустава | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 250 | st29.004 | Переломы, вывихи, растяжения области грудной клетки, верхней конечности и стопы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 251 | st29.005 | Переломы, вывихи, растяжения области колена и голени | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 252 | st29.006 | Множественные переломы, травматические ампутации, размозжения и последствия травм | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 253 | st29.007 | Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 254 | st29.008 | Эндопротезирование суставов | 1,40 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 255 | st29.009 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 256 | st29.010 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 257 | st29.011 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 258 | st29.012 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 259 | st29.013 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 260 | st30.001 | Тубулоинтерстициальные болезни почек, другие болезни мочевой системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 261 | st30.002 | Камни мочевой системы; симптомы, относящиеся к мочевой системе | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 262 | st30.003 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 263 | st30.004 | Болезни предстательной железы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 264 | st30.005 | Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 265 | st30.006 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 266 | st30.007 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 267 | st30.008 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 268 | st30.009 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 269 | st30.010 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 270 | st30.011 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 271 | st30.012 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 272 | st30.013 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 273 | st30.014 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 274 | st30.015 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 275 | st31.001 | Болезни лимфатических сосудов и лимфатических узлов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 276 | st31.002 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 277 | st31.003 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 278 | st31.004 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 279 | st31.005 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 280 | st31.006 | Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 281 | st31.007 | Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 282 | st31.008 | Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 283 | st31.009 | Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 284 | st31.010 | Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 285 | st31.011 | Болезни молочной железы, новообразования молочной железы доброкачественные, insitu, неопределенного и неизвестного характера | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 286 | st31.012 | Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 287 | st31.013 | Остеомиелит (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 288 | st31.014 | Остеомиелит (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 289 | st31.015 | Остеомиелит (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 290 | st31.016 | Доброкачественные новообразования костно-мышечной системы и соединительной ткани | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 291 | st31.017 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu кожи, жировой ткани и другие болезни кожи | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 292 | st31.018 | Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 293 | st31.019 | Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 294 | st32.001 | Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 295 | st32.002 | Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 296 | st32.003 | Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 297 | st32.004 | Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 298 | st32.005 | Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 299 | st32.006 | Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 300 | st32.007 | Панкреатит, хирургическое лечение | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 301 | st32.008 | Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 302 | st32.009 | Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 303 | st32.010 | Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 304 | st32.011 | Аппендэктомия, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 305 | st32.012 | Аппендэктомия, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 306 | st32.013 | Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 307 | st32.014 | Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 308 | st32.015 | Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 309 | st32.016 | Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 310 | st32.017 | Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 311 | st32.018 | Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 312 | st33.001 | Отморожения (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 313 | st33.002 | Отморожения (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 314 | st33.003 | Ожоги (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 315 | st33.004 | Ожоги (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 316 | st33.005 | Ожоги (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 317 | st33.006 | Ожоги (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 318 | st33.007 | Ожоги (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 319 | st33.008 | Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 320 | st34.001 | Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 321 | st34.002 | Операции на органах полости рта (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 322 | st34.003 | Операции на органах полости рта (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 323 | st34.004 | Операции на органах полости рта (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 324 | st34.005 | Операции на органах полости рта (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 325 | st35.001 | Сахарный диабет, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 326 | st35.002 | Сахарный диабет, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 327 | st35.003 | Заболевания гипофиза, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 328 | st35.004 | Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 329 | st35.005 | Другие болезни эндокринной системы, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 330 | st35.006 | Новообразования эндокринных желез доброкачественные, insitu, неопределенного и неизвестного характера | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 331 | st35.007 | Расстройства питания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 332 | st35.008 | Другие нарушения обмена веществ | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 333 | st35.009 | Кистозный фиброз | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 334 | st36.001 | Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 335 | st36.002 | Редкие генетические заболевания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 336 | st36.003 | Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 337 | st36.004 | Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 338 | st36.005 | Госпитализация в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 339 | st36.006 | Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 340 | st36.007 | Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 341 | st36.008 | Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 342 | st36.009 | Реинфузия аутокрови | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 343 | st36.010 | Баллонная внутриаортальная контрпульсация | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 344 | st36.011 | Экстракорпоральная мембранная оксигенация | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 345 | st36.012 | Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 346 | st37.001 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 347 | st37.002 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 348 | st37.003 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (5 баллов по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 349 | st37.004 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (6 баллов по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 350 | st37.005 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 351 | st37.006 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (4 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 352 | st37.007 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (5 баллов по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 353 | st37.008 | Медицинскаякардиореабилитация (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 354 | st37.009 | Медицинскаякардиореабилитация (4 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 355 | st37.010 | Медицинскаякардиореабилитация (5 баллов по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 356 | st37.011 | Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 357 | st37.012 | Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (4 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 358 | st37.013 | Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (5 баллов по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 359 | st37.014 | Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 360 | st37.015 | Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 361 | st37.016 | Медицинская реабилитация детей с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 362 | st37.017 | Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 363 | st37.018 | Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 364 | st38.001 | Старческая астения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |

Приложение № 6

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

Перечень КСГ, используемый в условиях дневного стационара,

к которым применяется управленческий коэффициент (КУ),

независимо от уровня организации медицинской помощи

| **№ п/п** | **Код** | **Наименование КСГ** | **Размер управленческого коэффициента** | **Период действия коэффициента** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | ds02.001 | Осложнения беременности, родов, послеродового периода | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 2 | ds02.002 | Болезни женских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 3 | ds02.003 | Операции на женских половых органах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 4 | ds02.004 | Операции на женских половых органах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 5 | ds02.005 | Экстракорпоральное оплодотворение | 0,98805 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 6 | ds02.006 | Искусственное прерывание беременности (аборт) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 7 | ds02.007 | Аборт медикаментозный\* | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 8 | ds03.001 | Нарушения с вовлечением иммунного механизма | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 9 | ds04.001 | Болезни органов пищеварения, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 10 | ds05.001 | Болезни крови (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 11 | ds05.002 | Болезни крови (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 12 | ds05.005 | Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 13 | ds06.001 | Дерматозы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 14 | ds07.001 | Болезни системы кровообращения, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 18 | ds09.001 | Операции на мужских половых органах, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 19 | ds09.002 | Операции на почке и мочевыделительной системе, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 20 | ds10.001 | Операции по поводу грыж, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 21 | ds11.001 | Сахарный диабет, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 22 | ds11.002 | Другие болезни эндокринной системы, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 23 | ds12.001 | Вирусный гепатит В хронический, лекарственная терапия | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 24 | ds12.010 | Лечение хронического вирусного гепатита C (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 25 | ds12.011 | Лечение хронического вирусного гепатита C (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 26 | ds12.005 | Другие вирусные гепатиты | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 27 | ds12.006 | Инфекционные и паразитарные болезни, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 28 | ds12.007 | Инфекционные и паразитарные болезни, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 29 | ds12.008 | Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 30 | ds12.009 | Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 31 | ds13.001 | Болезни системы кровообращения, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 32 | ds13.002 | Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 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 | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 34 | ds14.001 | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 35 | ds14.002 | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 36 | ds15.001 | Болезни нервной системы, хромосомные аномалии | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 37 | ds15.002 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 38 | ds15.003 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 39 | ds16.001 | Болезни и травмы позвоночника, спинного мозга, последствия внутричерепной травмы, сотрясение головного мозга | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 40 | ds16.002 | Операции на периферической нервной системе | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 41 | ds17.001 | Нарушения, возникшие в перинатальном периоде | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 42 | ds18.001 | Гломерулярные болезни, почечная недостаточность (без диализа) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 43 | ds18.002 | Лекарственная терапия у пациентов, получающих диализ | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 44 | ds18.003 | Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 45 | ds18.004 | Другие болезни почек | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 82 | ds20.001 | Болезни уха, горла, носа | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 83 | ds20.002 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 84 | ds20.003 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 85 | ds20.004 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 86 | ds20.005 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 87 | ds20.006 | Замена речевого процессора | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 88 | ds21.001 | Болезни и травмы глаза | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 89 | ds21.002 | Операции на органе зрения (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 90 | ds21.003 | Операции на органе зрения (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 91 | ds21.004 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 92 | ds21.005 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 93 | ds21.006 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 94 | ds22.001 | Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 95 | ds22.002 | Болезни органов пищеварения, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 96 | ds23.001 | Болезни органов дыхания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 97 | ds24.001 | Системные поражения соединительной ткани, артропатии, спондилопатии, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 98 | ds25.001 | Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 99 | ds25.002 | Операции на сосудах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 100 | ds25.003 | Операции на сосудах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 101 | ds26.001 | Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, дети | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 102 | ds27.001 | Отравления и другие воздействия внешних причин | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 103 | ds28.001 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 104 | ds29.001 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 105 | ds29.002 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 106 | ds29.003 | Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 107 | ds29.004 | Заболевания опорно-двигательного аппарата, травмы, болезни мягких тканей | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 108 | ds30.001 | Болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 109 | ds30.002 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 110 | ds30.003 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 111 | ds30.004 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 112 | ds30.005 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 113 | ds30.006 | Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 114 | ds31.001 | Болезни, новообразования молочной железы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 115 | ds31.002 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 116 | ds31.003 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 117 | ds31.004 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 118 | ds31.005 | Операции на органах кроветворения и иммунной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 119 | ds31.006 | Операции на молочной железе | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 120 | ds32.001 | Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 121 | ds32.002 | Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 122 | ds32.003 | Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 123 | ds32.004 | Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 124 | ds32.005 | Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 125 | ds32.006 | Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 126 | ds32.007 | Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 127 | ds32.008 | Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 128 | ds33.001 | Ожоги и отморожения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 129 | ds34.001 | Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей, врожденные аномалии лица и шеи, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 130 | ds34.002 | Операции на органах полости рта (уровень 1) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 131 | ds34.003 | Операции на органах полости рта (уровень 2) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 132 | ds35.001 | Сахарный диабет, взрослые | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 133 | ds35.002 | Другие болезни эндокринной системы, новообразования эндокринных желез доброкачественные, insitu, неопределенного и неизвестного характера, расстройства питания, другие нарушения обмена веществ | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 134 | ds35.003 | Кистозный фиброз | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 135 | ds35.004 | Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной терапии | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 136 | ds36.001 | Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 137 | ds36.002 | Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в учреждения здравоохранения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 138 | ds36.003 | Госпитализация в дневной стационар в диагностических целях с постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ-инфекции, психического заболевания | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 139 | ds36.004 | Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 140 | ds36.005 | Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 141 | ds36.006 | Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 142 | ds37.001 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 143 | ds37.002 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 144 | ds37.003 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 145 | ds37.004 | Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 146 | ds37.005 | Медицинскаякардиореабилитация (2 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 147 | ds37.006 | Медицинскаякардиореабилитация (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 148 | ds37.007 | Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 149 | ds37.008 | Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ) | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 150 | ds37.009 | Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 151 | ds37.010 | Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 152 | ds37.011 | Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |
| 153 | ds37.012 | Медицинская реабилитация детей, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем | 0,80 | 01.01.2020-31.12.2020 |

Приложение № 7

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

СРЕДНЕЕ КОЛИЧЕСТВО УЕТ В ОДНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ,

ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ ОБОСНОВАНИЯ ОБЪЕМА И СТОИМОСТИ ПОСЕЩЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

| **Код услуги** | **Наименование услуги** | **Число УЕТ** | |
| --- | --- | --- | --- |
| **взрослый прием** | **детский прием** |
| A12.07.001 | Витальное окрашивание твердых тканей зуба | 0,35 | 0,35 |
| A12.07.003 | Определение индексов гигиены полости рта | 0,61 | 0,61 |
| A12.07.004 | Определение пародонтальных индексов | 0,76 | 0,76 |
| B01.003.004.002 | Проводниковая анестезия | 0,96 | 0,96 |
| B01.003.004.004 | Аппликационная анестезия | 0,31 | 0,31 |
| B01.003.004.005 | Инфильтрационная анестезия | 0,5 | 0,5 |
| A06.30.002 | Описание и интерпретация рентгенографических изображений | 0,93 | 0,93 |
| A06.07.010 | Радиовизиография челюстно-лицевой области | 0,75 | 0,75 |
| A06.07.003 | Прицельная внутриротовая контактная рентгенография | 0,75 | 0,75 |
| A11.07. 026 | Взятие образца биологического материала из очагов поражения органов рта | 1,12 | 1,12 |
| A11.01.019 | Получение соскоба с эрозивно-язвенных элементов кожи и слизистых оболочек | 1,12 | 1,12 |
| A11.07.011 | Инъекционное введение лекарственных препаратов в челюстно-лицевую область | 1,1 | 1,1 |
| A25.07.001 | Назначение лекарственных препаратов при заболеваниях полости рта и зубов | 0,25 | 0,25 |
| A05.07.001 | Электроодонтометрия зуба | 0,42 | 0,42 |
| B01.064.003 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского первичный |  | 1,95 |
| B01.064.004 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского повторный |  | 1,37 |
| B04.064.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |  | 1,19 |
| B01.065.007 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога первичный | 1,68 | 1,95 |
| B01.065.008 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога повторный | 1,18 | 1,37 |
| B04.065.005 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога | 1,25 | 1,19 |
| B01.065.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта первичный | 1,68 |  |
| B01.065.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный | 1,18 |  |
| B04.065.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта | 1,25 |  |
| B01.065.003 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача первичный | 1,68 | 1,95 |
| B01.065.004 | Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный | 1,18 | 1,37 |
| B04.065.003 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) зубного врача | 1,25 | 1,19 |
| B01.065.005 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического первичный | 1,5 | 1,5 |
| B01.065.006 | Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный | 0,9 | 0,9 |
| A03.07.001 | Люминесцентная стоматоскопия | 0,63 | 0,63 |
| A11.07.010 | Введение лекарственных препаратов в пародонтальный карман | 0,99 | 0,99 |
| A11.07.022 | Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта | 0,45 | 0,45 |
| A16.07.051 | Профессиональная гигиена полости рта и зубов1 | 2 | 2 |
| A16.07.082 | Сошлифовывание твердых тканей зуба | 0,25 | 0,25 |
| A11.07.023 | Применение метода серебрения зуба | 0,88 | 0,88 |
| A15.07.003 | Наложение лечебной повязки при заболеваниях слизистой оболочки полости рта и пародонта в области одной челюсти | 2 | 2 |
| А16.07.002.001 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V, VI класс по Блэку с использованием стоматологических цементов2 | 1,53 | 1,53 |
| А16.07.002.002 | Восстановление зуба пломбой I, II, III, V,VI класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения2 | 1,95 | 1,95 |
| А16.07.002.003 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием стоматологических цементов2 | 1,85 | 1,85 |
| А16.07.002.004 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения2 | 2,5 | 2,5 |
| А16.07.002.005 | Восстановление зуба пломбой пломбой IV класс по Блэку с использованием стеклоиномерных цементов2 | 2,45 | 2,45 |
| А16.07.002.006 | Восстановление зуба пломбой пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов химического отверждения2 | 3,25 | 3,25 |
| А16.07.002.007 | Восстановление зуба пломбой из амальгамы I, V класс по Блэку2 | 1,95 | 1,95 |
| А16.07.002.008 | Восстановление зуба пломбой из амальгамы II класс по Блэку2 | 2,33 | 2,33 |
| А16.07.002.010 | Восстановление зуба пломбой I, V, VI класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров2 | 3,35 | 3,35 |
| А16.07.002.011 | Восстановление зуба пломбой с нарушением контактного пункта II, III класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров2 | 3,75 | 3,75 |
| А16.07.002.012 | Восстановление зуба пломбой IV класс по Блэку с использованием материалов из фотополимеров2 | 4 | 4 |
| А16.07.002.009 | Наложение временной пломбы | 1,25 | 1,25 |
| A16.07.091 | Снятие временной пломбы | 0,25 | 0,25 |
| A16.07.092 | Трепанация зуба, искусственной коронки | 0,48 | 0,48 |
| A16.07.008.001 | Пломбирование корневого канала зуба пастой | 1,16 | 1,16 |
| A16.07.008.002 | Пломбирование корневого канала зуба гуттаперчивыми штифтами | 1,7 | 1,7 |
| A11.07.027 | Наложение девитализирующей пасты | 0,03 | 0,03 |
| A16.07.009 | Пульпотомия (ампутация коронковой пульпы) | 0,21 | 0,21 |
| A16.07.010 | Экстирпация пульпы | 0,46 | 0,46 |
| A16.07.019 | Временноешинирование при заболеваниях пародонта3 | 1,98 | 1,98 |
| A16.07.020.001 | Удаление наддесневых и поддесневых зубных отложений в области зуба ручным методом4 | 0,32 | 0,32 |
| A16.07.025.001 | Избирательное полирование зуба | 0,2 | 0,2 |
| A22.07.002 | Ультразвуковое удаление наддесневых и поддесневыхзубных отложений в области зуба4 | 0,2 | 0,2 |
| A16.07.030.001 | Инструментальная и медикаментозная обработка хорошо проходимого корневого канала | 0,92 | 0,92 |
| A16.07.030.002 | Инструментальная и медикаментозная обработка плохо проходимого корневого канала | 1,71 | 1,71 |
| A16.07.030.003 | Временное пломбирование лекарственным препаратом корневого канала | 0,5 | 0,5 |
| A16.07.039 | Закрытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба4 | 0,31 | 0,31 |
| А16.07.082.001 | Распломбировка корневого канала ранее леченного пастой | 2 | 2 |
| А16.07.082.002 | Распломбировка одного корневого канала ранее леченного фосфатцементом/резорцин-формальдегидным методом | 3,55 | 3,55 |
| B01.067.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга первичный | 1,4 | 1,4 |
| B01.067.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-хирурга повторный | 1,08 | 1,08 |
| A11.03.003 | Внутрикостное введение лекарственных препаратов | 0,82 | 0,82 |
| A15.03.007 | Наложение шины при переломах костей5 | 6,87 | 6,87 |
| A15.03.011 | Снятие шины с одной челюсти | 1,43 | 1,43 |
| A15.04.002 | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) суставов | 2,55 | 2,55 |
| A15.07.001 | Наложение иммобилизационной повязки при вывихах (подвывихах) зубов | 2,96 | 2,96 |
| A11.07.001 | Биопсия слизистой полости рта | 1,15 | 1,15 |
| A11.07.002 | Биопсия языка | 1,15 | 1,15 |
| А11.07.005 | Биопсия слизистой преддверия полости рта | 1,15 | 1,15 |
| A11.07.007 | Биопсия тканей губы | 1,15 | 1,15 |
| A11.07.008 | Пункция кисты полости рта | 0,91 | 0,91 |
| A11.07.009 | Бужирование протоков слюнных желез | 3,01 | 3,01 |
| A11.07.013 | Пункция слюнной железы | 0,91 | 0,91 |
| A11.07.014 | Пункция тканей полости рта | 0,91 | 0,91 |
| A11.07.015 | Пункция языка | 0,91 | 0,91 |
| A11.07.016 | Биопсия слизистой ротоглотки | 1,15 | 1,15 |
| A11.07.018 | Пункция губы | 0,91 | 0,91 |
| A11.07.019 | Пункция патологического образования слизистой преддверия полости рта | 0,91 | 0,91 |
| A11.07.020 | Биопсия слюнной железы | 1,15 | 1,15 |
| A15.01.003 | Наложение повязки при операции в челюстно-лицевой области | 1,06 | 1,06 |
| A15.07.002 | Наложение повязки при операциях в полости рта | 1,06 | 1,06 |
| A16.01.004 | Хирургическая обработка раны или инфицированной ткани6 | 1,3 | 1,3 |
| A16.01.008 | Сшивание кожи и подкожной клетчатки7 | 0,84 | 0,84 |
| A16.07.097 | Наложение шва на слизистую оболочку рта | 0,84 | 0,84 |
| A16.01.012 | Вскрытие и дренирование флегмоны (абсцесса) | 2 | 2 |
| A16.01.016 | Удаление атеромы | 2,33 | 2,33 |
| A16.01.030 | Иссечение грануляции | 2,22 | 2,22 |
| A16.04.018 | Вправление вывиха сустава | 1 | 1 |
| A16.07.095.001 | Остановка луночного кровотечения без наложения швов методом тампонады | 1,25 | 1,25 |
| A16.07.095.002 | Остановка луночного кровотечения без наложения швов с использованием гемостатических материалов | 1 | 1 |
| A16.07.001.001 | Удаление временного зуба | 1,01 | 1,01 |
| A16.07.001.002 | Удаление постоянного зуба | 1,55 | 1,55 |
| A16.07.001.003 | Удаление зуба сложное с разъединением корней | 2,58 | 2,58 |
| A16.07.024 | Операция удаления ретинированного, дистопированного или сверхкомплектного зуба | 3 | 3 |
| A16.07.040 | Лоскутная операция в полости рта8 | 2,7 | 2,7 |
| A16.07.007 | Резекция верхушки корня | 3,78 | 3,78 |
| A16.07.011 | Вскрытие подслизистого или поднадкостничного очага воспаления в полости рта | 1 | 1 |
| A16.07.012 | Вскрытие и дренирование одонтогенного абсцесса | 0,97 | 0,97 |
| A16.07.013 | Отсроченныйкюретаж лунки удаленного зуба | 1,03 | 1,03 |
| A16.07.014 | Вскрытие и дренирование абсцесса полости рта | 2,14 | 2,14 |
| A16.07.015 | Вскрытие и дренирование очага воспаления мягких тканей лица или дна полости рта | 2,41 | 2,41 |
| A16.07.016 | Цистотомия или цистэктомия | 3,89 | 3,89 |
| A16.07.017.002 | Коррекция объема и формы альвеолярного отростка9 | 1,22 | 1,22 |
| A16.07.026 | Гингивэктомия | 4,3 | 4,3 |
| А16.07.089 | Гингивопластика | 4,3 | 4,3 |
| A16.07.038 | Открытый кюретаж при заболеваниях пародонта в области зуба4 | 1 | 1 |
| A16.07.042 | Пластика уздечки верхней губы | 2,1 | 2,1 |
| A16.07.043 | Пластика уздечки нижней губы | 2,1 | 2,1 |
| A16.07.044 | Пластика уздечки языка | 1 | 1 |
| A16.07.096 | Пластика перфорации верхнечелюстной пазухи | 4 | 4 |
| A16.07.008.003 | Закрытие перфорации стенки корневого канала зуба | 1,8 | 1,8 |
| A16.07.058 | Лечение перикоронита (промывание, рассечение и/или иссечение капюшона) | 1,04 | 1,04 |
| A16.07.059 | Гемисекция зуба | 2,6 | 2,6 |
| A11.07.025 | Промывание протока слюнной железы | 1,85 | 1,85 |
| A16.22.012 | Удаление камней из протоков слюнных желез | 3 | 3 |
| A16.30.064 | Иссечение свища мягких тканей | 2,25 | 2,25 |
| A16.30.069 | Снятие послеоперационных швов (лигатур) | 0,38 | 0,38 |
| B01.054.001 | Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта | 1,5 | 1,5 |
| A17.07.001 | Электрофорез лекарственных препаратов при патологии полости рта и зубов | 1,5 | 1,5 |
| A17.07.003 | Диатермокоагуляция при патологии полости рта и зубов | 0,5 | 0,5 |
| A17.07.004 | Ионофорез при патологии полости рта и зубов | 1,01 | 1,01 |
| A17.07.006 | Депофорез корневого канала зуба | 1,5 | 1,5 |
| A17.07.007 | Дарсонвализация при патологии полости рта | 2 | 2 |
| A17.07.008 | Флюктуоризация при патологии полости рта и зубов | 1,67 | 1,67 |
| A17.07.009 | Воздействие электрическими полями при патологии полости рта и зубов | 1 | 1 |
| A17.07.010 | Воздействие токами надтональной частоты (ультратонотерапия) при патологии полости рта и зубов | 1 | 1 |
| A17.07.011 | Воздействие токами ультравысокой частоты при патологии полости рта и зубов | 1,25 | 1,25 |
| A17.07.012 | Ультравысокочастотная индуктотермия при патологии полости рта и зубов | 1,25 | 1,25 |
| A20.07.001 | Гидроорошение при заболевании полости рта и зубов | 1,5 | 1,5 |
| А21.07.001 | Вакуум-терапия в стоматологии | 0,68 | 0,68 |
| A22.07.005 | Ультрафиолетовое облучение ротоглотки | 1,25 | 1,25 |
| A22.07.007 | Ультрафонофорез лекарственных препаратов на область десен | 1 | 1 |
| **Ортодонтия** | | | |
| B01.063.001 | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта первичный |  | 4,21 |
| B01.063.002 | Прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта повторный |  | 1,38 |
| B04.063.001 | Диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-ортодонта |  | 1,69 |
| A02.07.004 | Антропометрические исследования |  | 1,1 |
| А23.07.002.027 | Изготовление контрольной модели |  | 2,5 |
| A02.07.010.001 | Снятие оттиска с одной челюсти |  | 1,4 |
| A02.07.010 | Исследование на диагностических моделях челюстей |  | 2 |
| A23.07.001.001 | Коррекция съемного ортодонического аппарата |  | 1,75 |
| A23.07.003 | Припасовка и наложение ортодонтического аппарата |  | 1,8 |
| A23.07.001.002 | Ремонт ортодонического аппарата |  | 1,55 |
| A23.07.002.037 | Починка перелома базиса самотвердеющей пластмассой |  | 1,75 |
| A23.07.002.045 | Изготовление дуги вестибулярной с дополнительными изгибами |  | 3,85 |
| A23.07.002.073 | Изготовление дуги вестибулярной |  | 2,7 |
| A23.07.002.051 | Изготовление кольца ортодонтического |  | 4 |
| A23.07.002.055 | Изготовление коронки ортодонтической |  | 4 |
| A23.07.002.058 | Изготовление пластинки вестибулярной |  | 2,7 |
| A23.07.002.059 | Изготовление пластинки с заслоном для языка (без кламмеров) |  | 2,5 |
| A23.07.002.060 | Изготовление пластинки с окклюзионными накладками |  | 18 |
| А16.07.053.002 | Распил ортодонтического аппарата через винт |  | 1 |
| **Профилактические услуги** | | | |
| B04.064.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога детского |  | 1,57 |
| B04.065.006 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога | 1,3 | 1,57 |
| B04.065.002 | Профилактический прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта | 1,3 |  |
| B04.065.004 | Профилактический прием (осмотр, консультация) зубного врача | 1,3 | 1,3 |
| A11.07.012 | Глубокое фторирование эмали зуба | 0,3 | 0,3 |
| A11.07.024 | Местное применение реминерализующих препаратов в области зуба4 | 0,7 | 0,7 |
| A13.30.007 | Обучение гигиене полости рта | 0,87 | 0,87 |
| А16.07.057 | Запечатывание фиссуры зуба герметиком | 1 | 1 |

-----------------

Примечания:

<1> - одного квадранта;

<2> - включая полирование пломбы;

<3> - трех зубов;

<4> - одного зуба;

<5> - на одной челюсти;

<6> - без наложения швов;

<7> - один шов;

<8> - в области двух - трех зубов;

<9> - в области одного - двух зубов.

Приложение № 8

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

Перечень сочетанных хирургических вмешательств

| Операция 1 | | Операция 2 | |
| --- | --- | --- | --- |
| A16.12.006.001 | Удаление поверхностных вен нижней конечности | A16.30.001.001 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.12.006.001 | Удаление поверхностных вен нижней конечности | A16.30.001.002 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| 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 видеоэндоскопических технологий |
| A16.14.009 | Холецистэктомия | A16.30.002.002 | Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| 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 сетчатыхимплантов |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.30.002 | Оперативное лечение пупочной грыжи |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.30.002.001 | Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.30.002.002 | Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.30.003 | Оперативное лечение околопупочной грыжи |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.30.004 | Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.30.004.011 | Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатыхимплантов |
| A16.14.009.001 | Холецистэктомия малоинвазивная | A16.30.002 | 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 сетчатыхимплантов |
| 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 сетчатыхимплантов |
| A16.30.004.011 | Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатыхимплантов | A16.30.001.002 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| A16.30.004.011 | Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки с использованием сетчатыхимплантов | 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 сетчатыхимплантов |
| 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 сетчатыхимплантов | A16.30.001.002 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| A16.30.002.002 | Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатыхимплантов | A16.30.001.001 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.001 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.001.001 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.001.002 | Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.002 | Оперативное лечение пупочной грыжи |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.002.001 | Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.002.002 | Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатыхимплантов |
| A16.22.001 | Гемитиреоидэктомия | A16.30.004 | Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки |
| A16.20.032 | Резекция молочной железы | A16.20.004 | Сальпингэктомиялапаротомическая |
| A16.20.032 | Резекция молочной железы | A16.20.017 | Удаление параовариальной кисты лапаротомическое |
| A16.20.032 | Резекция молочной железы | A16.20.061 | Резекция яичника лапаротомическая |
| A16.20.043 | Мастэктомия | A16.20.011.002 | Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая |
| A16.18.016 | Гемиколэктомия правосторонняя | A16.14.030 | Резекция печени атипичная |
| A16.20.005 | Кесарево сечение | A16.20.035 | Миомэктомия (энуклеация миоматозных узлов) лапаротомическая |
| A16.20.005 | Кесарево сечение | A16.20.001 | Удаление кисты яичника |
| A16.20.005 | Кесарево сечение | A16.20.061 | Резекция яичника лапаротомическая |
| A16.20.014 | Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками | A16.20.042.001 | Слинговые операции при недержании мочи |
| A16.20.063.001 | Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий | A16.20.083 | Кольпоперинеоррафия и леваторопластика |
| A16.20.063.001 | Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий | A16.20.042.001 | Слинговые операции при недержании мочи |
| A16.20.083 | Кольпоперинеоррафия и леваторопластика | A16.20.042.001 | Слинговые операции при недержании мочи |
| A16.16.033.001 | Фундопликациялапароскопическая | A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая |
| A16.14.009.002 | Холецистэктомиялапароскопическая | A16.20.063.001 | Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.28.071.001 | Иссечение кисты почки лапароскопическое | A16.20.001.001 | Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.28.054 | Трансуретральнаяуретеролитоэкстракция | A16.28.003.001 | Лапароскопическая резекция почки |
| A16.28.004.001 | Лапароскопическаянефрэктомия | 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 высомолекулярного 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 |

Приложение № 9

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

Перечень однотипных операций на парных органах

и симметричных областях тела

| **Код операции** | **Наименование** |
| --- | --- |
| A16.03.022.002 | Остеосинтез титановой пластиной |
| A16.03.022.004 | Интрамедуллярный стержневой остеосинтез |
| A16.03.022.005 | Остеосинтез с использованием биодеградируемых материалов |
| A16.03.022.006 | Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез |
| A16.03.024.005 | Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием комбинируемых методов фиксации |
| A16.03.024.007 | Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия при деформации стоп |
| A16.03.024.008 | Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия бедра |
| A16.03.024.009 | Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия голени |
| A16.03.024.010 | Реконструкция кости при ложном суставе бедра |
| A16.03.033.002 | Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации |
| A16.04.014 | Артропластика стопы и пальцев ноги |
| A16.12.006 | Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности |
| A16.12.006.001 | Удаление поверхностных вен нижней конечности |
| A16.12.006.002 | Подапоневротическая перевязка анастомозов между поверхностными и глубокими венами голени |
| A16.12.006.003 | Диссекцияперфорантных вен с использованием видеоэндоскопических технологий |
| A16.12.008.001 | Эндартерэктомия каротидная |
| A16.12.008.002 | Эндартерэктомиякаротидная с пластикой |
| A16.12.012 | Перевязка и обнажение варикозных вен |
| A16.20.032.007 | Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и эндопротезированием |
| A16.20.103 | Отсроченная реконструкция молочной железы с использованием эндопротеза |
| A16.20.043.001 | Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой |
| A16.20.043.002 | Мастэктомияподкожная с одномоментной алломаммопластикой с различными вариантами кожно-мышечных лоскутов |
| A16.20.043.003 | Мастэктомиярадикальная с односторонней пластикой молочной железы с применением микрохирургической техники |
| A16.20.043.004 | Мастэктомиярасширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки |
| A16.20.045 | Мастэктомия радикальная подкожная с алломаммопластикой |
| A16.20.047 | Мастэктомиярасширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов |
| A16.20.048 | Мастэктомиярадикальная с реконструкцией TRAM-лоскутом |
| A16.20.049.001 | Мастэктомиярадикальная по Маддену с реконструкцией кожно-мышечным лоскутом и эндопротезированием |
| A16.26.011 | Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек |
| A16.26.019 | Устранение эпикантуса |
| A16.26.020 | Устранение энтропиона или эктропиона |
| A16.26.021 | Коррекция блефароптоза |
| A16.26.021.001 | Устранение птоза |
| A16.26.023 | Устранение блефароспазма |
| A16.26.079 | Реваскуляризация заднего сегмента глаза |
| A16.26.147 | Ретросклеропломбирование |
| A22.26.004 | Лазернаякорепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика |
| A22.26.005 | Лазерная иридэктомия |
| A22.26.006 | Лазергониотрабекулопунктура |
| A22.26.007 | Лазерный трабекулоспазис |
| A22.26.009 | Фокальная лазерная коагуляция глазного дна |
| A22.26.010 | Панретинальная лазерная коагуляция |
| A22.26.019 | Лазерная гониодесцеметопунктура |
| A22.26.023 | Лазерная трабекулопластика |
| A16.26.075 | Склеропластика |
| A16.26.075.001 | Склеропластика с использованием трансплантатов |
| A16.26.093.002 | Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы |
| A16.26.094 | Имплантация интраокулярной линзы |

Приложение № 10

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

Перечень КСГ, в которых не предусмотрена возможность

выбора между критерием диагноза и услуги

| Однозначный выбор при оказании услуги, входящей в КСГ | | | Однозначный выбор в отсутствие оказанной услуги | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование КСГ, сформированной по услуге | КЗ | № | Наименование КСГ, сформированной по диагнозу | КЗ |
| st02.010 | Операции на женских половых органах (уровень 1) | 0,39 | st02.008 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu, неопределенного и неизвестного характера женских половых органов | 0,89 |
| st02.011 | Операции на женских половых органах (уровень 2) | 0,58 | st02.008 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu, 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 | Воспалительныезаболеваниякишечника | 2,01 |
| st14.002 | Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2) | 1,74 | st04.002 | Воспалительныезаболеваниякишечника | 2,01 |
| st21.001 | Операции на органе зрения (уровень 1) | 0,49 | st21.007 | Болезниглаза | 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 |
| st30.006 | Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1) | 1,2 | st30.003 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu, неопределенного и неизвестного характера мочевых органов и мужских половых органов | 0,64 |
| st09.001 | Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1) | 0,97 | st30.005 | Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов | 0,67 |
| st31.002 | Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1) | 0,55 | st31.017 | Доброкачественные новообразования, новообразования insitu кожи, жировой ткани и другие болезни кожи | 0,5 |

Приложение № 11

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным 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.

Приложение № 12

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**Перечень КСГ круглосуточно 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) |
| st16.011 | Операции на периферической нервной системе (уровень 3) |
| st18.002 | Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа |
| st19.001 | Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1) |
| st19.002 | Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2) |
| st19.003 | Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3) |
| st19.004 | Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1) |
| st19.005 | Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2) |
| st19.006 | Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1) |
| st19.007 | Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2) |
| st19.008 | Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3) |
| st19.009 | Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1) |
| st19.010 | Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2) |
| st19.011 | Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3) |
| st19.012 | Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1) |
| st19.013 | Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2) |
| st19.014 | Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1) |
| st19.015 | Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2) |
| st19.016 | Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1) |
| st19.017 | Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2) |
| st19.018 | Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1) |
| st19.019 | Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2) |
| st19.020 | Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3) |
| st19.021 | Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости |
| st19.022 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях |
| st19.023 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1) |
| st19.024 | Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2) |
| st19.025 | Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1) |
| st19.026 | Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2) |
| st19.038 | Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (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) |
| 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) |
| st34.004 | Операции на органах полости рта (уровень 3) |
| st34.005 | Операции на органах полости рта (уровень 4) |
| st36.009 | Реинфузияаутокрови |
| st36.010 | Баллонная внутриаортальная контрпульсация |
| st36.011 | Экстракорпоральная мембранная оксигенация |

Приложение № 13

к Положению

по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**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 (аборт) |
| 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) |
| 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) |

Приложение № 14

к Положению по оплате медицинской помощи

по обязательному медицинскому страхованию

на территории Ивановской области на 2020 год

**Перечень КСГ «Хирургическая онкология»**

|  |  |
| --- | --- |
| 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) |