

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 4
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского
страхования на территории Краснодарского края
от 29 декабря 2021 года

«30» 03 2022 года

г. Краснодар

Уполномоченные представители сторон: Е.Ф. Филиппов – министр здравоохранения Краснодарского края, председатель комиссии; Н.А. Губриева – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, заместитель председателя комиссии; Т.А. Пименова – начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, секретарь комиссии; А.С. Дабахьян – начальник финансово-экономического управления Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края; О.Д. Головенко – директор филиала общества с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» в Краснодарском крае; Л.Л. Дьяченко – заместитель председателя Краснодарской краевой организации профсоюза работников здравоохранения; А.А. Клочанов – председатель Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения; С.А. Коровашкин – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края; В.В. Курносенков – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач ГБУЗ "Городская клиническая больница № 1 города Краснодара" министерства здравоохранения Краснодарского края; Н.В. Полушкина – директор Краснодарского филиала общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС»; Т.А. Солоненко – заместитель министра здравоохранения Краснодарского края; Е.А. Степанова – ведущий специалист отдела по вопросам социально – экономических интересов трудящихся Краснодарского краевого объединения организаций профсоюзов; Л.А. Тарабара – директор Краснодарского филиала акционерного общества «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед» приняли настоящее дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 29 декабря 2021 года (далее - Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. Уполномоченные представители сторон в порядке, определенном пунктом 5.2. Тарифного соглашения, достигли соглашения о внесении в него следующих изменений:

1.1. Пункт 2.2 Тарифного соглашения изложен в следующей редакции:

«При оплате медицинской помощи, оказанной в **стационарных условиях**, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных

медицинских организациях (структурных подразделениях):

за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний);

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 5 Программы;

1.2. В Тарифное соглашение добавлен пункт 2.3.1:

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

за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистические группы заболеваний);

за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, согласно приложению № 5 Программы».

1.3. Пункт 2.3 изложен в следующей редакции:

«2.3.2. Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара, приведен в приложении № 6».

1.4. В пункте 3.7. Приложения № 1 исключен последний абзац.

1.5. Установить для структурного подразделения медицинской организации, осуществляющей оказание медицинской помощи по профилю «Онкология» ГБУЗ «Городская больница № 1 города Новороссийска» МЗ КК, коэффициент уровня 2 с коэффициентом подуровня 1 и внести соответствующее изменение в приложение № 7 «Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи» для применения с 1 марта 2022 года.

1.6. Приложение № 24 к Тарифному соглашению изложено в новой редакции.

1.7. В приложении № 26 (лист 1) «Перечень КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициенты специфики (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях)» по клинικο-статистической группе заболеваний st19.022 «Поздний посттрансплантационный период после пересадки костного мозга» коэффициент специфики установить в размере 1, соответственно откорректирован тариф по данной КСГ и внесено изменение в приложение № 30 (лист 2) «Тарифы законченного случая лечения по клинικο-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного стационара».

1.8. По КСГ st36.013, st36.014, st36.015 «Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами» откорректированы тарифы в соответствии с особенностями оплаты случаев лечения, в составе которых Программой установлена доля заработной платы и прочих расходов. Данные КСГ исключить из приложения № 30 (лист 1) «Тарифы законченного случая лечения по клинικο-статистическим группам, оказанного в стационарных условиях» и внесены изменения в приложение № 30 (лист 2) «Тарифы законченного случая лечения по клинικο-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного стационара».

1.9. По КСГ ds19.093 – ds19.096 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14,15,16,17) откорректированы тарифы и внесены соответствующие изменения в приложение 42 (лист 2) «Тарифы законченного случая лечения по клинικο-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях дневного стационара».

1.10. В приложении № 1 к Тарифному соглашению два последних абзаца 3.3.14 **«Применение показателей результативности деятельности медицинской организации»** исключены и добавлен абзац следующего содержания:

«С учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), на территории Краснодарского края финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепившихся лиц, будет осуществляться с учетом показателей результативности деятельности с 1 апреля 2022 года».

1.11. С 12 марта 2022 года вступил в силу приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2022 года № 100н «О внесении изменений в приложение № 5 к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 года №108н (далее – правила ОМС), и Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 года № 231н».

С учетом внесенных изменений приложение № 44 к Тарифному соглашению «Значения коэффициентов для определения размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размера штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества» изложено в новой редакции для применения с 12 марта 2022 года.

1.12. Постановлением правительства Российской Федерации от 12 марта 2022 года № 346 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» внесены изменения в части структуры тарифа на оплату медицинской помощи (ч. 8 ст. 35 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»).

В соответствии с данными изменениями в приложение № 1 к Тарифному соглашению второй абзац подпункта 3.1 пункта 3 изложен в новой редакции:

«Порядок формирования тарифа на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию устанавливается в соответствии с Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации". Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих материальных запасов, расходы на оплату

стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до 100 тыс. рублей за единицу, а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн. рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования».

1.13. Внесены изменения в приложение 3 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (подушевой норматив) по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации» и в приложение 6 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара».

1.14. Подушевой норматив финансирования медицинской помощи устанавливает месячный объем финансовых средств для оплаты оказанной первичной медико-санитарной помощи в расчете на одно прикрепленное застрахованное лицо.

В соответствии с корректировкой сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на 1 марта 2022 года пересмотрены половозрастные коэффициенты дифференциации по медицинским организациям, оплата медицинской помощи которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц и, соответственно, коэффициенты специфики.

Дифференцированные подушевые нормативы на 1 марта 2022 года определены с учетом коэффициента специфики оказания медицинской помощи.

Членам Комиссии предлагается внести изменения в приложение № 11 к Тарифному соглашению: лист 1 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях», лист 2 «Дифференцированный

подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц к медицинской организации по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации» для применения с 1 марта 2022 года.

1.15. В ряде структурных подразделений медицинских организаций (ФАП) произошли изменения - получена лицензия на «Лечебное дело» и укомплектована штатная численность согласно требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи.

ФАП с. Калиновое Озеро ГБУЗ «Городская поликлиника № 2 г. Сочи» МЗ КК – соответствует Требованиям и функционирует на непрерывной основе с 1 января 2020 года. Письмо в ТФОМС КК об аварийности данного ФАПа было направлено ошибочно. Численность прикрепленного населения по состоянию на 1 января 2022 года и по настоящее время составляет 903 человека. Размер финансового обеспечения относится к диапазону численности от 900 – 1500 человек и составляет 1 723,1 тыс. рублей. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону увеличения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) на финансовый год.

ФАП п. Южный ГБУЗ «Новокубанская центральная районная больница» МЗ КК - имеется лицензия и принят на работу фельдшер с 17 февраля 2022 года. Численность прикрепленного населения на 1 февраля 2022 года составляет 118 человек. Размер финансового обеспечения относится к диапазону численности от 100 – 900 человек и составляет 1 087,7 тыс. рублей. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону увеличения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) на финансовый год. Финансовое обеспечение за февраль рассчитано согласно отработанному времени.

В ряде структурных подразделений медицинских организаций (ФАП) произошли изменения. С 1 марта 2022 года произошла корректировка численности прикрепленных лиц к ФАПам на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на первое число месяца, следующего за отчетным, соответственно, имеется необходимость пересмотра диапазона численности обслуживаемого населения и пересмотра финансового обеспечения данных ФАПов:

ФАП с. Нижняя Шиловка, ФАП с. Галицыно ГБУЗ «Городская поликлиника № 2 г. Сочи» МЗ КК - численность прикрепленного населения составила:

ФАП с. Нижняя Шиловка – на 1 марта - 1498 человек (на 1 февраля 2022 года – 1512 человек). Диапазон численности ФАПа по группе от 100 до 900 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 723,1 тыс. рублей на финансовый год;

ФАП с. Галицыно – на 1 марта – 3182 человека (на 1 февраля 2022 года – 944 человека). Диапазон численности ФАПа по группе свыше 2000 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 934,9 тыс. рублей на финансовый год;

ФАП с. УЗКа ГБУЗ «Туапсинская центральная районная больница» МЗ КК – численность прикрепленного населения на 1 марта 2022 года составила 1069 человек (на 1 февраля 2022 года – 41 человек). Диапазон численности ФАПа по группе от 900 до 1500 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 723,1 тыс. рублей на финансовый год;

ФАПы х. Новобекешевский, х. Чернобабов ГБУЗ «Тбилисская центральная районная больница» МЗ КК численность прикрепленного населения на 1 марта 2022 года составила: по ФАПу х. Новобекешевский 79 человек (на 1 февраля 2022 года – 110 человек); по ФАПу х. Чернобабов 96 человек (на 1 февраля 2022 года – 280 человек). Диапазон численности ФАПов по группе до 100 человек. Финансовое обеспечение данных ФАПов составляет 551,2 тыс. рублей на финансовый год.

В соответствии с п. 3.3.8. приложения № 1 к Тарифному соглашению «Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края», в случае изменения условий в течение текущего месяца, расчет размера финансового обеспечения рассчитывается согласно отработанному времени:

ФАПы п. Заводской, ФАП х. Шиловка ГБУЗ «Ейская центральная районная больница» МЗ КК – не укомплектованы штатной численностью: ФАП п. Заводской с 12 января по 1 февраля 2022 года; ФАП х. Шиловка с 31 января по 18 февраля 2022 года. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону уменьшения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) на текущий период.

ФАП п. Западный ГБУЗ «Новокубанская центральная районная больница» МЗ КК с 14 февраля уволился фельдшер, штатная численность не укомплектована. Финансовое обеспечение данного ФАПа с 1 марта 2022 года прекращено, в текущем периоде произведена корректировка за февраль в сторону уменьшения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица).

ФАП «Фонталовский» ГБУЗ «Темрюкская центральная районная больница» МЗ КК с 1 марта 2022 года уволился фельдшер, штатная численность не укомплектована. Финансовое обеспечение данного ФАПа за март 2022 года рассчитано согласно отработанному времени.

ФАПы пос. Мичуринский, ФАП х. Подковский ГБУЗ «Успенская центральная районная больница» МЗ КК – не укомплектована штатная численность с 25 февраля 2022 года. Финансовое обеспечение данных ФАПов с 1 марта 2022 года прекращено, в текущем периоде произведена корректировка за февраль в сторону уменьшения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица).

Членами комиссии внесены соответствующие изменения в приложение № 25 «Перечень фельдшерско-акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения» в новой редакции.

2. В остальной части Тарифное соглашение остается неизменным.

3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения от 29 декабря 2021 года.

4. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие:

пункты 1.1. - 1.10; 1.13- 1.15 – с 1 марта 2022 года;

пункт 1.11. – с 12 марта 2022 года;

пункт 1.12. – с момента вступления в силу изменений в закон Краснодарского края от 22 декабря 2021 года № 4621-КЗ «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» в части регулируемых отношений.

Председатель комиссии,
министр здравоохранения
Краснодарского края



Е.Ф. Филиппов

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



Н.А. Губриева

Члены Комиссии:

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




Т.А. Пименова

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



А.С. Дабахьян


Директор филиала общества с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» в Краснодарском крае

 О.Д. Головенко

Заместитель председателя Краснодарской краевой организации профсоюза работников здравоохранения

 Л.Л. Дьяченко

Председатель Краснодарской краевой организации профессионального союза работников здравоохранения

 А.А. Ключанов

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

 С.А. Коровашкин

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

 В.В. Курносенков

Директор Краснодарского филиала общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС

 Н.В. Полушкина

Заместитель министра здравоохранения Краснодарского края

 Т.А. Солоненко

Ведущий специалист отдела по вопросам социально – экономических интересов трудящихся Краснодарского краевого объединения организаций профсоюзов

 Е.А. Степанова

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

 Л.А. Тарабара

СОГЛАСОВАНО

Протокол заседания Комиссии по разработке
Территориальной программы обязательного
медицинского страхования

« 30 » 03 2022 г. № 4

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к дополнительному соглашению от
30.03.2022 № 4 к Тарифному
соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 25
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
29.12.2021

**Перечень фельдшерско - акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения с 1 марта
2022 года**

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
1	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	06532	ФАП п. Дальний	менее 100	+	1	551 200
2	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15533	ФАП с. Подхребтовое	менее 100	+	1	551 200
3	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17513	ФП п.Новый Режет	менее 100	+	1	551 200
4	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27054	ФАП п. Красный лес Октябрьского сельского поселения	менее 100	+	1	551 200
5	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	28017	ФАП х. Сиротино	менее 100	+	1	551 200
6		28021	ФАП села Грузское	менее 100	+	1	551 200
7	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК	35036	ФАП х. Чехрак	менее 100	+	1	551 200
8	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40018	ФАП х.Еремин	менее 100	+	1	551 200
9		40019	ФАП ст. Новобекешевский	менее 100	+	1	551 200
10		40503	ФАП х. Дубовиков	менее 100	+	1	551 200
11		40508	ФАП х. Чернобабов	менее 100	+	1	551 200
12	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46008	ФАП х. Новенький	менее 100	+	1	551 200
13	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01546	ФАП х.Вестник	от 100-900	+	1	1 087 700
14		01547	ФАП х.Иванов	от 100-900	+	1	1 087 700
15		01548	ФАП х.Большой Разнокол	от 100-900	+	1	1 087 700
16		01549	ФАП х.Уташ (Уташ-2)	от 100-900	+	1	1 087 700
17		01550	ФАП х.Бужор	от 100-900	+	1	1 087 700
18		01553	ФАП с. Сукко	от 100-900	+	1	1 087 700
19		01557	ФАП х. Нижняя Гостагайка	от 100-900	+	1	1 087 700
20		01559	ФАП х. Черный	от 100-900	+	1	1 087 700
21	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	02510	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
22		02519	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
23	ГБУЗ "Белореченская	03527	ФАП "Новый"	от 100-900	+	1	1 087 700
24		03529	ФАП "Степной"	от 100-900	+	1	1 087 700
25		03530	ФАП "Восточный"	от 100-900	+	1	1 087 700
26		03531	ФАП "Садовый"	от 100-900	+	1	1 087 700
27		03532	ФАП "Грушевый"	от 100-900	+	1	1 087 700
28		03552	ФАП "Фалеевский"	от 100-900	+	1	1 087 700
29		03553	ФАП "Терновый"	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
30	центральная районная больница" МЗ КК	03557	ФАП "Проточный"	от 100-900	+	1	1 087 700
31		03558	ФАП "Комсомольский"	от 100-900	+	1	1 087 700
32		03560	ФАП "Высотный"	от 100-900	+	1	1 087 700
33		03562	ФАП "Фокинский"	от 100-900	+	1	1 087 700
34		03563	ФАП "Нижеведенеевский"	от 100-900	+	1	1 087 700
35		03564	ФАП "Октябрьский"	от 100-900	+	1	1 087 700
36		03567	ФАП "Лантратовский"	от 100-900	+	1	1 087 700
37		03570	ФАП "Гурийский"	от 100-900	+	1	1 087 700
38		03571	ФАП "Мирный"	от 100-900	+	1	1 087 700
39		03577	ФАП п. Верхневеденеевский	от 100-900	+	1	1 087 700
40	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04033	ФАП с. Криница	от 100-900	+	1	1 087 700
41		04045	ФАП х. Джанхот	от 100-900	+	1	1 087 700
42		04047	ФАП с. Прасковеевка	от 100-900	+	1	1 087 700
43	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	05017	ФАП х. Кура-Цеце	от 100-900	+	1	1 087 700
44		05018	ФАП п. Октябрьский	от 100-900	+	1	1 087 700
45		05020	ФАП п. Широкая балка	от 100-900	+	1	1 087 700
46		05021	ФАП ст. Кутаисской	от 100-900	+	1	1 087 700
47	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	06517	ФАП п. Морской	от 100-900	+	1	1 087 700
48		06520	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
49		06521	ФАП п. Пролетарский	от 100-900	+	1	1 087 700
50		06522	ФАП п. Н.- Островского	от 100-900	+	1	1 087 700
51		06523	ФАП х. Новодеревянковский	от 100-900	+	1	1 087 700
52		06524	ФАП п. Заводской	от 100-900	+	1	1 087 700
53		06525	ФАП п. Братский	от 100-900	+	1	1 087 700
54		06526	ФАП х. Зеленая Роща	от 100-900	+	1	1 087 700
55		06528	ФАП п. Симоновка	от 100-900	+	1	1 087 700
56		06529	ФАП х. Новатор	от 100-900	+	1	1 087 700
57		06530	ФАП п. Большевик	от 100-900	+	1	1 087 700
58		06531	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1	1 087 700
59		06533	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1	1 087 700
60		06534	ФАП х. Приазовка	от 100-900	+	1	1 087 700
61		06535	ФАП с. Красноармейское	от 100-900	+	1	1 087 700
62		06536	ФАП х. Шиловка	от 100-900	+	1	1 087 700
63	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК	07535	ФАП п. Краснолит	от 100-900	+	1	1 087 700
64	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК	07533	ФАП х. Октябрьский	от 100-900	+	1	1 087 700
65	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09073	ФАП п. Виноградный	от 100-900	+	1	1 087 700
66		09077	ФАП с. Русского	от 100-900	+	1	1 087 700
67		09080	ФАП х. Шептальский	от 100-900	+	1	1 087 700
68		09081	ФАП х. Кувичинский	от 100-900	+	1	1 087 700
69		09083	ФАП х. Гвардейский	от 100-900	+	1	1 087 700
70		09084	ФАП х. Евсеевский	от 100-900	+	1	1 087 700
71		09085	ФАП х. Красный	от 100-900	+	1	1 087 700
72		09088	ФАП с. Баранцовское	от 100-900	+	1	1 087 700
73		09093	ФАП ст. Гладковской	от 100-900	+	1	1 087 700
74	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	09095	ФАП х. Непиль	от 100-900	+	1	1 087 700
75		10001	ФАП пос. Веселый	от 100-900	+	1	1 087 700
76		10002	ФАП х. Северный	от 100-900	+	1	1 087 700
77		10003	ФАП х. Харьковский	от 100-900	+	1	1 087 700
78		10004	ФАП ст. Отважная	от 100-900	+	1	1 087 700
79		10005	ФАП с. Гофицкое	от 100-900	+	1	1 087 700
80		10006	ФАП ст. Чернореченская	от 100-900	+	1	1 087 700
81		10007	ФАП с. Горное	от 100-900	+	1	1 087 700
82		10008	ФАП п. Ново-Лабинский	от 100-900	+	1	1 087 700
83		10009	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1	1 087 700
84		10011	ФАП х. Привольный	от 100-900	+	1	1 087 700
85		10012	ФАП п. Красный	от 100-900	+	1	1 087 700
86		10035	ФАП ст. Еременская	от 100-900	+	1	1 087 700
87		10040	ФАП х. Соколихин	от 100-900	+	1	1 087 700
88		10041	ФАП ст. Чамлыкской	от 100-900	+	1	1 087 700
89		10042	ФАП х. Веселый	от 100-900	+	1	1 087 700
90	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК	11521	ФАП х. Ленинский путь	от 100-900	+	1	1 087 700
91		11522	ФАП х. Победа	от 100-900	+	1	1 087 700
92	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	11515	ФАП х. Горный	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
93	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11540	ФАП с. Федотовка	от 100-900	+	1	1 087 700
94	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	11512	ФАП с. Дюрсо	от 100-900	+	1	1 087 700
95		11513	ФАП с. Северная Озерейка	от 100-900	+	1	1 087 700
96		11514	ФАП с. Большие хутора	от 100-900	+	1	1 087 700
97		12027	ФАП х. Водный	от 100-900	+	1	1 087 700
98	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12033	ФАП п. Вишневы	от 100-900	+	1	1 087 700
99		12034	ФАП п. Степной	от 100-900	+	1	1 087 700
100		12041	ФАП х. Нецадимовский 4,5 отделение	от 100-900	+	1	1 087 700
101		12043	ФАП х. Семисводный	от 100-900	+	1	1 087 700
102		12044	ФАП х. Деревяновка	от 100-900	+	1	1 087 700
103		12048	ФАП х. Слободка	от 100-900	+	1	1 087 700
104		12049	ФАП х. Беликов	от 100-900	+	1	1 087 700
105	ГБУЗ "Городская больница № 1 г. Сочи" МЗ КК	13528	ФАП аул. Большой Кичмай г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
106		13531	ФАП аула Тхагапш г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
107		13532	ФАП пос. Марьино г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
108		13533	ФАП п. Алексеевка г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
109		13534	ФАП аула Калез г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
110		13535	ФАП аула Наджиги г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
111		13579	ФАП села Третья Рота г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
112	ГБУЗ "Городская поликлиника № 4 г. Сочи" МЗ КК	13580	ФАП села Харциз Второй г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
113		13581	ФАП села Солохаул г. Сочи	от 100-900	+	1	1 087 700
114		14050	ФАП ст. Новоромановская	от 100-900	+	1	1 087 700
115	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	14056	ФАП х. Латыши	от 100-900	+	1	1 087 700
116		14057	ФАП пос. Мирный	от 100-900	+	1	1 087 700
117		14058	ФАП х. Ленинское Возрождение	от 100-900	+	1	1 087 700
118		14060	ФАП пос. Степной	от 100-900	+	1	1 087 700
119		14061	ФАП пос. Урожайный	от 100-900	+	1	1 087 700
120		14063	ФАП ст. Еремизино-Борисовская	от 100-900	+	1	1 087 700
121		14065	ФАП х. Ленинский	от 100-900	+	1	1 087 700
122		14066	ФАП х. Привольный	от 100-900	+	1	1 087 700
123	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	14067	ФАП х. Красный	от 100-900	+	1	1 087 700
124		14068	ФАП пос. Полевой	от 100-900	+	1	1 087 700
125		14071	ФАП п. железнодорожного развезда Тихонький	от 100-900	+	1	1 087 700
126		14072	ФАП пос. Большевик	от 100-900	+	1	1 087 700
127		14073	ФАП пос. Зеленый	от 100-900	+	1	1 087 700
128		15520	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
129		15521	ФАП с. Гизель-Дере	от 100-900	+	1	1 087 700
130		15522	ФАП с. Вольное	от 100-900	+	1	1 087 700
131	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15523	ФАП с. Дедеркой	от 100-900	+	1	1 087 700
132		15524	ФАП п. Сосновый	от 100-900	+	1	1 087 700
133		15529	ФАП с. Бжид	от 100-900	+	1	1 087 700
134		15532	ФАП а. Псебе	от 100-900	+	1	1 087 700
135	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	15534	ФАП с. Молдовановка	от 100-900	+	1	1 087 700
136		15535	ФАП с. Горское	от 100-900	+	1	1 087 700
137		15539	ФАП с. Кирпичное	от 100-900	+	1	1 087 700
138		15543	ФАП с. Индок	от 100-900	+	1	1 087 700
139		15544	ФАП с. Навагинское	от 100-900	+	1	1 087 700
140		15546	ФАП х. Терзиян	от 100-900	+	1	1 087 700
141		15547	ФАП с. Гунайка Четвертая	от 100-900	+	1	1 087 700
142		15548	ФАП ст. Чинары	от 100-900	+	1	1 087 700
143	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	15549	ФАП с. Гойтх	от 100-900	+	1	1 087 700
144		15552	ФАП с. Анастасиевка	от 100-900	+	1	1 087 700
145		16013	ФАП х. Эриванский	от 100-900	+	1	1 087 700
146		16014	ФАП Шапсугский	от 100-900	+	1	1 087 700
147		16015	ФАП с. Светлогорское	от 100-900	+	1	1 087 700
148		16017	ФАП Пролетарий	от 100-900	+	1	1 087 700
149		16018	ФАП х. Ленинский	от 100-900	+	1	1 087 700
150		16020	ФАП Свердловский	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
151		16028	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
152		16029	ФАП х.Краснооктябрьский	от 100-900	+	1	1 087 700
153		16030	ФАП п.Синегорск	от 100-900	+	1	1 087 700
154		16033	ФАП х. Коробкин	от 100-900	+	1	1 087 700
155	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17505	ФП пгт Нефтегорск	от 100-900	+	1	1 087 700
156		17507	ФП ст.Темнолесской	от 100-900	+	1	1 087 700
157		17508	ФАП ст.Нижегородской	от 100-900	+	1	1 087 700
158		17509	ФАП х.Гуамка	от 100-900	+	1	1 087 700
159		17510	ФАП п.Отдаленный	от 100-900	+	1	1 087 700
160		17512	ФАП с.Тубы	от 100-900	+	1	1 087 700
161		17514	ФАП ст.Лесогорской	от 100-900	+	1	1 087 700
162		17515	ФАП ст.Линейная	от 100-900	+	1	1 087 700
163		17519	ФАП ст.Самурской	от 100-900	+	1	1 087 700
164		17520	ФАП ст.Ширванской	от 100-900	+	1	1 087 700
165		17521	ФАП х.Спасов	от 100-900	+	1	1 087 700
166		17522	ФАП х.Цуревский	от 100-900	+	1	1 087 700
167		17523	ФАП х.Зазулин	от 100-900	+	1	1 087 700
168		17538	ФАП х. Красная Горка	от 100-900	+	1	1 087 700
169		17539	ФАП п. Асфальтовая гора	от 100-900	+	1	1 087 700
170		17540	ФАП х.Травалев	от 100-900	+	1	1 087 700
171		17541	ФАП п. Станционный	от 100-900	+	1	1 087 700
172	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК	18012	ФАП поселка Садовый	от 100-900	+	1	1 087 700
173		18013	ФАП поселка Восточный	от 100-900	+	1	1 087 700
174		18014	ФАП пос.Магистральный	от 100-900	+	1	1 087 700
175		18015	ФАП п. Селекционный	от 100-900	+	1	1 087 700
176		18017	ФАП п. Семеноводческий	от 100-900	+	1	1 087 700
177		18018	ФАП хутора Меклета	от 100-900	+	1	1 087 700
178		18019	ФАП ст. Новолокинская	от 100-900	+	1	1 087 700
179		18020	ФАП хутора Туркинский	от 100-900	+	1	1 087 700
180	ГБУЗ "Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	19009	ФАП х. Поды	от 100-900	+	1	1 087 700
181		19017	ФАП пос. Лебяжий Остров	от 100-900	+	1	1 087 700
182		19018	ФАП х. Киновия	от 100-900	+	1	1 087 700
183		19019	ФАП пос. Заря	от 100-900	+	1	1 087 700
184		19021	ФАП х. Привольный	от 100-900	+	1	1 087 700
185		19027	ФАП х. Гарбузовая балка	от 100-900	+	1	1 087 700
186		19030	ФАП х. Челюскинец	от 100-900	+	1	1 087 700
187		19036	ФАП с. Бейсутское	от 100-900	+	1	1 087 700
188	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	20504	ФАП х.Иногородне-Малеванный	от 100-900	+	1	1 087 700
189		20505	ФАП с.Первомайское	от 100-900	+	1	1 087 700
190		20507	ФАП ст.Александровской	от 100-900	+	1	1 087 700
191		20509	ФАП с.Заря	от 100-900	+	1	1 087 700
192		20510	ФАП п.Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
193		20511	ФАП п.Отважный	от 100-900	+	1	1 087 700
194		20512	ФАП п. Советский	от 100-900	+	1	1 087 700
195		20513	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 087 700
196		20514	ФАП х.Память Ленина	от 100-900	+	1	1 087 700
197		20516	ФАП №2 ст.Новобейсугской	от 100-900	+	1	1 087 700
198		20526	ФАП мобильный, ГБУЗ Выселковская ЦРБ	от 100-900	+	1	1 087 700
199	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21035	ФАП п.Ботаника	от 100-900	+	1	1 087 700
200		21037	ФАП х.Крупский	от 100-900	+	1	1 087 700
201		21042	ФАП х.Алексеевский	от 100-900	+	1	1 087 700
202		21045	ФАП х.Ново-Красный	от 100-900	+	1	1 087 700
203		21046	ФАП х.Воздвиженский	от 100-900	+	1	1 087 700
204	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	22014	ФАП пос. Янтарный	от 100-900	+	1	1 087 700
205		22015	ФАП пос. Зарождение	от 100-900	+	1	1 087 700
206		22016	ФАП пос.Кочетинский	от 100-900	+	1	1 087 700
207		22022	ФАП пос. Дальний	от 100-900	+	1	1 087 700
208	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	23011	ФАП № 10 х. Черномуровский	от 100-900	+	1	1 087 700
209		23013	ФАП № 11 п. Пролетарский	от 100-900	+	1	1 087 700
210		23021	ФАП № 9 п. Степной	от 100-900	+	1	1 087 700
211		23513	ФАП № 1 п. Возрождение	от 100-900	+	1	1 087 700
212		23514	ФАП п. Красноармейский	от 100-900	+	1	1 087 700
213		23515	ФАП № 3 п. Комсомольский	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
214		23516	ФАП № 4 п. Расцвет	от 100-900	+	1	1 087 700
215		23517	ФАП № 5 п. Розы Люксембург	от 100-900	+	1	1 087 700
216		23522	ФАП № 6 п. Десятихатка	от 100-900	+	1	1 087 700
217	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	24515	ФАП х. Пригибский	от 100-900	+	1	1 087 700
218	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	25001	ФАП х.Красный очаг	от 100-900	+	1	1 087 700
219		25002	ФАП х.Сухие Челбасы	от 100-900	+	1	1 087 700
220		25013	ФАП ст.Александровская	от 100-900	+	1	1 087 700
221		25014	ФАП х. Борец труда	от 100-900	+	1	1 087 700
222		25015	ФАП х.Средние Челбасы	от 100-900	+	1	1 087 700
223		25016	ФАП х.Ударный	от 100-900	+	1	1 087 700
224		25017	ФАП х.Орджоникидзе	от 100-900	+	1	1 087 700
225		25018	ФАП х.Мигуты	от 100-900	+	1	1 087 700
226		25021	ФАП х.Большие Челбасы	от 100-900	+	1	1 087 700
227		25023	ФАП пос.Степной	от 100-900	+	1	1 087 700
228		25024	ФАП п.Партизанский	от 100-900	+	1	1 087 700
229		25025	ФАП х.Труд	от 100-900	+	1	1 087 700
230		25027	ФАП х.Раздольный	от 100-900	+	1	1 087 700
231		25032	ФАП х.Приютный	от 100-900	+	1	1 087 700
232		25033	ФАП х.Албаши	от 100-900	+	1	1 087 700
233	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	26512	ФАП х.Казаче Малеванный	от 100-900	+	1	1 087 700
234		26515	ФАП х. Верхний	от 100-900	+	1	1 087 700
235		26517	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
236		26519	ФАП х. Пролетарский-1	от 100-900	+	1	1 087 700
237		26520	ФАП п. Раздольный	от 100-900	+	1	1 087 700
238		26523	ФАП п. Анапский	от 100-900	+	1	1 087 700
239		26528	ФАП п. Мирный	от 100-900	+	1	1 087 700
240	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27004	ФАП п. Заря Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
241		27009	ФАП х. Тиховский Трудобеликовского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
242		27011	ФАП х. Крупской Старонижестеблиевского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
243		27029	ФАП х. Протоцкие Чебургольского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
244		27044	ФАП п. Элитный Протичкинского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
245		27046	ФАП п. Казачий Ерик Протичкинского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
246		27047	ФАП п. Водный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
247		27048	ФАП п. Краснодарский Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
248		27049	ФАП п. Мирный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
249		27050	ФАП п. Полтавский Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
250		27051	ФАП п. Дружный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
251		27052	ФАП п. Колос Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
252		27053	ФАП п. Подлесный Октябрьского сельского поселения	от 100-900	+	1	1 087 700
253	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	28001	ФАП ст. Октябрьской	от 100-900	+	1	1 087 700
254		28008	ФАП п. отделения №5 совхоза "Новосергиевский"	от 100-900	+	1	1 087 700
255		28502	ФАП п. Обильный	от 100-900	+	1	1 087 700
256		28503	ФАП п. Запрудный	от 100-900	+	1	1 087 700
257		28506	ФАП п. Водораздельный	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
258		28507	ФАП х. Лобова-Балка	от 100-900	+	1	1 087 700
259		28509	Комплекс мобильный (ФАП) ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	от 100-900	+	1	1 087 700
260	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29009	ФАП п. Лучезарный	от 100-900	+	1	1 087 700
261		29038	ФАП п. Андрее-Дмитриевский	от 100-900	+	1	1 087 700
262	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК	30505	ФАП х.Нововысоченский	от 100-900	+	1	1 087 700
263		30508	ФАП п.Ровный	от 100-900	+	1	1 087 700
264		30509	ФАП с.Степное	от 100-900	+	1	1 087 700
265		30511	ФАП х.Большая Лопатина	от 100-900	+	1	1 087 700
266		30512	ФАП ст.Кушевская	от 100-900	+	1	1 087 700
267		30513	ФАП с.Новоивановское	от 100-900	+	1	1 087 700
268		30514	ФАП п.Садовый	от 100-900	+	1	1 087 700
269		30515	ФАП п.Мирный	от 100-900	+	1	1 087 700
270		30516	ФАП п.Северный	от 100-900	+	1	1 087 700
271		30521	ФАП п.Коммунар	от 100-900	+	1	1 087 700
272		30522	ФАП х.Зеленая Роща	от 100-900	+	1	1 087 700
273		30523	ФАП с.Алексеевское	от 100-900	+	1	1 087 700
274		30525	ФАП п.Заводской	от 100-900	+	1	1 087 700
275		30526	ФАП х.Нардегин	от 100-900	+	1	1 087 700
276		30533	ФАП х.Красная Поляна	от 100-900	+	1	1 087 700
277		30535	ФАП п.Кисляковка	от 100-900	+	1	1 087 700
278		30537	ФАП х.Пролетарский	от 100-900	+	1	1 087 700
279		30538	ФАП п.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 087 700
280		30539	ФАП п.Красная Заря	от 100-900	+	1	1 087 700
281	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	31016	ФАП х. Западный	от 100-900	+	1	1 087 700
282		31017	ФАП х. Краснострелецкий	от 100-900	+	1	1 087 700
283		31018	ФАП х. Восточный	от 100-900	+	1	1 087 700
284		31019	ФАП х. Ромашки	от 100-900	+	1	1 087 700
285		31020	ФАП х. Андрющенко	от 100-900	+	1	1 087 700
286		31021	ФАП п. Звезда	от 100-900	+	1	1 087 700
287	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	32503	ФАП ст. Баракаевская	от 100-900	+	1	1 087 700
288		32506	ФАП х.Свободный Мир	от 100-900	+	1	1 087 700
289		32510	ФАП х. Куйбышевский	от 100-900	+	1	1 087 700
290		32511	ФАП п. Перевалка	от 100-900	+	1	1 087 700
291		32517	ФАП х. Северный	от 100-900	+	1	1 087 700
292		32518	ФАП ст.Хамкетинская	от 100-900	+	1	1 087 700
293	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33023	ФАП х. Энгельса	от 100-900	+	1	1 087 700
294		33024	ФАП х. Мирской	от 100-900	+	1	1 087 700
295		33026	ФАП х. Горькая Балка	от 100-900	+	1	1 087 700
296		33033	ФАП с. Камышевахы	от 100-900	+	1	1 087 700
297		33034	ФАП х. Красная Звезда	от 100-900	+	1	1 087 700
298		33035	ФАП х. Северокавказский	от 100-900	+	1	1 087 700
299		33036	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
300		33038	ФАП х. Большевик	от 100-900	+	1	1 087 700
301		33046	ФАП х. Стебницкий	от 100-900	+	1	1 087 700
302	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	33050	ФАП х. Фортштадт	от 100-900	+	1	1 087 700
303		34017	ФАП ст. Плоской	от 100-900	+	1	1 087 700
304		34019	ФАП п. Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
305		34021	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
306		34023	ФАП п. Хлебобоб	от 100-900	+	1	1 087 700
307		34025	ФАП п. Восход	от 100-900	+	1	1 087 700
308		34031	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1	1 087 700
309		34032	ФАП п. Заречный	от 100-900	+	1	1 087 700
310		34033	ФАП п. Малокубанский	от 100-900	+	1	1 087 700
311		35026	ФАП х. Солдатская Балка	от 100-900	+	1	1 087 700
312		35032	ФАП с. Пискуновское	от 100-900	+	1	1 087 700
313	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК	35034	ФАП с. Изобильное	от 100-900	+	1	1 087 700
314		35035	ФАП х. Тракторный	от 100-900	+	1	1 087 700
315		35037	ФАП х. Зеленчук- Мостовой	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
316	ГБУЗ Павловская центральная районная больница	35043	ФАП ст.Подгорная-Синюха	от 100-900	+	1	1 087 700
317		35044	ФАП с.Рудь	от 100-900	+	1	1 087 700
318		36502	ФАП х.Шевченко	от 100-900	+	1	1 087 700
319		36504	ФАП х.Веселая Жизнь	от 100-900	+	1	1 087 700
320		36505	ФАП х.Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
321		36506	ФАП ст.Украинская	от 100-900	+	1	1 087 700
322		36507	ФАП х.Междуреченский	от 100-900	+	1	1 087 700
323		36509	ФАП х.Упорный	от 100-900	+	1	1 087 700
324		36513	ФАП х.Ленинодар	от 100-900	+	1	1 087 700
325		36514	ФАП п.Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
326		36517	ФАП х. Новый	от 100-900	+	1	1 087 700
327	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37510	ФАП п. Октябрьского	от 100-900	+	1	1 087 700
328		37511	ФАП х. им. Тамаровского	от 100-900	+	1	1 087 700
329		37517	ФАП х. Курчанский	от 100-900	+	1	1 087 700
330		37523	ФАП х. Новопокровский	от 100-900	+	1	1 087 700
331		37524	ФАП х. Новонекрасовский	от 100-900	+	1	1 087 700
332	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38513	ФАП х. Тхамаха	от 100-900	+	1	1 087 700
333		38520	ФАП х. Оазис	от 100-900	+	1	1 087 700
334		38524	ФАП х.Ананьевский	от 100-900	+	1	1 087 700
335	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК	39003	ФАП х. Веселый	от 100-900	+	1	1 087 700
336		39004	ФАП х. Ясени	от 100-900	+	1	1 087 700
337		39005	ФАП х. Жёлтые Копани	от 100-900	+	1	1 087 700
338		39006	ФАП п. Восточный	от 100-900	+	1	1 087 700
339		39007	ФАП п. Заря	от 100-900	+	1	1 087 700
340		39015	ФАП п. Дальний	от 100-900	+	1	1 087 700
341		39020	ФАП п. Орлово-Кубанский	от 100-900	+	1	1 087 700
342		39021	ФАП п. Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
343		39024	ФАП ст. Новоясенская	от 100-900	+	1	1 087 700
344	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40501	ФАП пос. Восточный	от 100-900	+	1	1 087 700
345		40502	ФАП х.Советский	от 100-900	+	1	1 087 700
346		40504	ФАП х.Красный Зеленчук	от 100-900	+	1	1 087 700
347		40505	ФАП х.Веселый	от 100-900	+	1	1 087 700
348		40506	ФАП х.Новопеховский	от 100-900	+	1	1 087 700
349		40507	ФАП с.Шереметьевское	от 100-900	+	1	1 087 700
350		40509	ФАП х.Зубов	от 100-900	+	1	1 087 700
351		40510	ФАП х.Екатеринославский	от 100-900	+	1	1 087 700
352		40511	ФАП х.Терский (х.Терско-Каламбетский)	от 100-900	+	1	1 087 700
353		40512	ФАП пос.Мирный	от 100-900	+	1	1 087 700
354		40513	ФАП пос.Первомайский	от 100-900	+	1	1 087 700
355		40514	ФАП пос.Терновый	от 100-900	+	1	1 087 700
356		40515	ФАП х.Средний	от 100-900	+	1	1 087 700
357		40516	ФАП х.Веревкин	от 100-900	+	1	1 087 700
358	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42506	ФАП х. "Большевик"	от 100-900	+	1	1 087 700
359		42511	ФАП пос.Октябрьский	от 100-900	+	1	1 087 700
360		42513	ФАП х. " Красный "	от 100-900	+	1	1 087 700
361		42516	ФАП х. Красноармейский	от 100-900	+	1	1 087 700
362		42517	ФАП х. Стринский	от 100-900	+	1	1 087 700
363		42518	ФАП х. "Мирный "	от 100-900	+	1	1 087 700
364	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	45022	ФАП х. Калининский	от 100-900	+	1	1 087 700
365		45024	ФАП хутор Красный	от 100-900	+	1	1 087 700
366		45025	ФАП хутор Семеновский	от 100-900	+	1	1 087 700
367		45026	ФАП хутор Южный	от 100-900	+	1	1 087 700
368		45027	ФАП хутор Свободный	от 100-900	+	1	1 087 700
369		45028	ФАП х.Аргатов	от 100-900	+	1	1 087 700
370		45041	ФАП х. Кадухин	от 100-900	+	1	1 087 700

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
371		45042	ФАП х. Согласный	от 100-900	+	1	1 087 700
372	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46002	ФАП а. Коноковский	от 100-900	+	1	1 087 700
373		46004	ФАП х. Державный	от 100-900	+	1	1 087 700
374		46005	ФАП х. Западный	от 100-900	+	1	1 087 700
375		46014	ФАП пос. Заречный	от 100-900	+	1	1 087 700
376		46016	ФАП с. Новоурупское	от 100-900	+	1	1 087 700
377		46025	ФАП с. Пантелеймоновское	от 100-900	+	1	1 087 700
378		46027	ФАП х. Украинский	от 100-900	+	1	1 087 700
379		46043	ФАП х. Вольность	от 100-900	+	1	1 087 700
380	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	47501	ФАП пос. Восточный	от 100-900	+	1	1 087 700
381		47504	ФАП х. Красный Дар	от 100-900	+	1	1 087 700
382		47505	ФАП х. Любимов	от 100-900	+	1	1 087 700
383	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01544	ФАП х. Суворово-Черкесский	от 900-1500	+	1	1 723 100
384		01556	ФАП х. Красный Курган	от 900-1500	+	1	1 723 100
385	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03526	ФАП № 2 "Ивановский" п. Южный	от 900-1500	+	1	1 723 100
386		03533	ФАП "Долгогусевский"				
387		03534	ФАП "Дружный"	от 900-1500	+	1	1 723 100
388		03555	ФАП "Великовечненский" с. Великовечное	от 900-1500	+	1	1 723 100
389		03566	ФАП "Архиповский"	от 900-1500	+	1	1 723 100
390		03568	ФАП "Школьный"	от 900-1500	+	1	1 723 100
391	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04031	ФАП с. Береговое	от 900-1500	+	1	1 723 100
392		04032	ФАП с. Михайловский Перевал	от 900-1500	+	1	1 723 100
393	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	05015	ФАП х. Молькин	от 900-1500	+	1	1 723 100
394		05016	ФАП п. Приреченский	от 900-1500	+	1	1 723 100
395		05022	ФАП ст. Черноморская	от 900-1500	+	1	1 723 100
396		05023	ФАП ст. Мартанская	от 900-1500	+	1	1 723 100
397		05025	ФАП с. Безымянное	от 900-1500	+	1	1 723 100
398	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	09078	ФАП х. Даманка	от 900-1500	+	1	1 723 100
399		09079	ФАП х. Армянский	от 900-1500	+	1	1 723 100
400		09087	ФАП х. Новотроицкий	от 900-1500	+	1	1 723 100
401		09090	ФАП х. Школьный	от 900-1500	+	1	1 723 100
402		09091	ФАП х. Красная Батарея	от 900-1500	+	1	1 723 100
403		09092	ФАП с. Кеслерово	от 900-1500	+	1	1 723 100
404		09094	ФАП х. Садовый	от 900-1500	+	1	1 723 100
405	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	11516	ФАП с. Васильевка	от 900-1500	+	1	1 723 100
406		11518	ФАП с. Южная Озереевка	от 900-1500	+	1	1 723 100
407	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	12032	ФАП хутор Прибрежный	от 900-1500	+	1	1 723 100
408		12035	ФАП поселок Садовый	от 900-1500	+	1	1 723 100
409	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13552	ФАП с. Нижняя Шиловка г. Сочи	от 900-1500	+	1	1 723 100
410		13553	ФАП с. Верхнениколаевское г. Сочи	от 900-1500	+	1	1 723 100
411		13555	ФАП с. Калиновое Озеро г. Сочи	от 900-1500	+	1	1 723 100
412		13558	ФАП с. Красная Воля г. Сочи	от 900-1500	+	1	1 723 100
413		13586	ФАП с. Бестужевское г. Сочи	от 900-1500	+	1	1 723 100
414	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г. Сочи" МЗ КК	13576	ФАП с. Верхнеармянское Лоо г. Сочи	от 900-1500	+	1	1 723 100
415		13582	ФАП на ул. Чайная, д. 7 а, г. Сочи (п. Уч-Дере)	от 900-1500	+	1	1 723 100
416	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	14052	ФАП ст. Краснооктябрьская	от 900-1500	+	1	1 723 100
417		14053	ФАП ст. Новоархангельская	от 900-1500	+	1	1 723 100
418		14054	ФАП пос. Пригородный	от 900-1500	+	1	1 723 100
419		14062	ФАП пос. Крутой	от 900-1500	+	1	1 723 100

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
420	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	15519	ФАП с.Кроянское	от 900-1500	+	1	1 723 100
421		15525	ФАП с.Мессожай	от 900-1500	+	1	1 723 100
422		15527	ФАП с.Пригородное	от 900-1500	+	1	1 723 100
423	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	15530	ФАП а.Пляхо	от 900-1500	+	1	1 723 100
424		15536	ФАП с.Лермонтово	от 900-1500	+	1	1 723 100
425	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	15540	ФАП с. УЗКа	от 900-1500	+	1	1 723 100
426	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16016	ФАП с.Варнавинский	от 900-1500	+	1	1 723 100
427	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	17516	ФАП х.Калинин	от 900-1500	+	1	1 723 100
428		17518	ФАП п.Ерик	от 900-1500	+	1	1 723 100
429	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	20517	ФАП пос.Заречный	от 900-1500	+	1	1 723 100
430	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21048	ФАП ст.Скобелевская	от 900-1500	+	1	1 723 100
431	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	22021	ФАП пос.Найдорф	от 900-1500	+	1	1 723 100
432	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	24503	ФАП х.Лебеди	от 900-1500	+	1	1 723 100
433	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	26506	ФАП х.Нижний	от 900-1500	+	1	1 723 100
434		26509	ФАП х.Пролетарский	от 900-1500	+	1	1 723 100
435		26510	ФАП с.Братковское	от 900-1500	+	1	1 723 100
436		26511	ФАП х.Бабиче-Кореновский	от 900-1500	+	1	1 723 100
437		26513	ФАП х. Казачий	от 900-1500	+	1	1 723 100
438	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	27005	ФАП поселка Первомайский Октябрьского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 723 100
439		27012	ФАП поселка Рисоопытный Октябрьского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 723 100
440		27027	ФАП станицы Старонижестеблиевская Старонижестеблиевского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 723 100
441		27045	ФАП поселка Заветное Протичкинского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 723 100
442		27056	ФАП хутора Крикуна Трудобеликовского сельского поселения	от 900-1500	+	1	1 723 100
443	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29012	ФАП п. Северный Петропавловской УБ	от 900-1500	+	1	1 723 100
444		29023	ФАП п. Южный	от 900-1500	+	1	1 723 100
445	ГБУЗ "Кушевская центральная районная больница" МЗ КК	30507	ФАП х.Средние Чубурки	от 900-1500	+	1	1 723 100
446		30510	ФАП х.Гослесопитомник	от 900-1500	+	1	1 723 100
447		30517	ФАП мкр.Кушевская-3	от 900-1500	+	1	1 723 100
448		30527	ФАП с.Ильинское	от 900-1500	+	1	1 723 100
449		30528	ФАП х.Средние-Чубурки 3	от 900-1500	+	1	1 723 100
450		30529	ФАП п.Комсомольский	от 900-1500	+	1	1 723 100
451	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	33032	ФАП с.Новосельское	от 900-1500	+	1	1 723 100
452	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК	35023	ФАП п. Садовый	от 900-1500	+	1	1 723 100

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемо го населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
453	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	36503	ФАП с. Краснопартизанское	от 900-1500	+	1	1 723 100
454		36510	ФАП х.Красный	от 900-1500	+	1	1 723 100
455		36512	ФАП х.Средний Челбас	от 900-1500	+	1	1 723 100
456	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37520	ФАП п. Приморский	от 900-1500	+	1	1 723 100
457		37521	ФАП х. Садки	от 900-1500	+	1	1 723 100
458	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	40026	ФАП х.Северокубанский	от 900-1500	+	1	1 723 100
459	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	41016	ФАП "Соленый"	от 900-1500	+	1	1 723 100
460		41025	ФАП "Прогресс"	от 900-1500	+	1	1 723 100
461	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42504	ФАП ст.Медведовская	от 900-1500	+	1	1 723 100
462		42505	ФАП х. "Ленинский "	от 900-1500	+	1	1 723 100
463	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46003	ФАП х. Веселый	от 900-1500	+	1	1 723 100
464		46036	ФАП с.Трехсельское	от 900-1500	+	1	1 723 100
465	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	47502	ФАП с.Николаевка	от 900-1500	+	1	1 723 100
466		47503	ФАП с.Глафировка	от 900-1500	+	1	1 723 100
467	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	01545	ФАП х. Уташ	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
468		01555	ФАП х.Пятихатки	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
469	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	04051	ФАП с.Марьино Роца	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
470	ГБУЗ "Амбулатория №1 города Новороссийска" МЗ КК	11519	ФАП с. Глебовка	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
471	ГБУЗ "Городская больница №1 г.Сочи" МЗ КК	13536	ФАП пос. Солоники г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
472		13537	ФАП п. Чемитоквадже г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
473		13539	ФАП пос. Совет-Квадже г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
474	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13590	ФАП с.Барановка	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
475	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ	13584	ФАП с. Черешня г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
476	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13578	ФАП села Верхнекорная Щель г.Сочи	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
477	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	16019	ФАП Екатериновский	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
478	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	21028	ФАП х.Тельман	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
479	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	29037	ФАП п. Высокий	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
480	ГБУЗ "Кущевская центральная районная больница" МЗ КК	30506	ФАП х.Красное	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
481	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	37519	ФАП ст. Бородинской	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
482	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38519	ФАП ст. Калужская	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
483	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	41021	ФАП х. Белый	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
484	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	42507	ФАП х. "Ольховский "	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
485	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	45023	ФАП х. Болгов	от 1500- 2000	+	1	1 934 900

№ п/п	Медицинские организации	Код	Наименование ФАП	Численность обслуживаемого населения	Соответствие ФАП правилам МЗ РФ	Коэффициент специфики	Размер финансового обеспечения
486	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	46001	ФАП а. Урупский	от 1500- 2000	+	1	1 934 900
487	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	03525	ФАП № 1 "Юженский", п.Южный	свыше 2000	+	1	1 934 900
488		03528	ФАП "Заречный"	свыше 2000	+	1	1 934 900
489		03535	ФАП "Родниковский"	свыше 2000	+	1	1 934 900
490	ГБУЗ "Амбулатория № 2 города Новороссийска" МЗ КК	11520	ФАП с. Семигорье	свыше 2000	+	1	1 934 900
491	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	13538	ФАП п. Шхифит г.Сочи	свыше 2000	+	1	1 934 900
492	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	13589	ФАП села Верхний Юрт г.Сочи	свыше 2000	+	1	1 934 900
493	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	13585	ФАП с. Галицыно г.Сочи	свыше 2000	+	1	1 934 900
494	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	13573	ФАП села Сергей-Поле г.Сочи	свыше 2000	+	1	1 934 900
495		13577	ФАП села Горное Лоо г.Сочи	свыше 2000	+	1	1 934 900
496	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	38507	ФАП п. Октябрьский	свыше 2000	+	1	1 934 900

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к дополнительному соглашению
от 30.03.2022 № 4 к
Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 26 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
29.12.2021

Перечень

КСГ заболеваний с коэффициентами относительной затратоемкости, коэффициенты специфики
(для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях) с 1 марта 2022 года

№№ п/п	Наименование профиля	№№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	КЗ	Ксп.
st19	Онкология	204	st19.122	Поздний посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	23,41	1

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к дополнительному соглашению
от 30.03.2022 № 4 к
Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 24

к Тарифному соглашению в
сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края
от 29.12.2021

**Базовая стоимость КСГ для оплаты услуг диализа, представляющая из себя тарифы на
оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 "Гемодиализ") и базовый тариф
перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 "Перитонеальный диализ")
с 1 марта 2022 года**

Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Базовый тариф	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоемкости
А18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	5 345,64	амбулаторно - услуга; стационарно, дневной стационар - по КСГ	1,00
А18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	2 395,69	амбулаторно - услуга; стационарно, дневной стационар - по КСГ (день обмена)	1,00

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4
к дополнительному соглашению от
30.03.2022 № 4 к Тарифному
соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 30 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного стационара с 1 марта 2022 года

№.№ п/п	Наименование профиля	№ п/п КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ 2022 года	Тарифы законченного случая лечения по КСГ по уровням						
					1 уровень		2 уровень			3 уровень	
					0,8	0,81	0,9	1	1,2	1,1	1,4
st19	Онкология	204	st19.122	Поздний посттрансплантационный период после пересадки костного мозга	549 661,56	553 341,96	586 465,63	623 269,71	696 877,86	660 073,79	770 486,02
st36	Прочее	368	st36.013	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 1)	42 864,77	42 864,77	42 864,77	42 864,77	42 864,77	42 864,77	42 864,77
		369	st36.014	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 2)	103 567,67	103 567,67	103 567,67	103 567,67	103 567,67	103 567,67	103 567,67
		370	st36.015	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (уровень 3)	280 617,80	280 617,80	280 617,80	280 617,80	280 617,80	280 617,80	280 617,80

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5

к дополнительному соглашению от
30.03.2022 № 4 к Тарифному
соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 42 лист 2

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях дневного стационара с 1 марта 2022 года

№ КПП	Профиль	№ КСГ	Код КСГ	Наименование КСГ	Стоимость случая с учетом Дзп, руб.
	Онкология	70	ds19.093	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 14)	285 874,47
		71	ds19.094	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 15)	378 846,31
		72	ds19.095	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 16)	473 349,11
		73	ds19.096	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 17)	788 451,26

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабакьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 6

к дополнительному соглашению
от 30 марта 2022 года № 4
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 44

к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

ЗНАЧЕНИЯ

**КОЭФФИЦИЕНТОВ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА НЕОПЛАТЫ
ИЛИ НЕПОЛНОЙ ОПЛАТЫ ЗАТРАТ МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
И РАЗМЕРА ШТРАФА ЗА НЕОКАЗАНИЕ, НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ
ОКАЗАНИЕ ЛИБО ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
НЕНАДЛЕЖАЩЕГО КАЧЕСТВА С 12 МАРТА 2022 ГОДА**

Код наруш ения/д эффекта	Перечень оснований	Значение коэффицие нта для определен ия размера неоплаты или неполной оплаты затрат медицинск ой организац ии на оказание медицинск ой помощи	Значение коэффицие нта для определен ия размера штрафа за неоказание , несвоевре менное оказание либо оказание медицинск ой помощи ненадлежа щего качества
-----------------------------------	--------------------	---	---

Раздел 1. Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономического контроля

1.1.	Нарушение условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, несвоевременное включение в группу диспансерного наблюдения лиц, которым по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения.	0	0,3
1.2.	Невключение в группу диспансерного наблюдения лиц, которым по результатам проведения профилактических мероприятий или оказания иной медицинской помощи впервые установлены диагнозы, при которых предусмотрено диспансерное наблюдение в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения (в случае, если установление диагноза и постановка на диспансерное наблюдение должно быть осуществлено в рамках одного случая оказания медицинской помощи).	0	1
1.3.	Госпитализация застрахованного лица, медицинская помощь которому должна быть оказана в стационаре другого профиля (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации для оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме на койки терапевтического и хирургического профилей.	1	0,3
1.4.	Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:		
1.4.1.	наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета;	1	0

1.4.2.	сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов;	1	0
1.4.3.	наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению, в том числе отсутствие указаний о включении в группу диспансерного наблюдения лица, которому установлен диагноз, при котором предусмотрено диспансерное наблюдение, отсутствие сведений о страховом случае с летальным исходом при наличии сведений о смерти застрахованного лица в период оказания ему медицинской помощи по данным персонифицированного учета сведений о застрахованных лицах и (или) о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам;	1	0
1.4.4.	некорректное заполнение полей реестра счетов;	1	0
1.4.5.	заявленная сумма по позиции реестра счетов не корректна (содержит арифметическую ошибку);	1	0
1.4.6.	дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду/периоду оплаты;	1	0
1.5.	Введение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (включая ошибки в серии и номере полиса обязательного медицинского страхования, адресе);	1	0
1.6.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов медицинской помощи, не входящей в программу обязательного медицинского страхования, в том числе:		
1.6.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в программу обязательного медицинского страхования;	1	0

1.6.2.	предъявление к оплате медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного медицинской организации в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;	1	0
1.6.3.	предъявление к оплате медицинской помощи сверх размера финансового обеспечения распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного медицинской организации в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;	1	0
1.6.4.	включение в реестр счетов медицинской помощи, подлежащей оплате из других источников финансирования, в том числе тяжелые несчастные случаи на производстве, оплачиваемые Фондом социального страхования, медицинских услуг, оказываемой частными медицинскими организациями в рамках пилотного проекта по вовлечению частных медицинских организаций в оказание медико-социальных услуг лицам в возрасте 65 лет и старше, являющимся гражданами Российской Федерации, в том числе проживающим в сельской местности.	1	0
1.7.	Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа на оплату медицинской помощи, в том числе:		
1.7.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не установленным в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании;	1	0
1.7.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, не	1	0

	соответствующим установленным в соответствии с законодательством об обязательном медицинском страховании.		
1.8.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегализованных видов медицинской деятельности, в том числе с нарушением лицензионных требований:		
1.8.1.	включение в реестр счетов страховых случаев по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации;	1	0
1.8.2.	предоставление реестров счетов в случае прекращения действия лицензии медицинской организации на осуществление медицинской деятельности по случаям оказания медицинской помощи, завершившимся после прекращения действия лицензии медицинской организации;	1	0
1.8.3.	предоставление на оплату реестров счетов, в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: в том числе, данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности (на основании информации лицензирующих органов).	1	0
1.9.	Включение в реестр счетов страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана медицинским работником, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации специалиста по профилю оказания медицинской помощи.	1	0
1.10.	Нарушения, связанные с повторным включением в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, в том числе:		
1.10.1.	позиция реестра счетов оплачена ранее (повторное выставление счета на оплату случаев оказания медицинской	1	0

	помощи, которые были оплачены ранее);		
1.10.2.	дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре;	1	0
1.10.3.	стоимость отдельной медицинской услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией;	1	0
1.10.4.	стоимость медицинской услуги включена в норматив финансового обеспечения оплаты медицинской помощи, оказанной амбулаторно, на прикрепленное население, застрахованное по обязательному медицинскому страхованию.	1	0
1.10.5.	включение в реестр счетов медицинской помощи, оказанной амбулаторно, в период пребывания застрахованного лица в условиях стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также оказания медицинской помощи (консультаций) в других медицинских организациях в экстренной и неотложной форме);	1	0
1.10.6.	включение в реестр счетов нескольких страховых случаев, при которых медицинская помощь оказана застрахованному лицу стационарно в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.	1	0
Раздел 2. Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономической экспертизы			
2.1.	Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной программой обязательного медицинского страхования;	0	0,3
2.2.	Нарушение условий оказания скорой медицинской помощи, выразившееся в несоблюдении установленного	1	3

	программой обязательного медицинского страхования времени доезда бригады скорой медицинской помощи, при летальном исходе до приезда бригады скорой помощи.		
2.7.	Представление в реестрах счетов повторных случаев госпитализации застрахованного лица по одному и тому же заболеванию с длительностью три дня и менее (за исключением случаев, связанных с патологией беременности и родами) в течение четырнадцати календарных дней при оказании медицинской помощи в указанный период в амбулаторных условиях (за исключением случаев, при которых стоимость отдельной медицинской услуги, включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией).	1	0,3
2.8.	Необоснованное представление в реестрах счетов случаев оказания застрахованному лицу медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара в период пребывания в условиях круглосуточного стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях при экстренных и неотложных состояниях).	1	0,3
2.9.	Взимание платы с застрахованных лиц за оказанную медицинскую помощь, входящую в базовую либо территориальную программу обязательного медицинского страхования, при оказании медицинской помощи в рамках базовой либо территориальной программы обязательного медицинского страхования.	0	1
2.10.	Приобретение пациентом или его представителем в период оказания	0,5	0,5

	медицинской помощи по назначению врача лекарственных препаратов для медицинского применения, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов <1>, и (или) медицинских изделий, включенных в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека <2>, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.		
2.11.	Отсутствие в реестре счетов сведений о страховом случае с летальным исходом при наличии сведений о смерти застрахованного лица в период оказания ему медицинской помощи в первичной медицинской документации и учетно-отчетной документации медицинской организации.	0	0,6
2.12.	Непредставление медицинской документации, учетно-отчетной документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации, а также результатов внутреннего и внешнего контроля медицинской организации, безопасности оказания медицинской помощи без объективных причин в течение 10 рабочих дней после получения медицинской организацией соответствующего запроса от Федерального фонда обязательного медицинского страхования или территориального фонда обязательного медицинского страхования, или страховой медицинской организации, или специалиста-эксперта, эксперта качества медицинской помощи, действующего по их поручению.	1	0
2.13.	Отсутствие в документации (несоблюдение требований к оформлению) информированного	0,1	0

	добровольного согласия застрахованного лица на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях <3>.		
2.14.	Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, клинической картине заболевания; расхождение сведений об оказании медицинской помощи в различных разделах медицинской документации и/или учетно-отчетной документации, запрошенной на проведение экспертизы).	0,5	0
2.15.	Дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации и реестре счетов, не соответствует табелю учета рабочего времени врача (в том числе, оказание медицинской помощи в период отпуска, обучения, командировок, выходных дней).	1	0
2.16.	Несоответствие данных медицинской документации данным реестра счетов, в том числе:		
2.16.1.	оплаченный случай оказания медицинской помощи не соответствует тарифу, установленному законодательством об обязательном медицинском страховании;	0,1	0,3
2.16.2.	включение в счет на оплату медицинской помощи при отсутствии в медицинской документации сведений, подтверждающих факт оказания медицинской помощи застрахованному лицу;	1	1
2.16.3.	некорректное (неполное) отражение в	1	

	реестре счета сведений медицинской документации.		
2.17.	Отсутствие в карте стационарного больного протокола врачебной комиссии в случаях назначения застрахованному лицу лекарственного препарата, не входящего в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.	0	0,3
2.18.	Нарушение сроков ожидания медицинской помощи, установленных территориальной либо базовой программой обязательного медицинского страхования.	0	0,3
Раздел 3 Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи			
3.1.	Установление неверного диагноза, связанное с невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, с учетом рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий:		
3.1.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	0,1	0
3.1.2.	приведшее к удлинению или укорочению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях;	0,3	0
3.1.3.	приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования	0,4	0,3

	имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания;		
3.1.4.	приведшее к инвалидизации;	0,9	1
3.1.5.	приведшее к летальному исходу (в том числе при наличии расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов);	1	3
3.2.	Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских исследовательских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий:		
3.2.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	0,1	0
3.2.2.	приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	0,4	0,3
3.2.3.	приведшее к инвалидизации (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях);	0,9	1
3.2.4.	приведшее к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных	1	3

	законодательством Российской Федерации случаях);		
3.2.5.	рекомендаций медицинских работников национальных медицинских исследовательских центров по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных при проведении указанными центрами консультаций/консилиумов с применением консультаций с применением телемедицинских технологий, при необоснованном невыполнении данных рекомендаций;	0,9	1
3.2.6.	по результатам проведенного диспансерного наблюдения	0,9	1
3.3.	Выполнение непоказанных, неоправданных с клинической точки зрения, не регламентированных порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи мероприятий, приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавшее риск возникновения нового заболевания.	0,5	0,6
3.4.	Преждевременное с клинической точки зрения прекращение оказания медицинской помощи при отсутствии клинического эффекта (за исключением случаев отказа застрахованного лица от медицинского вмешательства в установленных законодательством Российской Федерации случаях).	0,5	0,3
3.5.	Нарушения при оказании медицинской помощи (в частности, преждевременная выписка из медицинской организации), вследствие которых, при отсутствии положительной динамики в состоянии здоровья, потребовалось повторное	0,3	0

	обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение четырнадцати дней со дня окончания оказания медицинской помощи амбулаторно, тридцати дней стационарно (повторная госпитализация).		
3.6.	Нарушение по вине медицинской организации преемственности в оказании медицинской помощи (в том числе несвоевременный перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня), приведшее к удлинению сроков оказания медицинской помощи и (или) ухудшению состояния здоровья застрахованного лица.	0,8	1
3.7.	Госпитализация застрахованного лица в плановой или неотложной форме с нарушением требований к профильности оказанной медицинской помощи (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации в неотложной и экстренной форме с последующим переводом в течение суток в профильные медицинские организации (структурные подразделения медицинских организаций).	1	0,3
3.8.	Госпитализация застрахованного лица без медицинских показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме амбулаторно, в дневном стационаре, отсутствие пациента в медицинской организации на дату проверки.	1	0,3
3.9.	Необоснованное повторное посещение врача одной и той же специальности в один день при оказании медицинской помощи амбулаторно, за исключением повторного посещения для определения	1	0,3

	показаний к госпитализации, операции, консультациям в других медицинских организациях, в связи с выпиской лекарственных препаратов группам населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой, наблюдения беременных женщин, посещений, связанных с выдачей справок и иных медицинских документов.		
3.10.	Наличие расхождений клинического и патолого-анатомического диагнозов 2 - 3 категории, обусловленное непроведением необходимых диагностических исследований (за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме).	0,9	0,5
3.11.	Отсутствие в медицинской документации результатов обследований, осмотров, консультаций специалистов, дневниковых записей, позволяющих оценить динамику состояния здоровья застрахованного лица, объем, характер, условия предоставления медицинской помощи и провести оценку качества оказанной медицинской помощи.	0,5	0
3.12.	Нарушение прав застрахованных лиц на выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования, базовой программы обязательного медицинского страхования; на выбор врача.	0	0,3
3.13.	Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение лекарственных препаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия,	0,5	0,6

	в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема лекарственных препаратов с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, связанные с риском для здоровья пациента.		
3.14.	Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с программами обязательного медицинского страхования, в том числе:		
3.14.1.	с отсутствием последующего ухудшения состояния здоровья;		1
3.14.2.	с последующим ухудшением состояния здоровья;		2
3.14.3.	приведший к летальному исходу.		3
3.15.	Непроведение диспансерного наблюдения застрахованного лица (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и (или) страховым представителем о возможности прохождения диспансерного наблюдения, от его прохождения), включенного в группу диспансерного наблюдения, в соответствии с порядком и периодичностью проведения диспансерного наблюдения и перечнем включаемых в указанный порядок исследований, в том числе:		
3.15.1.	с отсутствием последующего ухудшения состояния здоровья;		1
3.15.2.	с последующим ухудшением состояния здоровья (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и (или) страховым представителем о возможности прохождения диспансерного наблюдения, от его прохождения);		2
3.15.3.	приведший к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица, проинформированного лечащим врачом и (или) страховым представителем о возможности прохождения		3

	диспансерного наблюдения, от его прохождения).		
--	--	--	--

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического
управления Территориального фонда ОМС
Краснодарского края

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7 лист 1
к дополнительному соглашению от
30.03.2022 № 4 к Тарифному
соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 1
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от
29.12.2021

**Дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях на
прикрепившихся лиц с 1 марта 2022 года**

Базовый подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (Пнбаз АПП)	в год	1860,04
	в месяц	155,00
Поправочный коэффициент		1,0000

№ п/п	код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня заработной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел. и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КДот)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Фактический дифференцирова нный подушевой норматив финансирования медицинской помощи (ФДпн), руб.
1	04062	ООО "Санталь 123"	1,0000	24,5783	1,0000	1,0000	3809,72
2	07005	ГБУЗ "Детская поликлиника № 2 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,3699	1,0000	1,6683	354,25
3	07011	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,8178	1,0000	2,9541	374,48
4	07012	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,7986	1,0000	2,9067	359,79
5	07013	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 6 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,7014	1,0000	4,0098	435,92
6	07014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,6485	1,0000	1,7052	435,71
7	07015	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,1706	1,0000	2,2312	404,82
8	07050	ГБУЗ "Городская поликлиника № 22 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,7773	1,0000	1,3570	163,51
9	07091	ГБУЗ "Городская поликлиника №10 г.Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,9755	1,0000	1,3033	197,06
10	07516	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 4 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	2,8882	1,0000	1,3098	586,37
11	07517	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,3028	1,0000	1,8635	376,30
12	11014	ГБУЗ "Детская городская поликлиника города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	2,5817	1,0000	1,3108	524,55
13	13003	ГБУЗ "Городская больница №4 г.Сочи" МЗ КК	1,0000	2,1020	1,0000	1,0939	356,41

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



Т.А. Бочарова



А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 7 лист 2
к дополнительному соглашению от
30.03.2022 № 4 к Тарифному соглашению
в сфере обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 9 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Дифференцированные подушевые нормативы финансирования на прикрепившихся лиц по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации с 1 марта 2022 года

Базовый подушевой норматив финансирования медицинской помощи по всем условиям ее оказания (Пнбаз)	в год	3924,92
	в месяц	327,08
Поправочный коэффициент		1,0000

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня зарботной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел. и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро ванный подушевой норматив финансировани я медицинской помощи (ФДпн), руб.
1	01527	ГБУЗ "Городская больница города Анапы" МЗ КК	1,0000	0,7731	1,0483	1,5363	1,2940	0,8099	426,80
2	02014	ГБУЗ "Детская больница г. Армавира" МЗ КК	1,0000	3,4092	1,0000	1,6020	0,9404	0,4249	713,76
3	02503	ГБУЗ "Городская больница города Армавира" МЗ КК	1,0000	1,1621	1,0040	1,3458	1,6777	0,6015	518,23

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня зарботной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансирова- ния медицинской помощи (ФДпнi), руб.
4	03025	ГБУЗ "Белореченская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7538	1,0249	1,4741	0,9692	1,2775	461,21
5	04001	ГБУЗ "Городская больница города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,0000	1,5248	1,0333	1,0999	4,2715	0,6139	1486,36
6	04007	ГБУЗ "Городская поликлиника города-курорта Геленджик" МЗ КК	1,0000	1,0565	1,0208	1,3763	0,0000	0,5001	242,81
7	05001	ГБУЗ "Городская больница г. Горячий Ключ" МЗ КК	1,0000	0,6587	1,0650	1,5013	1,9399	0,7929	529,80
8	06008	ГБУЗ "Ейская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,4368	1,0315	1,3520	2,4509	1,3489	658,72
9	07001	ГБУЗ "Городская поликлиника № 25 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,3850	1,0000	1,3024	0,0000	1,7254	282,97
10	07004	ГБУЗ "Детская городская поликлиника № 1 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	5,8281	1,0000	1,2757	0,0000	0,2554	621,16
11	07058	ГБУЗ "Старокорсунская УБ" МЗ КК	1,0000	0,4515	1,0000	1,7024	0,0000	1,4021	352,47
12	07059	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	3,4775	1,0000	1,2111	0,2589	0,6790	242,14
13	07080	ГБУЗ "Городская поликлиника № 3 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,8143	1,0000	1,2812	0,0000	0,5590	190,74
14	07081	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	2,3423	1,0000	1,3414	0,0000	0,1873	192,52
15	07082	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	3,8526	1,0000	1,2410	0,0000	0,1215	190,05
16	07083	ГБУЗ "Городская поликлиника № 13 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,8750	1,0000	2,5142	0,0000	0,2135	153,62
17	07084	ГБУЗ "Городская поликлиника № 14 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	3,5181	1,0000	1,4021	0,0000	0,2113	340,92

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня заработной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел. и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансирова- ния медицинской помощи (ФДпн), руб.
18	07085	ГБУЗ "Городская поликлиника № 15 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,7069	1,0000	1,2944	0,0000	1,1557	345,87
19	07086	ГБУЗ "Городская поликлиника № 16 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,8325	1,0000	1,3524	0,0000	0,1858	150,61
20	07087	ГБУЗ "Городская поликлиника № 17 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	2,6312	1,0000	1,3050	0,0000	0,1789	200,90
21	07089	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	0,7392	1,0000	1,1252	0,0000	1,2319	335,12
22	07090	ГБУЗ "Городская поликлиника № 9 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,6154	1,0000	1,3486	0,0000	0,3157	224,96
23	07092	ГБУЗ "Городская поликлиника № 11 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,2187	1,0000	1,2775	0,0000	0,4854	247,14
24	07093	ГБУЗ "Городская поликлиника № 12 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,1121	1,0000	3,1154	0,0000	0,1515	171,69
25	07094	ГБУЗ "Городская поликлиника № 19 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	3,3414	1,0000	1,4530	0,0000	0,1434	227,68
26	07095	ГБУЗ "Городская поликлиника № 23 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	1,4191	1,0000	1,5512	0,0000	0,3806	274,03
27	07102	ЧУЗ "Клиническая больница" РЖД-Медицина" г. Краснодар	1,0000	0,5980	1,0000	1,2511	1,3757	1,4078	473,89
28	07099	ГБУЗ "НИИ-ККБ (Репино)"	1,0000	0,3918	1,0000	1,2017	0,0000	6,0706	934,78
29	07139	ГБУЗ "Городская поликлиника № 27 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	2,5982	1,0000	1,5997	0,0000	0,1557	211,62
30	07595	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Краснодара" МЗ КК	1,0000	2,1639	1,0000	1,8125	0,0000	0,1642	210,68
31	07607	ООО "Санталь 23"	1,0000	0,9248	1,0000	1,2472	0,0000	0,5765	217,49

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня зарботной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансировани- я медицинской помощи (ФДпп), руб.
32	09054	ГБУЗ "Крымская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,6863	1,0328	1,3502	0,8733	1,8588	508,18
33	10022	ГБУЗ "Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,3779	1,0118	1,4133	2,4043	1,6671	708,50
34	11005	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г.Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,9798	1,0000	1,3195	0,0000	0,8061	340,87
35	11007	ГБУЗ "Городская поликлиника № 5 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,9405	1,0139	1,2702	0,0000	0,7587	300,54
36	11010	ГБУЗ "Амбулатория № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	1,4805	1,0400	1,7810	0,0000	0,2212	198,43
37	11011	ГБУЗ "Городская поликлиника №6 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,4744	1,1130	1,6026	0,0000	1,3737	380,20
38	11012	ГБУЗ "Городская поликлиника № 8 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,8936	1,1130	1,7121	0,0000	0,5439	302,93
39	11016	ГБУЗ "Городская больница № 4 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,8137	1,1130	1,3094	0,0000	0,8120	314,95
40	11017	ГБУЗ "Городская поликлиника № 7 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,2577	1,1130	1,2025	0,0000	4,9091	553,77
41	11021	ГБУЗ "Городская поликлиника № 1 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	6,4819	1,0000	1,2988	0,0000	0,0815	224,36
42	11022	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	2,6966	1,0000	1,3284	0,0000	0,2690	315,20
43	11040	ЧУЗ "Больница "РЖД-Медицина" города Новороссийск"	1,0000	0,2585	1,0000	1,2428	1,7290	2,6292	477,59
44	11041	ГБУЗ "Городская больница № 2 города Новороссийска" МЗ КК	1,0000	0,3710	1,1130	1,2410	0,8992	4,5886	691,57
45	12003	ГБУЗ "Славянская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7144	1,0369	1,5235	1,6748	0,8549	528,49
46	13008	ГБУЗ "Городская больница № 1 г.Сочи" МЗ КК	1,0000	0,7946	1,0063	1,3491	1,5376	1,1338	615,13

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня заработной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел, и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансировани- я медицинской помощи (ФДпн), руб.
47	13016	ГБУЗ "Городская больница №3 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	0,8572	1,0000	1,2218	2,2656	1,1545	895,97
48	13017	ГБУЗ "Городская поликлиника №3 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	1,1084	1,0000	1,3303	0,0000	0,6048	291,70
49	13021	ГБУЗ "Городская больница N 8 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	0,3494	1,1130	1,0697	5,6052	1,8921	1442,95
50	13034	ГБУЗ "Городская поликлиника №1 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	1,7641	1,0000	1,2862	0,0000	0,3179	235,95
51	13039	ГБУЗ "Городская поликлиника №2 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	0,6914	1,0045	1,3876	0,0000	0,6396	201,60
52	13041	ГБУЗ "Участковая больница №3 г. Сочи" МЗ КК	1,0000	0,6061	1,1130	1,0434	0,0000	1,7087	393,37
53	13516	ГБУЗ "ЦОМид г.Сочи" МЗ КК	1,0000	1,7647	1,0000	1,3681	3,9263	0,4799	1487,75
54	13524	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Сочи"	1,0000	0,3270	1,0000	1,4953	0,0000	2,7251	435,87
55	13572	ГБУЗ "Городская поликлиника №4 г.Сочи" МЗ КК	1,0000	1,5532	1,0000	1,4844	0,0000	0,3062	230,92
56	13587	ГБУЗ "Краевая больница №4" МЗ КК г.Сочи	1,0000	2,2210	1,0000	1,2180	3,2366	0,4896	1402,09
57	14028	ГБУЗ "Тихорецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	1,6936	1,0454	1,2461	2,5617	0,3981	735,85
58	15001	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 1" МЗ КК	1,0000	0,9200	1,0183	1,2420	2,0243	0,8935	688,30
59	15005	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 2" МЗ КК	1,0000	1,2356	1,0506	1,3924	0,8451	0,9612	480,26
60	15007	ГБУЗ "Туапсинская центральная районная больница № 4" МЗ КК	1,0000	0,5908	1,1130	1,4649	1,0226	1,5457	498,02

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня зарботной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел. и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансирова- ния медицинской помощи (ФДпн), руб.
61	15572	ГБУЗ "Туапсинская районная больница №3" МЗ КК	1,0000	2,0695	1,0000	1,0375	8,7846	0,3574	2204,96
62	16005	ГБУЗ "Абинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7765	1,0544	1,4051	0,8119	1,3645	416,89
63	17020	ГБУЗ "Центральная районная больница Апшеронского района" МЗ КК	1,0000	0,8166	1,0759	1,4804	0,9371	1,1087	441,98
64	18001	ГБУЗ "Белоглинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,5109	1,0596	1,4112	1,1626	1,9580	568,74
65	19032	ГБУЗ " Брюховецкая центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7011	1,0776	1,2414	1,1796	1,6886	611,11
66	20011	ГБУЗ "Выселковская центральная районная больница имени заслуженного врача РФ В.Ф. Долгополова" МЗ КК	1,0000	0,2510	1,1130	1,1649	3,3368	3,4476	1224,55
67	21014	ГБУЗ Гулькевичская центральная районная больница МЗ КК	1,0000	0,7080	1,0791	1,3640	1,1257	1,2311	472,39
68	22001	ГБУЗ "Динская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7781	1,0735	1,4192	0,8410	1,3482	439,67
69	23001	ГБУЗ "Кавказская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,6672	1,1130	1,2041	1,5223	1,5059	670,42
70	23502	ГБУЗ "Городская больница г.Кропоткина" МЗ КК	1,0000	0,4050	1,0000	1,3170	1,5511	2,5331	685,49
71	24009	ГБУЗ "Калининская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,4915	1,1130	1,4473	1,0415	2,0093	541,94
72	25034	ГБУЗ "Каневская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,9613	1,0745	1,4171	1,6054	0,7041	541,20
73	26001	ГБУЗ "Кореновская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7514	1,0674	1,4613	0,8555	1,3766	451,42
74	27035	ГБУЗ "Красноармейская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,9601	1,0839	1,3207	1,0998	1,0948	541,30

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня заработной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел. и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансирова- ния медицинской помощи (ФДпп), руб.
75	28009	ГБУЗ "Крыловская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,3211	1,1130	1,4039	1,3578	2,6789	596,85
76	29001	ГБУЗ "Курганинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	1,4042	1,0483	1,5470	0,8532	0,6649	422,50
77	30009	ГБУЗ "Кушчевская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,4246	1,0627	1,3468	1,3069	2,3147	601,20
78	31004	ГБУЗ "Ленинградская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,8784	1,0655	1,1144	1,6088	1,6339	896,83
79	32007	ГБУЗ "Мостовская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,7349	1,0671	1,2787	0,8903	2,0249	591,30
80	33016	ГБУЗ "Новокубанская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,5202	1,0740	1,5912	0,9025	1,8175	476,88
81	34001	ГБУЗ "Новопокровская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,8331	1,0745	1,1546	0,9428	1,7485	557,22
82	35008	ГБУЗ "Отраденская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,5312	1,0769	1,4865	1,3047	1,4163	513,98
83	36011	ГБУЗ "Павловская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,6498	1,0692	1,2890	1,4834	1,3732	596,61
84	37019	ГБУЗ "Приморско-Ахтарская центральная районная больница имени Кравченко Н.Г." МЗ КК	1,0000	1,0444	1,0579	1,2574	1,5171	0,9090	626,60
85	38006	ГБУЗ "Северская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,8152	1,0600	1,2752	1,1308	1,2211	497,67
86	39010	ГБУЗ "Староминская центральная районная больница " МЗ КК	1,0000	3,1567	1,0480	1,1703	1,0579	0,4035	540,55
87	40005	ГБУЗ "Тбилисская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,4613	1,0665	1,3862	1,3267	2,0289	600,48
88	41005	ГБУЗ "Темрюкская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	1,5736	1,0631	1,4131	0,8369	0,6100	394,78

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент уровня МП, учитывающий достижения целевых показателей уровня зарботной платы, расходов на содержание медицинских организаций	Коэффициент специфики (КСзаб) АПП	Коэффициент дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тыс. чел. и расходов на их содержание и оплату труда персонала (КД от)	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи, учитывающий объем средств на оплату профилактических медицинских осмотров (диспансеризации) (Кспроф)	Коэффициент специфики (КС) Стационар	Коэффициент специфики (КС) Дневной стационар	Фактический дифференциро- ванный подушевой норматив финансировани- я медицинской помощи (ФДпн), руб.
89	42003	ГБУЗ "Тимашевская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,8720	1,0471	1,3603	1,0899	1,1404	504,94
90	42515	ЧУЗ "РЖД-Медицина" г.Тимашевск"	1,0000	0,5641	1,0000	1,3475	1,6840	1,2332	516,31
91	45014	ГБУЗ "Усть-Лабинская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	1,6974	1,0782	1,3235	1,2945	0,5270	540,41
92	46010	ГБУЗ "Успенская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	1,1057	1,1130	1,3628	1,4994	0,7053	580,12
93	47003	ГБУЗ "Щербиновская центральная районная больница" МЗ КК	1,0000	0,4924	1,0690	1,3192	1,0171	2,4388	563,32

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края

Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ № 8
к дополнительному соглашению от
30.03.2022 № 4 к Тарифному
соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на
территории Краснодарского края от
29.12.2021

ПРИЛОЖЕНИЕ № 5 лист 2
к Тарифному соглашению в сфере
обязательного медицинского
страхования на территории
Краснодарского края от 29.12.2021

Распределение медицинских организаций Краснодарского края по уровням оказания стационарной медицинской помощи с 1 марта 2022 года

Уровень / подуровень	Код МО	Наименование медицинской организации	Коэффициент подуровня оказания стационарной медицинской помощи
Медицинские организации 2 уровня			
подуровень 2.2			
2.2	11031	ГБУЗ "Городская больница № 1 города Новороссийска" МЗ КК (онкогематология)	1

Начальник финансово-экономического управления
министерства здравоохранения Краснодарского края



Т.А. Бочарова

Начальник финансово-экономического управления
Территориального фонда ОМС Краснодарского края



А.С. Дабакьян