2.5.1.3					Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола — изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит без признаков активности воспалительного процесса, с выраженными нарушениями функций системы кровообращения: выраженными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, выраженной артериальной гипертензий — 3-й степени, выраженной легочной гипертензией – 3-й степени, стенокардией III ФК, при наличии ХСН IIБ стадии, ФК III	70-80
2.5.1.4					Ревматические болезни митрального, аортального, трикуспидального клапанов и клапана легочного ствола — изолированные, сочетанные, множественные, с преобладанием или равнозначными стенозом и недостаточностью клапанов, миокардит, эндокардит и перикардит без признаков активности воспалительного процесса, со значительно выраженными нарушениями функций системы кровообращения: значительно выраженными нарушениями сердечного ритма и показателями сердечного выброса, выраженной артериальной гипертензий — 3-й степени, выраженной легочной гипертензией – 3-й степени, стенокардией III или IV ФК, при наличии ХСН III стадии, ФК IV	90-100
3	Болезни органов пищеварения (класс XI) и патология с поражением преимущественно органов пищеварения, представленная в других классах			K00-K93		
Примечание к пункту 3. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций органов пищеварения организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции пищеварения (белково-энергетической недостаточности). Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений.						
3.1		Болезни полости рта, слюнных желез и челюстей		K00-K14		
3.1.1			Челюстно-лицевые аномалии (дефекты нёба, губы, челюсти; контрактуры)	K07-K10		
3.1.1.1					Контрактура челюсти с необходимостью принятия жидкой или протёртой пищи, сочетающейся с речевыми (артикуляционными) нарушениями	40
3.1.1.1					Утрата части нижней челюсти при значительном нарушении жевательной функции и артикуляции	40
3.1.1.2					Утрата части верхней челюсти с искажающим (обезображивающим) дефектом, существенным нарушением структуры носа и придаточной (пазухи) полости (-ей)	40
3.1.1.3					Значительный дефект нёба, с протезом дефекта	30
3.1.1.4					Потеря нёба без возможности коррекции протезом, приводящая к нарушениям приёма пищи и речи	40
3.1.1.5					Расщелина губы, челюсти, твёрдого нёба, мягкого нёба у детей, до завершения лечения	30
3.1.1.6					Расщелина губы, челюсти, твёрдого нёба, мягкого нёба у детей, до закрытия расщелины	20
3.1.1.7					Полная расщелина губы и нёба до окончания первого курса лечения (через год после операции) при учёте регулярного связанного с этим нарушения слуха (нарушение вентиляционной функции слуховой трубы) и нарушения носового дыхания	30
3.1.1.8					Полная расщелина губы и нёба до закрытия расщелины	20
3.1.1.9					Полная расщелина нёба и нёбной занавески без расщелины челюсти до окончания первого курса лечения (через год после операции), сравнимых с полной расщелиной губы и нёба	30
3.1.1.10					Изолированная расщелина нёбной занавески, подслизистая расщелина нёба до окончания лечения в зависимости от выраженности нарушения артикуляции	10-30
3.1.2			Болезни языка (дефект (деформация)	K 14		
3.1.2.1					Незначительное нарушение функции пищеварения в результате потери ткани, рубцовой фиксации или пареза языка в зависимости от объёма, нарушения артикуляции, акта жевания	10-30
3.1.2.2					Умеренное нарушение функции пищеварения в результате потери ткани, рубцовой фиксации или паралича языка в зависимости от объёма, нарушения артикуляции, акта жевания	40-60
3.2		Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки		K20-K31		
3.2.1			Ахалазия кардиальной части	K22.0		
3.1.1.1					С незначительным нарушением функции пищеварения — затруднением приема пищи, редкими аспирациями при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-30
3.2.1.2					С умеренным нарушением функции пищеварения — затруднением приема пищи, частыми аспирациями при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.2.2			Непроходимость пищевода, частичная	K22.2		
3.2.2.1					С умеренным нарушением функции пищеварения — нарушением приема пищи (ограничение объема пищи, увеличение времени приема пищи), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.2.2.2					С выраженным нарушением функции пищеварения — нарушением приема пищи, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.2.3			Приобретенное отсутствие пищевода или его части. Наличие других уточненных функциональных имплантатов (пищевода, замена пищевода)	Z90.4 Z96.8		
3.2.3.1					С умеренным нарушением функции пищеварения — нарушением приема пищи (ограничение объема пищи, увеличение времени приема пищи), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.2.3.2					С выраженным нарушением функции пищеварения — нарушением приема пищи, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.2.4			Язва желудка. Язва двенадцатиперстной кишки	K25, K26		
3.2.4.1					Незначительное нарушение функции пищеварения — легкая форма заболевания, хронически повторяющиеся язвы с рецидивами в периоды от двух до трех лет при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-30
3.2.4.2					Умеренное нарушение функции пищеварения — среднетяжелая форма заболевания, хронически повторяющиеся язвы с рецидивами в периоды менее одного года при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.2.4.3					Выраженное нарушение функции пищеварения — тяжелая форма заболевания, хронически повторяющиеся язвы 2-3 раза в год с осложнениями (например, стеноз привратника), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.2.5			Приобретенное отсутствие желудка или его части. Синдром оперированного желудка	Z90.3 K91.1		
3.2.5.1					Незначительное нарушение функции пищеварения после частичной резекции желудка, гастроэнтеростомии; синдром оперированного желудка (демпинг-синдром или синдром приводящей кишки) легкой степени, с белково-энергетической недостаточностью 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-30
3.2.5.2					Умеренное нарушение функции пищеварения после частичной или полной резекции желудка, гастроэнтеростомии с наличием синдрома оперированного желудка (демпинг-синдрома, синдрома приводящей кишки и др.) средней степени, рецидивирующими язвами тощей кишки, с белково-энергетической недостаточностью 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.2.5.3					Выраженное нарушение функции пищеварения после полной резекции желудка, гастроэнтеростомии с наличием синдрома оперированного желудка (демпинг-синдрома, синдрома приводящей кишки) тяжелой степени с белково-энергетической недостаточностью 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.3		Неинфекционный энтерит и колит		K50-K52		
3.3.1			Болезнь Крона (регионарный энтерит). Язвенный колит. Другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты	K50, K51 K52		
3.3.1.1					Незначительное нарушение функции пищеварения — легкие проявления болезней – диарея (2-3 раза в день), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-30
3.3.1.2					Умеренное нарушение функции пищеварения — среднетяжелые проявления болезней – частая диарея (4-6 раз в день), при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.3.1.3					Выраженное нарушение функции пищеварения — тяжелые проявления – частая ежедневная (7-10 раз в день, в том числе ночная) диарея, выраженная анемия, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.4		Другие болезни кишечника		K55-K63		
3.4.1			Приобретенное отсутствие части пищеварительного тракта (резекция части кишечника). Состояние, связанное с наложением кишечного анастомоза	Z90.4 Z98.0		
3.4.1.1					Незначительное нарушение функции пищеварения — легкие проявления – диарея 2-3 раза в день, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 1 степени (ИМТ 17,5-18,5)	10-30
3.4.1.2					Умеренное нарушение функции пищеварения — среднетяжелые проявления – частая диарея 4-6 раз в день, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.4.1.3					Выраженное нарушение функции пищеварения — тяжелые проявления – частая ежедневная (7-10 раз в день, в том числе ночная) диарея, при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.4.2			Кишечные сращения (спайки) с непроходимостью кишечника. Брюшинные спайки (Спаечная болезнь)	K56.5 K66.0		
3.4.2.1					Незначительное нарушение функции пищеварения – легкие формы болезней – редкие (1-4 раза в год) болевые приступы с явлениями желудочно-кишечного дискомфорта, продолжительностью в пределах 2 часов, нарушением пассажа содержимого кишечника; приступы устраняются в амбулаторно-поликлинических условиях	10-30
3.4.2.2					Умеренное нарушение функции пищеварения — среднетяжелые формы болезней — с частыми (более 6 раз в год) болевыми приступами и явлениями кишечной непроходимости, приводящими к необходимости стационарного лечения (до 4 раз в год), в некоторых случаях – к необходимости хирургического лечения	40-60
3.4.2.3					Выраженное нарушение функции пищеварения — тяжелые формы болезней – непрерывно рецидивирующее, прогрессирующее течение, стойкий выраженный болевой синдром и диспептические явления, дефицит массы тела; частые приступы механической кишечной непроходимости, требующие стационарного лечения (более 4 раз в год) и повторных операций	70-80
3.5		Болезни печени		B18-B19 K70-K77		
3.5.1			Хронический вирусный гепатит. Вирусный гепатит неуточненный. Алкогольная болезнь печени. Алкогольный гепатит. Алкогольная печеночная недостаточность. Алкогольная болезнь печени неуточненная. Токсическое поражение печени. Токсическое поражение печени, протекающее по типу хронического активного гепатита. Хронический гепатит, не классифицированный в других рубриках	B18, B19 K70,K70.1 K70.4 K70.9 K71,K71.5 K73		
3.5.1.1					Хронический гепатит с незначительными признаками активности и прогрессирования (A1F2 – по шкале METAVIR)	10-30
3.5.1.2					Хронический гепатит с прогрессированием, умеренными признаками активности (A2F3 — по шкале METAVIR)	40-60
3.5.1.3					Хронический гепатит с прогрессированием, выраженными признаками активности (A3F3 — по шкале METAVIR)	70-80
3.5.2			Алкогольный фиброз и склероз печени. Алкогольный цирроз печени. Токсическое поражение печени с фиброзом и циррозом печени. Фиброз и цирроз печени	K70.2,K70.3 K71.7 K74		
3.5.2.1					Цирроз печени компенсированный неактивный или с незначительными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью)	20-30
3.5.2.2					Цирроз печени компенсированный, с умеренными признаками активности (класс А по Чайлд-Пью)	40-60
3.5.2.3					Цирроз печени субкомпенсированный, с выраженными признаками активности; умеренной портальной гипертензией (класс В по Чайлд-Пью)	70-80
3.5.2.4					Цирроз печени декомпенсированный — асцит, выраженная портальная гипертензия и печеночная энцефалопатия, (класс С по Чайлд-Пью)	90-100
3.5.3			Наличие трансплантированной печени	Z94.4		
3.5.3.1					Состояние после трансплантации печени в течение первых 2 лет	90-100
3.5.3.2					Состояние после трансплантации печени после 2-летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета	60
3.6		Болезни желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы		K80-K93		
3.6.1			Желчнокаменная болезнь (холелитиаз). Холецистит. Другие болезни желчного пузыря. Постхолецистэктомический синдром	K80 K81,K82, K91.5		
3.6.1.1					Течение средней тяжести, обострения 3-4 раза в год, приступы до 5-6 раз в год	20-30
3.6.1.2					Тяжелое течение, обострения 5 и более раз в год, приступы ежемесячные, наличие осложнений (хроническая печеночная недостаточность, панкреатит)	40-60
3.6.2			Хронический панкреатит алкогольной этиологии. Другие хронические панкреатиты	K86.0 K86.1		
3.6.2.1					Среднетяжелое течение, обострения до 4-5 раз в год, умеренные нарушения функции пищеварения при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 2 степени (ИМТ 16,0-17,5)	40-60
3.6.2.2					Тяжелое течение, частые обострения 6-7 раз в год, выраженные нарушение функции пищеварения, наличие внешнесекреторной недостаточности при недостаточности питания (белково-энергетическая недостаточность) 3 степени (ИМТ менее -16,0)	70-80
3.7		Грыжи: врожденная (кроме диафрагмальной или пищеводного отверстия диафрагмы), приобретенная, рецидивирующая		K40-K46		
3.7.1			Грыжа живота, врожденная грыжа брюшной стенки и дефекты брюшной стенки. Паховая грыжа. Бедренная грыжа. Пупочная грыжа (включая околопупочную грыжу). Грыжа передней брюшной стенки. Диафрагмальная грыжа (включая грыжу отверстия диафрагмы (пищеводного) (скользящую) околопищеводную грыжу). Другие грыжи брюшной полости. Грыжа брюшной полости неуточненная. Другие врожденные аномалии брюшной стенки	K40-K46 K40 K41, K42 K43 K44 K45 K46 Q79.5		
3.7.1.1					Неосложненные грыжи живота – наружные и внутренние, в том числе грыжи диафрагмы, пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом без эзофагита, проявляющиеся периодическими незначительными нарушениями функций пищеварения, дыхания и кровообращения в виде болевых ощущений в месте нахождения грыжи, а также в брюшной полости и в области грудной клетки, диспептическими явлениями, нарушением дыхания, связанными, главным образом, с эпизодами выраженного физического напряжения, и обусловливающие ограничение (снижение) переносимости больных физической нагрузки; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы патологические ощущения связаны преимущественно с приемом пищи, появляются или усугубляются в горизонтальном положении больного	10-30
3.7.1.2					Грыжи живота – наружные и внутренние, в том числе грыжи диафрагмы, пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом, проявляющиеся умеренными нарушениями функций пищеварения, дыхания и кровообращения в виде болевых ощущений в месте нахождения грыжи, а также в брюшной полости и в области грудной клетки, диспептическими явлениями, кишечной непроходимостью (до 4-5 раз в год), нарушением дыхания, связанными, главным образом, с систематическим умеренным физическим напряжением; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом; патологические ощущения в виде изжоги, отрыжки, икоты, болей в грудной клетке отмечаются в дневное и ночное время, усиливаются после приема пищи, принятия больным горизонтального положения; больным с осложненными наружными и внутренними грыжами живота показано хирургическое лечение, при наличии противопоказаний к хирургическому лечению – систематическое лечение и наблюдение	40-60
3.7.1.3					Грыжи живота – большие наружные (от 21 см до 30 см в наибольшем измерении) и гигантские (более 30 см в наибольшем измерении), грыжи внутренние, в том числе грыжи диафрагмы, пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом и/или язвой пищевода, проявляющиеся выраженными нарушениями функций пищеварения, дыхания и кровообращения в виде болевых ощущений в месте нахождения грыжи, а также в брюшной полости и в области грудной клетки, диспептическими явлениями, кишечной непроходимостью (6 и более раз в год), мацерацией, изъязвлением кожи в области грыжевого мешка, нарушением дыхания и кровообращения при незначительном физическом напряжении; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы, осложненных гастроэзофагеальным рефлюксом с эзофагитом и/или язвой пищевода, патологические ощущения в виде изжоги, отрыжки, икоты, болей в грудной клетке отмечаются постоянно, усиливаются после приема пищи, принятия больным горизонтального положения; больным с осложненными наружными и внутренними грыжами живота показано хирургическое лечение, при наличии противопоказаний к хирургическому лечению – систематическое лечение и наблюдение	70-80
3.7.2			Врожденная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Врожденная диафрагмальная грыжа	Q40.1 Q79.0		
3.7.2.1					Врожденные грыжи диафрагмы при смещении внутренних органов в грудную клетку и уменьшении объема легких с незначительным нарушением функций данных органов; грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом без эзофагита	10-30
3.7.2.2					Врожденные грыжи диафрагмы при смещении внутренних органов в грудную клетку и уменьшении легочной ткани с умеренным нарушением функций данных органов; при грыжах пищеводного отверстия диафрагмы с гастроэзофагеальным рефлюксом, эзофагитом, язвой пищевода показано хирургическое лечение, при наличии противопоказаний к хирургическому лечению – систематическое лечение и наблюдение	40-60
4	Болезни мочеполовой системы (класс XIV) и патология с поражением преимущественно органов мочеполовой системы, представленная в других классах			N00-N99		
Примечание к пункту 4. Количественная оценка степени выраженности стойких нарушений функций мочеполовой системы организма человека, обусловленных заболеваниями, последствиями травм или дефектами, основывается преимущественно на оценке степени выраженности нарушения функции почек (начиная с выраженной стадии хронической болезни почек). Учитываются также и другие факторы патологического процесса: форма и тяжесть течения, активность процесса, наличие и частота обострений, распространенность патологического процесса, включение органов-мишеней, необходимость подавления иммунитета, наличие осложнений.						
4.1.1			Гломерулярные болезни. Хронический нефритический синдром (гломерулонефрит, гломерулярная болезнь, нефрит). Нефротический синдром (врожденный нефротический синдром, липоидный нефроз). Гломерулярные поражения при новообразованиях. Гломерулярные поражения при болезнях крови и иммунных нарушениях. Гломерулярные поражения при сахарном диабете. Гломерулярные поражения при других болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ. Гломерулярные поражения при системных болезнях соединительной ткани. Гломерулярные поражения при других болезнях, классифицированных в других рубриках. Тубулоинтерстициальные болезни почек. Хронический тубулоинтерстициальный нефрит (инфекционный интерстициальный нефрит, пиелит, пиелонефрит). Хронический тубулоинтерстициальный нефрит неуточненный. Тубулоинтерстициальный нефрит, не уточненный как острый или хронический. Хроническая почечная недостаточность (диффузный склерозирующий гломерулонефрит, хроническая уремия). Терминальная стадия поражения почек .Другие проявления хронической почечной недостаточности. Хроническая почечная недостаточность неуточненная	N00-N08,N03 N04 N08.1* N08.2* N08.3* N08.4* N08.5* N08.8* N10-N16 N11 N11.9 N12 N18 N18.0 N18.8 N19		
4.1.1.1					Хроническая болезнь почек 1 стадии, без ХПН (уровень креатинина крови менее 123 мкмоль/л, СКФ более 90 мл/мин/1,73^2)	10-30
4.1.1.2					Хроническая болезнь почек 2 стадии, ХПН 1 стадии (уровень креатинина крови 123-176 мкмоль/л, СКФ в пределах 60-89 мл/мин/1,73^2)	20-30
4.1.1.3					Хроническая болезнь почек 3а стадии, ХПН 2 стадии (уровень креатинина крови 177-352 мкмоль/л, СКФ в пределах 45-59 мл/мин/1,73^2)	30
					Хроническая болезнь почек 3б стадии, ХПН 2 стадии (уровень креатинина крови 177-352 мкмоль/л, СКФ в пределах 30-44 мл/мин/1,73^2)	40-60
4.1.1.4					Хроническая болезнь почек 4 стадии, ХПН 3 стадии (уровень креатинина крови 352-528 мкмоль/л, СКФ в пределах 15-29 мл/мин/1,73^2)	70-80
4.1.1.5					Хроническая болезнь почек 5 стадии, ХПН 4 стадии (уровень креатинина крови более 528 мкмоль/л, СКФ менее 15 мл/мин/1,73^2)	90-100
4.1.1.6					Нефротический синдром при системных заболеваниях с необходимостью иммуносупрессивной терапии	40-60
4.1.2			Помощь, включающая гемодиализ. Подготовительные процедуры для проведения диализа. Экстракорпоральный диализ. Другой вид диализа. Зависимость от почечного диализа	Z49, Z49.0 Z49.1 Z49.2 Z99.2		
4.1.2.1					Нроническая болезнь почек 4 стадии, ХПН 3 стадии (уровень креатинина крови 352-528 мкмоль/л, СКФ 15-29 мл/мин/1,73^2)	70-80
4.1.2.2					Хроническая болезнь почек 5 стадии, ХПН 4 стадии (уровень креатинина крови более 528 мкмоль/л, СКФ менее 15 мл/мин/1,73^2)	90-100
4.1.3			Мочекаменная болезнь	N20-N23		
4.1.3.1					Частые обострения (2-3 раза в год), повторные инфекции мочевыводящих путей в течение года	20-30
4.1.4			Приобретенное отсутствие почки. Агенезия и другие редукционные дефекты почки, включая атрофию почки: врожденную, инфантильную; врожденное отсутствие почки. Агенезия почки односторонняя. Гипоплазия почки односторонняя	Z90.5, Q60 Q60.0 Q60.3		
4.1.4.1					При нормальной функции другой (единственной) почки или незначительном нарушением функции другой (единственной) почки, без проявлений ХПН или с проявлениями хронической болезни почек 1-2 стадии (ХПН 1 стадии)	30
4.1.4.2					При поражении другой (единственной) почки, сопровождающемся проявлениями хронической болезни почек 3 стадии (ХПН 2 стадии)	60
4.1.4.3					При поражении другой (единственной) почки, сопровождающемся проявлениями хронической болезни почек 4 стадии (ХПН 3 стадии)	80
4.1.4.4					При поражении другой (единственной) почки, сопровождающимся проявлениями хронической болезни почек 5 стадии (ХПН 4 стадии)	100
4.1.5			Наличие трансплантированной почки	Z94.0		
4.1.5.1					Состояние после трансплантации единственно функционирующей почки в течение первых 2 лет	90-100
4.1.5.2					Состояние после трансплантации единственно функционирующей почки после 2-летнего наблюдения при необходимости подавления иммунитета	50
4.1.6			Интерстициальный цистит (хронический). Другой хронический цистит	N30.1 N30.2		
4.1.6.1					Среднетяжелое течение – с частыми (ежемесячными) обострениями	30
4.1.6.2					Сморщенный мочевой пузырь (возможность наполнения менее 100 мл жидкости, тенезмы мочевого пузыря)	40