

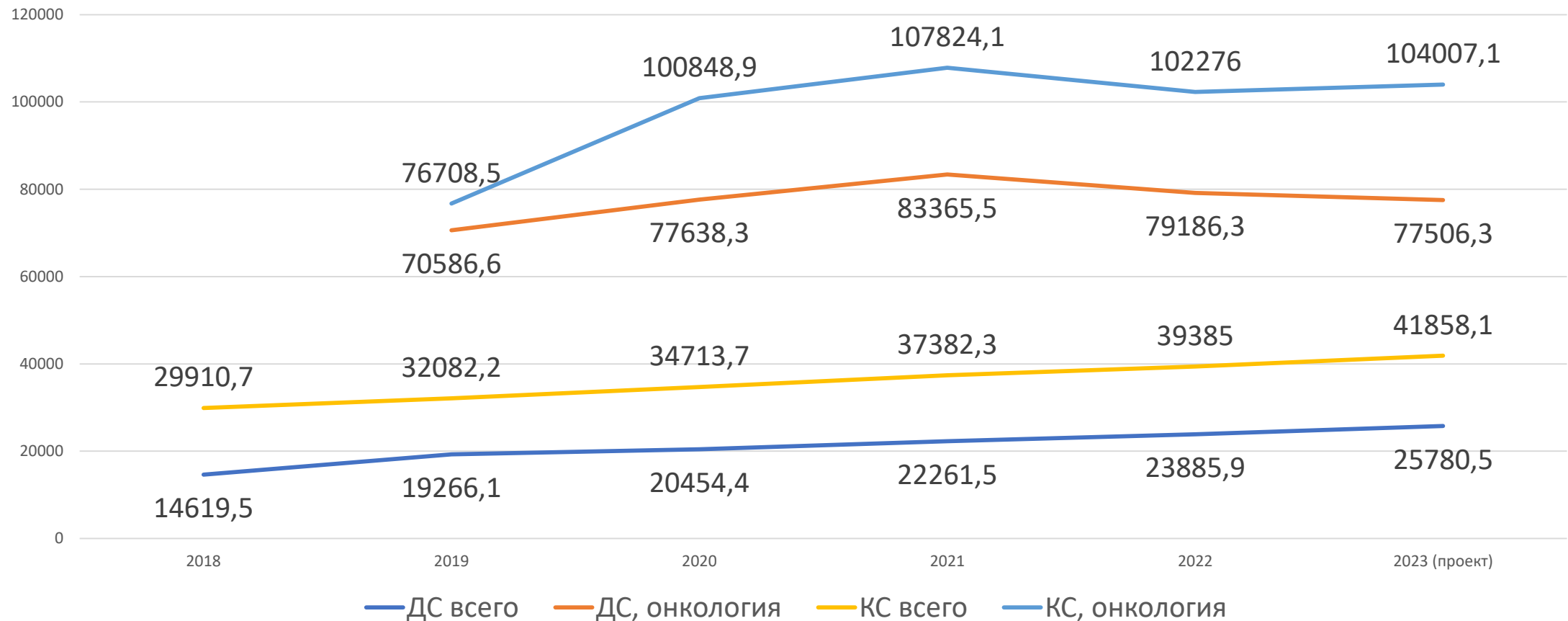
ОПЛАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЗЛОКЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ В 2023 ГОДУ

Мария Владимировна Авксентьева

Профессор Высшей школы управления здравоохранением

Первого МГМУ им. И.М. Сеченова

Нормативы финансовых затрат на случай госпитализации / лечения в круглосуточном стационаре (КС) и дневном стационаре (ДС), руб.



Минимальная базовая ставка в 2022 г., руб.

	Не ФМО	ФМО
Круглосуточный стационар	$37\,316,00 \times 0,65 =$ $= 24\,255,40$	$70\,119,00 \times 0,35 =$ $= 24\,541,65$
Дневной стационар	$23\,192,7 \times 0,60 =$ $= 13\,915,62$	$44\,102,9 \times 0,32 =$ $= 14\,112,93$

Расчетная базовая ставка на 2023 г., руб.:

Круглосуточный стационар – 26 011,38 руб. (+7%)

Дневной стационар – 15 052,44 руб. (+7,5%)

Объемы оказания медицинской помощи в Программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению (за счет средств ОМС)

Единица объема оказания медицинской помощи	Норматив объема, на 1 застрахованное лицо					
	ФМО			Не ФМО		
	2021	2022	2023 (проект)	2021	2022	2023 (проект)
Случай лечения, дневной стационар	0,002181	0,002352	0,002269	0,061074	0,068591	0,067863
В т.ч. онкология	0,000284	0,000381	0,000381	0,006935	0,009007	0,010507
Случай госпитализации	0,011118	0,011199	0,010239	0,165592	0,166336	0,164585
В т.ч. онкология	0,00109	0,001094	0,001094	0,00949	0,009488	0,008602

Оплата медицинской помощи пациентам с ЗНО в 2023 г.: принципы те же

- Возможность использования КСГ разных профилей (основными остаются «онкология» и «детская онкология»)
- Привязка к методам диагностики и лечения
- Согласование тарифов с клиническими рекомендациями:
- наиболее полное - для оплаты лекарственной противоопухолевой терапии ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) и ВМП

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ – СТАНДАРТЫ – ТАРИФЫ (КСГ)



Применение клинических рекомендаций (КР)

Размещение КР на официальном сайте	Применение КР	Учет при формировании ПГГ
До 1 октября 2021 г.	С 1 января 2022 г.	На 2022 г. и плановый период 2023 и 2024 гг.
До 1 июня 2022 г.	С 1 января 2023 г.	На 2023 г. и плановый период 2024 и 2025 гг.
До 1 июня 2023 г.	С 1 января 2024 г.	На 2024 г. и плановый период 2025 и 2026 гг.

ПРОЕКТ ОПЛАТЫ НА 2023 г.: планы

- Изменение построения КСГ для оплаты наиболее дорогостоящих схем лекарственной терапии солидных ЗНО (17 и 16 уровней)
- Балансировка распределения схем по КСГ в дневном и круглосуточном стационаре
- Закрепление возможности выдачи на руки таблетированных лекарственных препаратов в условиях дневного стационара
- *Округление расходов на лекарства до целых упаковок*
- *Введение возможности кодирования комбинированных схем терапии с учетом закупки части компонентов из других источников*
- Разведение КСГ и ВМП
- Исключение КСГ для оплаты ПЭТ КТ в дневном стационаре

ПРОЕКТ ОПЛАТЫ НА 2023 г.: планы

- Изменение построения КСГ для оплаты наиболее дорогостоящих схем лекарственной терапии солидных ЗНО (17 и 16 уровней)
- Балансировка распределения схем по КСГ в дневном и круглосуточном стационаре
- Закрепление возможности выдачи на руки таблетированных лекарственных препаратов в условиях дневного стационара
- *Округление расходов на лекарства до целых упаковок*
- *Введение возможности кодирования комбинированных схем терапии с учетом закупки части компонентов из других источников*
-
- Разведение КСГ и ВМП
- Исключение КСГ для оплаты ПЭТ КТ в дневном стационаре

6 сентября 2022 г. прошла организованная ЦЭККМП стратегическая сессия по актуальным вопросам и перспективам развития модели КСГ на 2023 г.

Обсуждались три направления:

- **ОНКОЛОГИЯ**
- ДИАЛИЗ
- ГИБП

Участники: медицинские профессиональные некоммерческие организации, главные внештатные специалисты Минздрава России, НМИЦ, ФОМС, ТФОМС

Эксперты обсудили актуальные вопросы и перспективы развития модели КСГ на 2023 г



ФГБУ «ЦЭККМП» Минздрава России провел стратегическую сессию по актуальным вопросам и перспективам развития модели КСГ на 2023 год.

Основной задачей мероприятия стала выработка тактических решений по наиболее острым вопросам, касающихся основных направлений развития системы оплаты специализированной медицинской помощи в Российской Федерации.

<https://rosmedex.ru/tpost/abiha2v1y1-eksperti-obsudili-aktualnie-voprosi-i-pe>

ПРОЕКТ ОПЛАТЫ НА 2023 г.: реалии (на 17.12.2022)

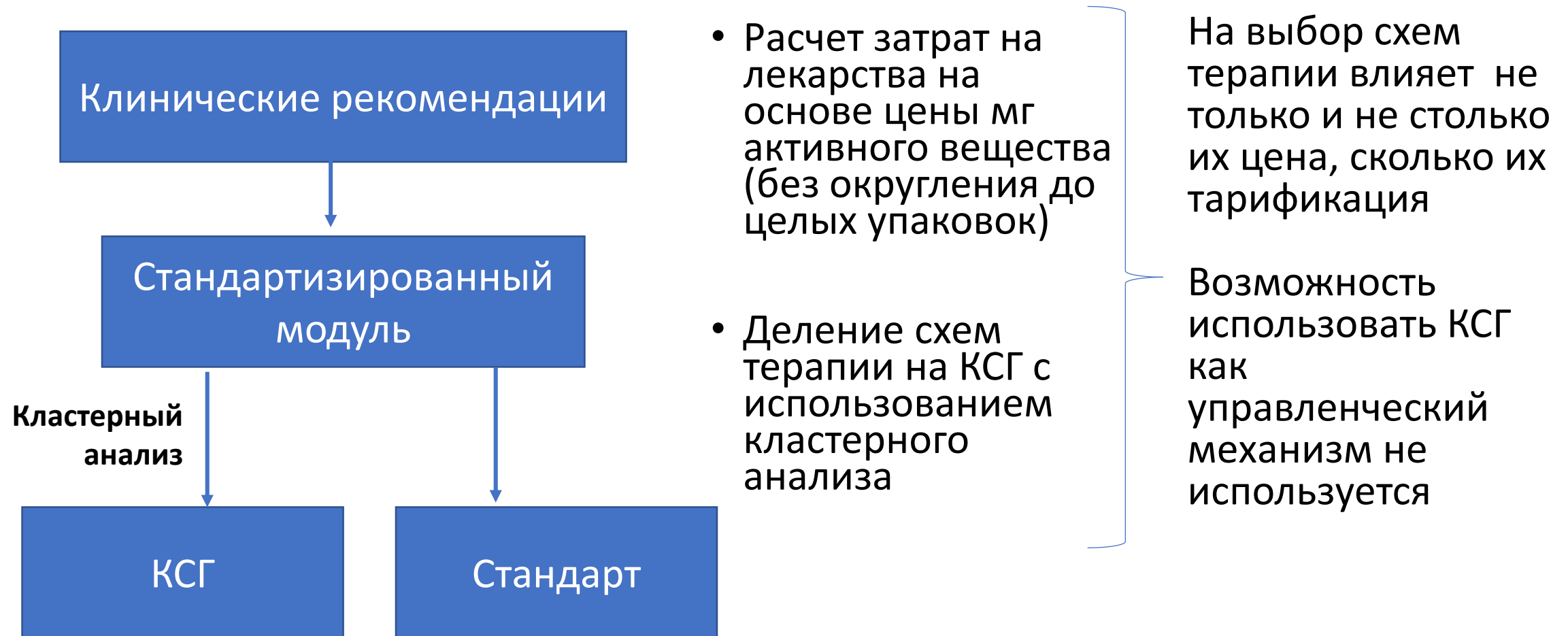
- ~~• Изменение построения КСГ для оплаты наиболее дорогостоящих схем лекарственной терапии солидных ЗНО (17 и 16 уровней)~~
- ~~• Балансировка распределения схем по КСГ в дневном и круглосуточном стационаре~~
- ~~• Закрепление возможности выдачи на руки таблетированных лекарственных препаратов в условиях дневного стационара~~
- ~~• Округление расходов на лекарства до целых упаковок~~
- ~~• Введение возможности кодирования комбинированных схем терапии с учетом закупки части компонентов из других источников~~
-
- Разведение КСГ и ВМП
- Исключение КСГ для оплаты ПЭТ КТ в дневном стационаре

**ВСЕ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОПЛАТЫ
ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ЗНО В 2023 г. ОСТАЮТСЯ
НЕИЗМЕННЫМИ**

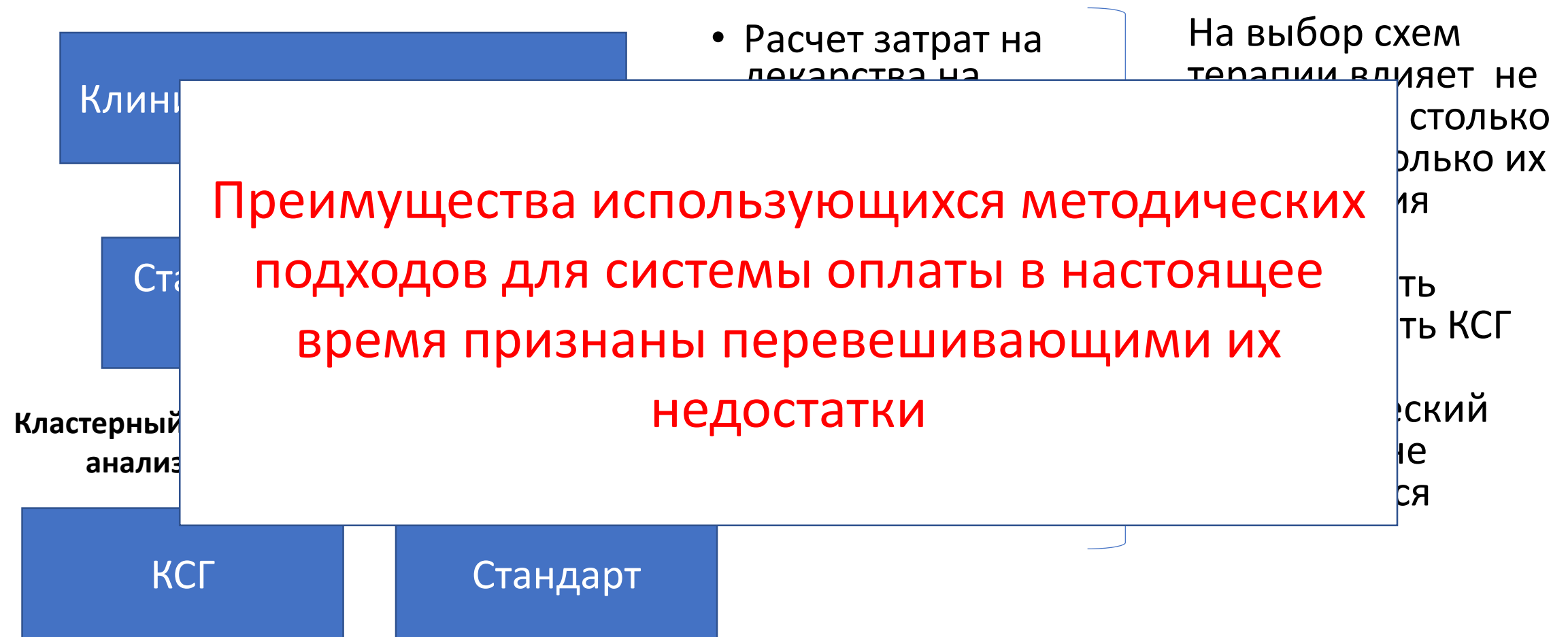
КСГ для оплаты лекарственной терапии в 2023 г. по сравнению с 2022: плановая работа

- Обновление КСГ для оплаты лекарственной терапии: обновление перечня схем лекарственной терапии, препаратов из «отдельного перечня» для лечения ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, пересчет затрат
- Увеличение числа уровней затратноности КСГ для оплаты лекарственной терапии до 19 (макс КЗ в КС 35,5, в ДС 61,22)

Проблемы, обусловленные методикой формирования КСГ



Проблемы, обусловленные методикой формирования КСГ



ОСОБЕННОСТИ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКИХ В 2023 г. такие же как в 2022 г. (взрослые пациенты)

- Диагнозы (коды МКБ-10): C81-C96; D45-D47
- Оплата привязана к лекарственным препаратам и длительности пребывания в стационаре / дневном стационаре
- Лекарственная терапия разделена на «препараты из отдельного перечня» и «другие противоопухолевые препараты»
- Длительность госпитализации разделена на 4 интервала
- Достаточно одного препарата из «отдельного перечня» в схеме, чтобы отнести случай к КСГ «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей, лекарственная терапия с применением отдельных препаратов (по перечню), взрослые»
- Препараты, полученные за счет программы ВЗН, НЕ МОГУТ служить классификационным критерием отнесения случая к КСГ
- Каждые 30 дней госпитализации подаются на оплату отдельно, классификационные критерии свои для каждого периода
- Промежуток между последовательными госпитализациями в течение 30 дней не должен быть меньше одного дня

Диагноз (C81- C96, D45-D47)

ОНКОГЕМАТОЛОГИЯ: отнесение случая к КСГ в круглосуточном стационаре

Группа «L» по АТХ-классификации:
противоопухолевые, иммуномодуляторы

Лекарственное лечение с применением препаратов группы L

НЕТ

ДА

Длительность госпитализации, дни

До 3

4-10

11-20

21-30

st19.090

st19.091

st19.092

st19.093

Препараты из отдельного перечня

НЕТ

ДА

Длительность госпитализации, дни

До 3

4-10

11-20

21-30

st19.094

st19.095

st19.096

Ритуксимаб, сорафениб, иматиниб

До 3

4-10

11-20

21-30

st19.097

st19.098

st19.099

Бозутиниб, бортезомиб, брентуксимаб, блинатумумаб, вемурафениб, венетоклакс, дазатиниб, даратумумаб, ибрутиниб, иксазомиб, карфилзомиб, леналидомид, мидостаурин, неларабин, ниволумаб, нилотиниб, обинутузумаб, пембролизумаб, помалидомид, руксолитиниб, элутузумаб

До 3

4-10

11-20

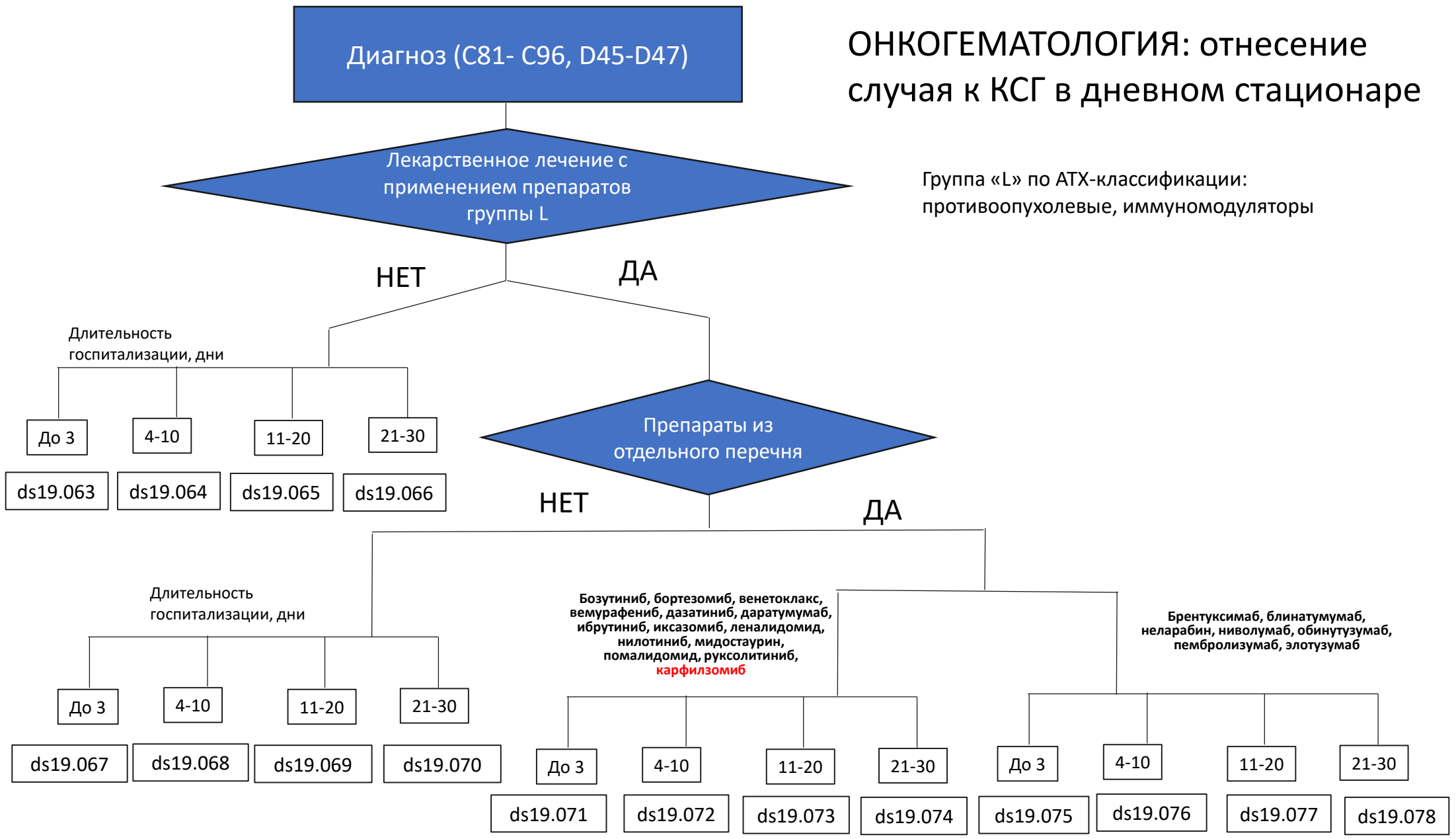
21-30

st19.100

st19.101

st19.102

ОНКОГЕМАТОЛОГИЯ: отнесение случая к КСГ в дневном стационаре



Группа «L» по АТХ-классификации:
противоопухолевые, иммуномодуляторы

Бозутиниб, бортезомиб, венетоклакс,
вемурафениб, дазатиниб, даратумумаб,
ибрутиниб, иксазомиб, леналидомид,
нилотиниб, мидостаурин,
помалидомид, руксолитиниб,
карфилзомиб

Брентуксимаб, блинатумумаб,
неларабин, ниволумаб, обинтузумаб,
пембролизумаб, элтузумаб

СОПРОВОДИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

ОБСУЖДАЛОСЬ ФОРМИРОВАНИЕ
НОВЫХ КСГ ДЛЯ ОПЛАТЫ
СОПРОВОДИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ:

- с применением колониестимулирующих факторов;
- с применением препарата деносумаб (в качестве сопроводительной терапии при ХБП с определенным значением скорости клубочковой фильтрации);
- коррекции иммуноопосредованных нежелательных явлений

Будет: КСЛП
«Проведение
сопроводительной
лекарственной
терапии при
злокачественных
новообразованиях у
взрослых» для
круглосуточного и
дневного стационара

Перечень схем сопроводительной терапии, при применении которых может применяться КСЛП (проект)

Код	Схема
supt01	Филграстим 4 дня введения по 300 мкг
supt02	Деносумаб 1 день введения 120 мг при клиренсе креатинина <59 мл/мин (ХБП, стадия 3-5)
supt03	Тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг
supt04	Филграстим 8 дней введения по 300 мкг
supt05	Эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг
supt06	Филграстим 10 дней введения по 300 мкг
supt07	Микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день
supt08	Такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг
supt09	Ведолизумаб 1 день введения 300 мг
supt10	Инфликсимаб 1 день введения 800 мг
supt11	Иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг
supt12	Иммуноглобулин антитимоцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг

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

$$CC_{КСГ} = BC \times KZ_{КСГ} \times ((1 - D_{ЗП}) + D_{ЗП} \times KC_{КСГ} \times КУС_{МО} \times КД) + BC \times КД^* \times КСЛП, \text{ где}$$

BC	размер базовой ставки без учета коэффициента дифференциации, рублей;
$KZ_{КСГ}$	коэффициент относительной затратоемкости по КСГ
$D_{ЗП}$	доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ (установленное Приложением к ПГГ значение, к которому применяется КД, КС и КУС);
$KC_{КСГ}$	коэффициент специфики КСГ (если есть)
$КУС_{МО}$	коэффициент уровня медицинской организации
КД	коэффициент дифференциации, рассчитанный в соответствии с Постановлением Правительства РФ № 462;
КСЛП	коэффициент сложности лечения пациента (при необходимости, сумма применяемых КСЛП)

*КД не должен применяться для КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых» (равен единице)

st36.012	371	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения <***>	C00 - C80, C97, D00 - D09	-	-	0,50
ds36.006	162	Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения <***>	C00 - C80, C97, D00 - D09	-	-	0,40
st19.090	189	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: До трех дней включительно	0,43
st19.091	190	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: от 4 до 10 дней включительно	1,37
st19.092	191	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: от 11 до 20 дней включительно	2,85
st19.093	192	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: от 21 до 30 дней включительно	4,87
ds19.063	86	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 1) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: До трех дней включительно	0,15
ds19.064	87	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 2) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: от 4 до 10 дней включительно	0,69
ds19.065	88	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 3) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: от 11 до 20 дней включительно	1,57
ds19.066	89	ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения (уровень 4) <***>	C81 - C96, D45 - D47	-	Длительность: от 21 до 30 дней включительно	2,82

<***> В том числе для случаев введения медицинской организацией лекарственных препаратов предоставленных пациентом или иной организацией, действующей в интересах пациента из иных источников финансирования (за исключением лекарственных препаратов приобретенных пациентом или его представителем за счет личных средств)

Оплата ПЭТ КТ в ДС, согласно проекту, бюджет предусмотрена только для федеральных медицинских организаций

Код	КСГ	Коды МКБ-10	Коды услуг	ДКК	КЗ
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой (подтверждением) диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ (только для федеральных медицинских организаций)	C., D00-D09	A07.23.008.001, A07.30.043, A07.30.043.001	-	2,55

Устранение дублирования между КСГ и перечнем методов ВМП в профиле «онкология»

- Полное исключение методов
- Перенос методов
 - Из ВМП I и II в КСГ и наоборот
 - Из ВМП II в ВМП I
- Изменение наименований метода
- Пересчет стоимости методов

Общая характеристика изменений в оплате хирургического лечения ЗНО

Изменение	КСГ	ВМП I	ВМП II
Исключены в связи с отсутствием в клинических рекомендациях	11	42	15
Исключены в связи с некорректной формулировкой названия	-	-	22
Перенесены в связи с дублированием	11 (в ВМП I) 7 (в ВМП II)	73 (в КСГ)	35 (в КСГ) 18 (в ВМП I)
Переименованы	-	3	7

НЕКОТОРЫЕ ПРИМЕРЫ ИСКЛЮЧЕНИЙ В СВЯЗИ С ОТСУТСТВИЕМ В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ

Из ВМП

- Трансуретральная резекция мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапией, гипертермией или низкоинтенсивным лазерным излучением
- Биоэлектротерапия
- Многокурсовая фотодинамическая терапия, пролонгированная фотодинамическая терапия, интерстициальная фотодинамическая терапия, фотодинамическая терапия с гипертермией
- Подкожная мастэктомия (или субтотальная радикальная резекция молочной железы) с одномоментной маммопластикой широчайшей мышцей спины или широчайшей мышцей спины в комбинации с эндопротезом

Из КСГ

- Ампутация шейки матки с интраоперационной фотодинамической терапией
- Фотодинамическая терапия при новообразованиях кожи, подкожной клетчатки, придатков кожи интраоперационная
- Мастэктомия радикальная по Пэйти
- Мастэктомия радикальная по Холстеду
- Фотодинамическая терапия при новообразованиях полости носа интраоперационная
- Фотодинамическая терапия при новообразованиях придаточных пазух интраоперационная
- Эндоскопическая фотодинамическая терапия опухоли бронхов
- Эндоскопическая фотодинамическая терапия новообразований верхних дыхательных путей

НЕКОТОРЫЕ ПРИМЕРЫ ИСКЛЮЧЕНИЙ МЕТОДОВ ВМП В СВЯЗИ С НЕКОРРЕКТНОЙ ФОРМУЛИРОВКОЙ

- Предоперационная химиотерапия с применением таргетных лекарственных препаратов после проведения генетических исследований (определение мутаций) с последующим хирургическим лечением в течение одной госпитализации
- Хирургическое лечение с последующим курсом химиотерапии с применением таргетных лекарственных препаратов после проведения генетических исследований (определение мутаций) в течение одной госпитализации
- Внутриартериальная химиотерапия с последующим хирургическим вмешательством
- Предоперационная или послеоперационная химиотерапия с проведением хирургического вмешательства в течение одной госпитализации

Перевод из КСГ в ВМП I

A16.28.063 Ампутация полового члена, двухсторонняя подвздошно-пахово-бедренная лимфаденэктомия (КСГ st19.026 «Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)»)



Ампутация полового члена, двухсторонняя подвздошно-пахово-бедренная лимфаденэктомия (ВМП I)

A16.21.006.004
Радикальная лапароскопическая простатэктомия (КСГ st19.026 «Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)»)



Лапароскопическая простатэктомия (ВМП I)

A16.16.017.007
Резекция оперированного желудка (КСГ st19.019 «Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)»)

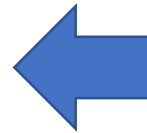


Резекция культи желудка с реконструкцией желудочно-кишечного или межкишечного анастомоза при болезнях оперированного желудка (ВМП I)

Перевод из ВМП I в КСГ

A16.09.009.009

**Лобэктомия расширенная с использованием
видеоэндоскопических технологий
(КСГ st19.024 «Операции на нижних
дыхательных путях и легочной ткани при
злокачественных новообразованиях (уровень
2)»)**



Видеоассистированная лобэктомия, билобэктомия
(ВМП I)

Перевод из ВМП II в ВМП I (примеры)

- Удаление новообразования полости носа с использованием видеоэндоскопических технологий
- Тиреоидэктомия видеоэндоскопическая
- Тиреоидэктомия видеоассистированная
- Резекция верхней челюсти видеоассистированная
- Правосторонняя гемигепатэктомия
- Расширенная, комбинированная брюшно-анальная резекция прямой кишки

29 методов добавлены в онкологические хирургические КСГ

Код	Наименование КСГ	КЗ
st19.123	Прочие операции при ЗНО (уровень 1)	1,11
st19.124	Прочие операции при ЗНО (уровень 2)	2,90

Например, биопсия мочевого пузыря и кости, биопсия печени под контролем УЗИ, лимфаденэктомия паховая и т.д.

Переименование методов ВМП, примеры

Было	Стало
Расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмонэктомия с резекцией соседних органов и структур средостения (мышечной стенки пищевода, диафрагмы, предсердия, перикарда, грудной стенки, верхней полой вены, трахеобронхиального угла, боковой стенки трахеи, адвентиции аорты), резекцией и пластикой легочной артерии, циркулярной резекцией трахеи	Расширенная, комбинированная лобэктомия, билобэктомия, пневмонэктомия
Удаление опухоли полости носа видеоэндоскопическое (ВМП II)	Удаление новообразования полости носа с использованием видеоэндоскопических технологий (ВМП I)

Норматив финансовых затрат на группы хирургических онкологических методов

Группа методов	ВМП I	НФЗ, руб.	Группа методов	ВМП II	НФЗ, руб.
18	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей	220 860	19	Видеоэндоскопические внутриполостные и видеоэндоскопические внутрипросветные хирургические вмешательства, интервенционные радиологические вмешательства, малоинвазивные органосохраняющие вмешательства при злокачественных новообразованиях	260 237
	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов (гипертермия, радиочастотная термоабляция, лазерная и криодеструкция и др.) при злокачественных новообразованиях, в том числе у детей		20	Реконструктивно-пластические, микрохирургические, обширные циторедуктивные, расширенно-комбинированные хирургические вмешательства, в том числе с применением физических факторов при злокачественных новообразованиях	285 874

ОНКОГЕМАТОЛОГИЯ, изменения в перечнях методов ВМП

- Изменение названий методов
- Уточнение моделей пациентов
- Пересчет НФЗ
- Перенесение методов из ВМП II в ВМП I
- Формирование новых групп методов с установлением НФЗ

ОНКОГЕМАТОЛОГИЯ, ВМП, пример

2022		2023	
Метод ВМП	НФЗ	Метод ВМП	НФЗ
Комплексная терапия таргетными лекарственными препаратами и химиопрепаратами с поддержкой ростовыми факторами и использованием антибактериальной, противогрибковой и противовирусной терапии	147 967	Комплексная и высокодозная химиотерапия (включая эпигеномную терапию) острых лейкозов, высокозлокачественных лимфом, рецидивов и рефрактерных форм лимфопролиферативных и миелопролиферативных заболеваний у детей . Комплексная, высокоинтенсивная и высокодозная химиотерапия (включая таргетную терапию) солидных опухолей, рецидивов и рефрактерных форм солидных опухолей у детей	157 802

Ограничен возраст (теперь метод ВМП применим только у детей для исключения дублирования с КСГ)

Метод выделен в отдельную группу

https://quantum-satis.ru/8_122022/



Напишите
office@quantum-satis.ru



Позвоните
+7 (929) 675-88-93
+7 (926) 326-89-82

Войти →

[Главная](#)

[ФорЛек](#)

[Услуги](#)

[Мероприятия ▾](#)

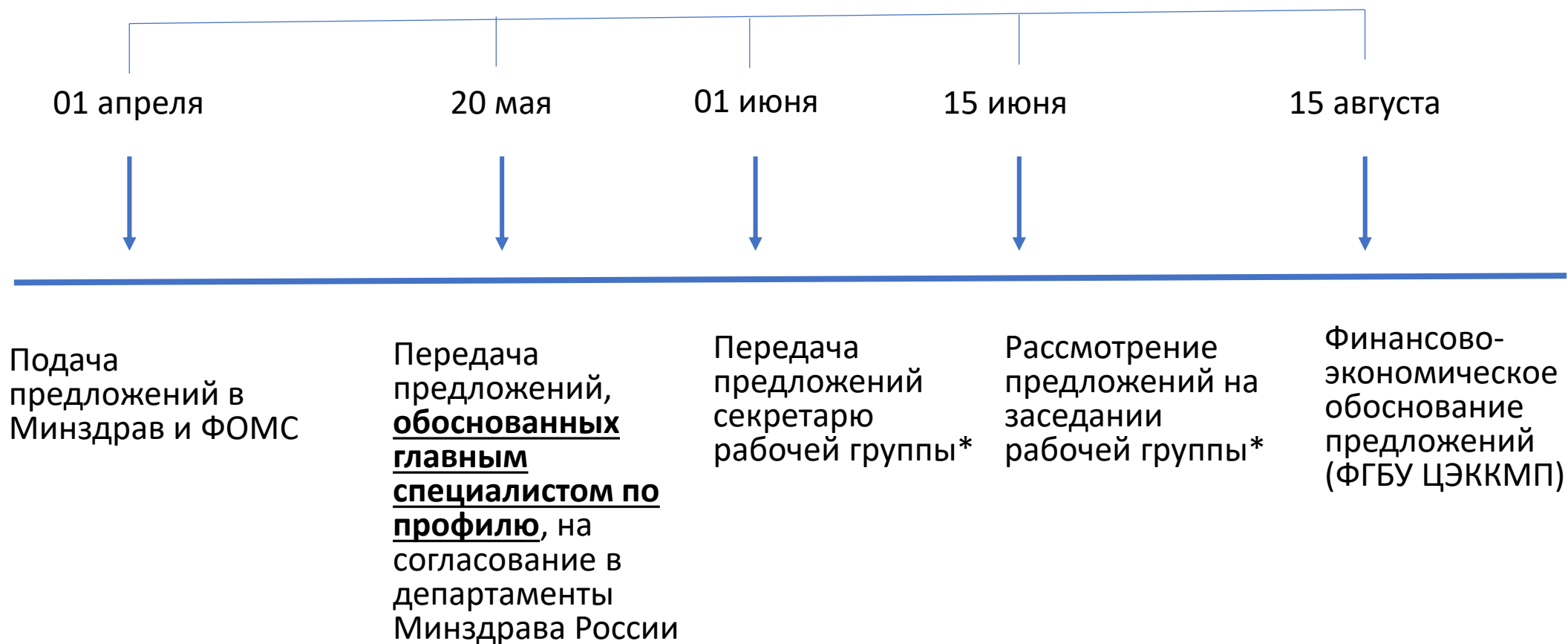
[Новости](#)

[Контакты](#)

Подходы к оплате высокотехнологичной медицинской помощи в 2023 году

8 декабря 2022 года
10:00 – 14:00 (МСК)

НОВЫЕ СРОКИ ПОДАЧИ ПРЕДЛОЖЕНИЙ ПО АКТУАЛИЗАЦИИ КСГ в 2023 г. - НЕ ПОЗДНЕЕ:



*Рабочая группа Минздрава России по актуализации методологических подходов к оплате медицинской помощи за счет средств ОМС в рамках ПГГ

ПЛАНЫ НА ПЕРСПЕКТИВУ: ОБСУЖДЕНИЕ

- Изменение подходов к оплате лекарственного лечения в амбулаторных условиях и/или в условиях дневного стационара
- Изменение подходов к ценообразованию на жизненно необходимые лекарства
- Нормативное закрепление возможности комбинировать несколько источников финансирования в одном случае лечения
- Переход на новую номенклатуру медицинских услуг

Фрагмент проекта новой номенклатуры медицинских услуг

06.	JAH.	08.	001.	001.	Резекция гортани, открытым доступом
Раздел (06 – оперативные вмешательства)	Объект (J – дыхательная система, голос и речь JA – верхние дыхательные пути, JAH – гортань и надгортанник)	Действие (08 – иссечение, частичное)	Порядковый номер услуги	Способ / доступ 001 – открытый)	Наименование услуги
06.	JAH.	08.	001.	003	Резекция гортани, через отверстие без использования эндоскопических технологий
Раздел (06 – оперативные вмешательства)	Объект (J – дыхательная система, голос и речь JA – верхние дыхательные пути, JAH – гортань и надгортанник)	Действие (08 – иссечение, частичное)	Порядковый номер услуги	Способ / доступ 003 – через отверстие)	Наименование услуги
06.	JAH.	08.	001.	004	Резекция гортани, эндоскопическим доступом
Раздел (06 – оперативные вмешательства)	Объект (J – дыхательная система, голос и речь JA – верхние дыхательные пути, JAH – гортань и надгортанник)	Действие (08 – иссечение, частичное)	Порядковый номер услуги	Способ / доступ (004 – эндоскопический через отверстие)	Наименование услуги

<https://rosmedex.ru/pub>

**ИНФОРМАЦИЯ
АНАЛИТИКА
РЕШЕНИЯ**

**Организация и оплата
медицинской помощи
пациентам
со злокачественными
новообразованиями**

ФГБУ
«Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи»
Минздрава России