

**Комиссия по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования**

РЕШЕНИЕ № 09-2021

22 июля 2021 г.

г. Анадырь

«О внесении изменений в
Тарифное соглашение № 1 на 2021 год»

**Дополнительное соглашение № 4 к
ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ № 1 на 2021 год**

Департамент здравоохранения Чукотского автономного округа (далее Департамент), представителями которого являются:

Заместитель Губернатора – Председателя Правительства, начальник Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, Председатель комиссии – Ищенко Надежда Мавляновна;

заместитель начальника Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа – Хорбухонова Чимита Лубсанцыреновна.

Чукотский территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее Фонд), представителями которого являются:

директор – Ященко Игорь Константинович;

начальник планово-экономического отдела – Рискин Евгений Владимирович.

Чукотский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» (далее Страховая медицинская организация), представителями которого являются:

директор – Вегера Светлана Алексеевна;

руководитель Службы экспертизы и защиты прав застрахованных – Солодовник Наталья Михайловна.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чукотская окружная больница», представителями которого являются:

исполняющий обязанности заместителя главного врача по медицинской части – Раков Алексей Александрович;

заместитель главного бухгалтера – Бобкова Юлия Витальевна,

включенные в состав «Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Чукотского автономного округа», в дальнейшем именуемые «Стороны»,

РЕШИЛИ:

внести в Тарифное соглашение № 1 на 2021 год следующие изменения:

1. Дополнить пунктом 2.4. следующего содержания:

«2.4. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.06.2021 № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» с 1 июля 2021 г. в дополнение к профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации граждане, переболевшие новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), вправе пройти углубленную диспансеризацию, включающую исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, установленному Приложением № 4 к Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов.

Оплата углубленной диспансеризации осуществляется за единицу объема медицинской помощи дополнительно к подушевому нормативу финансирования по тарифам, установленным приложением № 26 к настоящему Тарифному соглашению:

1. За комплексное посещение, включающее исследования и медицинские вмешательства: измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое, проведение спирометрии или спирографии, общий (клинический) анализ крови развернутый, биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови.

2. За единицу объема в рамках проведения углубленной диспансеризации оплачиваются следующие исследования:

- тест с 6 минутной ходьбой;
- определение концентрации Д - димера в крови;
- проведение эхокардиографии в рамках II этапа углубленной диспансеризации;
- проведение компьютерной томографии легких в рамках II этапа углубленной диспансеризации;
- дуплексного сканирования вен нижних конечностей в рамках II этапа углубленной диспансеризации.

2. Приложения 3,4,5 изложить в новой редакции, согласно приложениям 1,2,3 к настоящему решению.

3. Дополнить тарифное соглашение приложением 26 согласно приложению 4 к настоящему решению.

4. Настоящее решение вступает в силу или распространяется на правоотношения с 1 июля 2021 года и действует до 31 декабря 2021 года включительно, за исключением Приложений 3,4,5 которые вступают в силу с 1 августа 2021 года.

Заместитель Губернатора – начальник
Департамента здравоохранения Чукотского
автономного округа



Ищенко Н.М.

Заместитель начальника Департамента
здравоохранения Чукотского автономного
округа



Хорбухонова Ч.Л.

Директор Чукотского территориального фонда
обязательного медицинского страхования



Ященко И.К.

Начальник планово-экономического отдела
Чукотского территориального фонда
обязательного медицинского страхования



Рискин Е.В.

Директор Чукотского филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»



Вегера С.А.

Руководитель службы экспертизы и защиты
прав застрахованных Чукотского филиала АО
«Страховая компания «СОГАЗ-Мед»



Солодовник Н.М.

Исполняющий обязанности заместителя
главного врача по медицинской части ГБУЗ
«Чукотская окружная больница»



Раков А.А.

Заместитель главного бухгалтера
ГБУЗ «Чукотская окружная больница»



Бобкова Ю.В.

Тариф одного законченного случая лечения заболевания, включенного в клинико - профильную группу, в стационарных условиях для жителей ЧАО с
01.08.2021 г.

	в рамках базовой программы	сверх базовой программы
Уровень медицинской организации*	1	
Коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи	0,90	
Коэффициент дифференциации	3,45	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет субвенции из бюджета ФФОМС, рублей	36 092,02	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО, рублей	80 698,44	354 406,59
Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, за счет субвенции ФФОМС	0,163058	
Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО	0,002534	
Численность застрахованного населения Чукотского автономного округа на 2021 год, чел	46 102	
Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, за счет субвенции ФФОМС	20 303,57	
Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, а счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО	705,49	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет субвенции из бюджета ФФОМС и за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО, рублей	36 774,62	
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в разрезе условий ее оказания к базовой ставке, исключая влияние применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи, коэффициента дифференциации, (в случае, если коэффициент дифференциации не является единым для всей территории субъекта Российской Федерации) и коэффициента сложности лечения пациентов	0,9	-
Коэффициент специфики оказания медицинской помощи	1,0	-

* 1 уровень - ГБУЗ "Чукотская окружная больница" (подразделения медицинских организаций находящиеся за пределами населенных пунктов Анядырь, Билибино, Эгвекинот)

Код профиля	Профиль	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.
1	2	3	4
1	Акушерское дело	0,50	51 383,34
2	Акушерство и гинекология	0,80	82 213,34
3	Аллергология и иммунология	1,25	128 458,34
4	Гастроэнтерология	1,04	106 877,34
5	Гематология	1,66	170 592,68
6	Дерматология	0,80	82 213,34
7	Детская кардиология	1,84	189 090,68
8	Детская онкология	6,36	653 596,06
9	Детская урология-андрология	1,15	118 181,68
10	Детская хирургия	1,10	113 043,34
11	Детская эндокринология	1,48	152 094,68
12	Инфекционные болезни	0,65	66 798,34
12.1	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 1)	2,87	294 940,36
12.2	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 2)	4,96	509 722,71
12.3	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 3)	7,40	760 473,40
12.4	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 4)	12,07	1 240 393,77
12.5	Инфекционные болезни (COVID 19 долечивание)	2,07	212 727,02
13	Кардиология	1,49	153 122,35
14	Колонпроктология	1,36	139 762,68
15	Неврология	1,12	115 098,68
16	Нейрохирургия	1,20	123 320,01
17	Неонатология	2,96	304 189,36
18	Нефрология (без диализа)	1,69	173 675,68
19	Онкология	4,26	437 786,04
20	Оториноларингология	0,87	89 407,01
21	Офтальмология	0,92	94 545,34
22	Педиатрия	0,80	82 213,34
23	Пульмонология	1,31	134 624,35
24	Ревматология	1,44	147 984,01
25	Сердечно-сосудистая хирургия	1,18	121 264,68
26	Стоматология детская	0,79	81 185,67
27	Терапия	0,73	75 019,67
28	Торакальная хирургия	2,09	214 782,35

Код профиля	Профиль	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.
29	Травматология и ортопедия	1,37	140 790,35
30	Урология	1,20	123 320,01
31	Хирургия	0,90	92 490,01
32	Хирургия(абдоминальная)	1,20	123 320,01
33	Хирургия(комбустиология)	1,95	200 395,02
34	Челюстно-лицевая хирургия	1,18	121 264,68
35	Эндокринология	1,40	143 873,35
36	Медицинская реабилитация	1,75	179 841,68
37	Гериатрия	1,50	154 150,01
38	Прочее		
38.1	Венерология	0,6100	671 263,80
38.2	Наркология	0,5600	616 242,18
38.3	Психиатрия	0,7000	770 302,72
38.4	Фтизиатрия	0,9600	1 056 415,16
38.5	Инфекционные болезни (лечение ВИЧ-инфекции)	1,2073	1 328 552,11

Тариф одного законченного случая лечения заболевания, включенного в клинико - профильную группу, в стационарных условиях для жителей ЧАО с 01.08.2021 г.

	в рамках базовой программы	сверх базовой программы
Уровень медицинской организации*	2	
Коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи	1,05	
Коэффициент дифференциации	3,45	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет субвенции из бюджета ФФОМС, рублей	36 092,02	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО, рублей	80 698,44	354 406,59
Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, за счет субвенции ФФОМС	0,163058	
Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО	0,002534	
Численность застрахованного населения Чукотского автономного округа на 2021 год, чел	46 102	
Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, за счет субвенции ФФОМС	20 303,57	
Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО	705,49	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет субвенции из бюджета ФФОМС и за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО, рублей	36 774,62	
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в разрезе условий ее оказания к базовой ставке, исключая влияние применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи, коэффициента дифференциации, (в случае, если коэффициент дифференциации не является единым для всей территории субъекта Российской Федерации) и коэффициента сложности лечения пациентов	0,9	-
Коэффициент специфики оказания медицинской помощи	1,0	-

* 2 уровень - ГБУЗ "Чукотская окружная больница" (подразделения медицинских организаций находящиеся в пределах населенных пунктов Анадырь, Билибино, Эгвекинот)

Код профиля	Профиль	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.
1	2	3	4
1	Акушерское дело	0,50	59 947,23
2	Акушерство и гинекология	0,80	95 915,56
3	Аллергология и иммунология	1,25	149 868,07
4	Гастроэнтерология	1,04	124 690,23
5	Гематология	1,66	199 024,80
6	Дерматология	0,80	95 915,56
7	Детская кардиология	1,84	220 605,80
8	Детская онкология	6,36	762 528,73
9	Детская урология-андрология	1,15	137 878,62
10	Детская хирургия	1,10	131 883,90
11	Детская эндокринология	1,48	177 443,79
12	Инфекционные болезни	0,65	77 931,40
12.1	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 1)	2,87	344 097,09
12.2	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 2)	4,96	594 676,50
12.3	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 3)	7,40	887 218,97
12.4	Инфекционные болезни (COVID 19 уровень 4)	12,07	1 447 126,07
12.5	Инфекционные болезни (COVID 19 долечивание)	2,07	248 181,52
13	Кардиология	1,49	178 642,74
14	Колонпроктология	1,36	163 056,46
15	Неврология	1,12	134 281,79
16	Нейрохирургия	1,20	143 873,35
17	Неонатология	2,96	354 887,59
18	Нефрология (без диализа)	1,69	202 621,63
19	Онкология	4,26	510 750,38
20	Оториноларингология	0,87	104 308,18
21	Офтальмология	0,92	110 302,90
22	Педиатрия	0,80	95 915,56
23	Пульмонология	1,31	157 061,74
24	Ревматология	1,44	172 648,01
25	Сердечно-сосудистая хирургия	1,18	141 475,46
26	Стоматология детская	0,79	94 716,62
27	Терапия	0,73	87 522,95
28	Торакальная хирургия	2,09	250 579,41
29	Травматология и ортопедия	1,37	164 255,40
30	Урология	1,20	143 873,35
31	Хирургия	0,90	107 905,01
32	Хирургия(абдоминальная)	1,20	143 873,35
33	Хирургия(комбустиология)	1,95	233 794,19
34	Челюстно-лицевая хирургия	1,18	141 475,46
35	Эндокринология	1,40	167 852,24
36	Медицинская реабилитация	1,75	209 815,30
37	Герiatrics	1,50	179 841,68
38	Прочее		
38.1	Венерология	0,6100	783 141,10
38.2	Наркология	0,5600	718 949,21
38.3	Психиатрия	0,7000	898 686,51
38.4	Фтизиатрия	0,9600	1 232 484,36
38.5	Инфекционные болезни (лечение ВИЧ-инфекции)	1,2073	1 549 977,46

Тариф одного законченного случая лечения заболевания, включенного в клинко - профильную группу, в условиях дневного стационара для жителей ЧАО с
01.08.2021 г.

	в рамках базовой программы	сверх базовой программы	в рамках базовой программы	сверх базовой программы
Уровень медицинской организации*	1		2	
Коэффициент уровня оказания стационарной медицинской помощи	0,90		1,05	
Коэффициент дифференциации	3,45		3,45	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет субвенции из бюджета ФФОМС, рублей	22 145,22		22 145,22	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО, рублей	49 492,37	61 187,68	49 492,37	61 187,68
Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, за счет субвенции ФФОМС	0,060139		0,060139	
Норматив объемов предоставления медицинской помощи в расчете на 1 застрахованное лицо, за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО	0,000935		0,000935	
Численность застрахованного населения Чукотского автономного округа на 2021 год, чел	46 102		46 102	
Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, за счет субвенции ФФОМС	4 594,68		4 594,68	
Подушевые нормативы финансирования территориальной программы, а за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО	159,65		159,65	
Средний норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи без учета коэффициента дифференциации, за счет субвенции из бюджета ФФОМС и за счет межбюджетных трансфертов из бюджета Чукотского АО, рублей	22 563,88		22 563,88	
Коэффициент приведения среднего норматива финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи в разрезе условий ее оказания к базовой ставке, исключающей влияние применяемых коэффициентов относительной затратоемкости и специфики оказания медицинской помощи, коэффициента дифференциации, (в случае, если коэффициент дифференциации не является единым для всей территории субъекта Российской Федерации) и коэффициента сложности лечения пациентов	0,9		0,9	
Коэффициент специфики оказания медицинской помощи	1,0		1,0	

* 1 уровень - ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 4 Федерального медико-биологического агентства», ((ГБУЗ "Чукотская окружная больница"(подразделения медицинских организаций находящиеся за пределами населенных пунктов Анадырь, Билибино, Эгвекинот))

* 2 уровень - ГБУЗ "Чукотская окружная больница", (подразделения медицинских организаций находящиеся в пределах населенных пунктов Анадырь, Билибино, Эгвекинот)

Код профиля	Профиль	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.
1	2	3	4	5	6
1	Акушерское дело	0,50	31 527,38	0,50	36 781,94
2	Акушерство и гинекология	0,80	50 443,81	0,80	58 851,11
3	Аллергология и иммунология	0,98	61 793,67	0,98	72 092,61
4	Гастроэнтерология	0,89	56 118,74	0,89	65 471,86
5	Гематология	1,09	68 729,69	1,09	80 184,64
6	Дерматология	1,54	97 104,33	1,54	113 288,39
7	Детская кардиология	0,98	61 793,67	0,98	72 092,61
8	Детская онкология	12,80	807 100,96	12,80	941 617,79
9	Детская урология-андрология	1,42	89 537,76	1,42	104 460,72
10	Детская хирургия	1,60	100 887,62	1,60	117 702,22
11	Детская эндокринология	1,39	87 646,12	1,39	102 253,81
12	Инфекционные болезни	0,92	58 010,38	0,92	67 678,78
13	Кардиология	0,80	50 443,81	0,80	58 851,11
14	Колопроктология	1,70	107 193,10	1,70	125 058,61
15	Неврология	1,05	66 207,50	1,05	77 242,08
16	Нейрохирургия	1,06	66 838,05	1,06	77 977,72

Код профиля	Профиль	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.	Относительные коэффициенты затратоемкости КПП	Тариф одного случая госпитализации, руб.
17	Неонатология	1,79	112 868,03	1,79	131 679,36
18	Нефрология (без диализа)	2,74	172 770,05	2,74	201 565,06
19	Онкология	6,11	385 264,60	6,11	449 475,37
20	Оториноларингология	0,98	61 793,67	0,98	72 092,61
21	Офтальмология	0,98	61 793,67	0,98	72 092,61
22	Педиатрия	0,93	58 640,93	0,93	68 414,42
23	Пульмонология	0,90	56 749,29	0,90	66 207,50
24	Ревматология	1,46	92 059,95	1,46	107 403,28
25	Сердечно-сосудистая хирургия	1,88	118 542,95	1,88	138 300,11
26	Стоматология детская	0,98	61 793,67	0,98	72 092,61
27	Терапия	0,74	46 660,52	0,74	54 437,28
28	Торакальная хирургия	1,32	83 232,29	1,32	97 104,33
29	Травматология и ортопедия	1,25	78 818,45	1,25	91 954,86
30	Урология	0,98	61 793,67	0,98	72 092,61
31	Хирургия	0,92	58 010,38	0,92	67 678,78
32	Хирургия(абдоминальная)	1,85	116 651,31	1,85	136 093,20
33	Хирургия(комбустиология)	1,10	69 360,24	1,10	80 920,28
34	Челюстно-лицевая хирургия	0,89	56 118,74	0,89	65 471,86
35	Эндокринология	1,23	77 557,36	1,23	90 483,58
36	Медицинская реабилитация	1,72	108 454,19	1,72	126 529,89
37	Прочее				
37.1	Венерология	0,8423	160 026,68	0,8423	186 697,79
37.2	Наркология	0,8818	167 531,19	0,8818	195 453,06
37.3	Психиатрия	0,9806	186 301,98	0,9806	217 352,31
37.4	Фтизиатрия	0,8128	154 422,04	0,8128	180 159,05

к Тарифному соглашению № 1 на 2021 год, утвержденному решением Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС
от 18.01.2021 г. № 01-2021

**Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации
территориальной программы ОМС с 01 июля 2021 года**

№ п/п	Способ оплаты	Исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации	Стоимость (без учета коэффициента дифференциации), (руб.)	Стоимость (с учетом коэффициента дифференциации - 3,45), (руб.)
I этап углубленной диспансеризации				
1	комплексное посещение	Итого, в том числе:	726,00	2 504,70
		- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в	24,00	82,80
		- проведение спирометрии или спирографии.	124,00	427,80
		- общий (клинический) анализ крови развернутый,	88,99	307,02
		- биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспаргатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)	489,01	1 687,08
2	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение теста с 6-минутной ходьбой	60,00	207,00
3	за единицу объема оказания медицинской помощи	определение концентрации Д-димера в крови	419,00	1 445,55
II этап углубленной диспансеризации				
4	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение эхокардиографии	1 367,20	4 716,84
5	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение компьютерной томографии легких	1 065,00	3 674,25
6	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей размере	1 139,30	3 930,59

к Тарифному соглашению № 1 на 2021 год, утвержденному решением Комиссии по разработке Территориальной программы ОМС
от 18.01.2021 г. № 01-2021

**Перечень исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках углубленной диспансеризации
территориальной программы ОМС с 01 июля 2021 года**

№ п/п	Способ оплаты	Исследования и медицинские вмешательства в рамках углубленной диспансеризации	Стоимость (без учета коэффициента дифференциации), (руб.)	Стоимость (с учетом коэффициента дифференциации - 3,45), (руб.)
I этап углубленной диспансеризации				
1	комплексное посещение	Итого, в том числе:	726,00	2 504,70
		- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в	24,00	82,80
		- проведение спирометрии или спирографии.	124,00	427,80
		- общий (клинический) анализ крови развернутый,	88,99	307,02
		- биохимический анализ крови (включая исследование уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспаргатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови)	489,01	1 687,08
2	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение теста с 6-минутной ходьбой	60,00	207,00
3	за единицу объема оказания медицинской помощи	определение концентрации Д-димера в крови	419,00	1 445,55
II этап углубленной диспансеризации				
4	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение эхокардиографии	1 367,20	4 716,84
5	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение компьютерной томографии легких	1 065,00	3 674,25
6	за единицу объема оказания медицинской помощи	проведение дуплексного сканирования вен нижних конечностей размере	1 139,30	3 930,59