Приложение №1

к Дополнительному Соглашению от 07.02.2025

к Приложению 2 Соглашения о тарифах на 2025 год

**12. Порядок оплаты случаев госпитализации с применением**

**коэффициента сложности лечения пациента.**

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) учитывает более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи пациентам в отдельных случаях.

КСЛП устанавливается на основании объективных критериев, перечень которых приводится в тарифном соглашении и в обязательном порядке отражается в реестрах счетов.

В случае если в рамках одной госпитализации возможно применение нескольких КСЛП, итоговое значение КСЛП рассчитывается путем суммирования соответствующих КСЛП.

При отсутствии оснований применения КСЛП, предусмотренных Приложением 14, значение параметра КСЛП при расчете стоимости законченного случая лечения принимается равным 0.

Размеры коэффициентов сложности лечения пациента (КСЛП) устанавливаются Приложением № 14 к Соглашению о тарифах при оказании медицинской помощи в следующих случаях:

12.1. Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, детей- инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеют ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения,- независимо от возраста ребенка-инвалида), за исключением случаев, к которым применяется КСЛП, предусмотренный пунктом 12.2.настоящего раздела.

12.2. Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до 4 лет, детей старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка- инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения,- независимо от возраста ребенка- инвалида), получающих медицинскую помощь по профилю «детская онкология» и (или) «гематология».

В случае совместного пребывания ребенка и его законного представителя:

12.2.1. Спальное место законного представителя ребенка оборудуется кроватью в комплекте с матрацем, одеялом, подушкой, постельным бельем (двумя простынями и наволочкой) и полотенцем.

Площадь на одну койку ребенка (с круглосуточным пребыванием законного представителя) должна составлять не менее 10 м2.

12.2.2. Законный представитель ребенка обеспечивается питанием, столовой посудой и столовыми приборами на время приема пищи (тарелкой, кружкой, ложкой). Сведения о количестве законных представителей, состоящих на питании, отражаются в форме №22-МЗ[[1]](#footnote-1).

12.3. Оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра и за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки.

12.4. Развертывание индивидуального поста.

12.5. Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (Таблица 8):

Таблица 8

| **№ п/п** | **Наименование заболевания** | **Код МКБ 10** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Жизнеугрожающие и хронические прогрессирующие редкие (орфанные) заболевания, приводящие к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности. | Коды заболеваний в соответствии с перечнем, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 26.04.2012 №403[[2]](#footnote-2) |
| 2 | Рассеянный склероз | G35 |
| 3 | Хронический лимфоцитарный лейкоз | С91.1 |
| 4 | Состояния после трансплантации органов и (или) тканей | Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8); |
| 5 | Детский церебральный паралич | G80 |
| 6 | ВИЧ/СПИД, стадии 4Б и 4В, взрослые | B20 – B24 |
| 7 | Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети | Z20.6 |
| 8 | Сахарный диабет типа 1 и 2 | E10-E11, О24.0,О24.1,О24.4 |

12.5.1. Сахарный диабет типа 1 и 2 при следующих состояниях:

12.5.1.1. Декомпенсация сахарного диабета на фоне развития интеркуррентного заболевания, требующего проведения дополнительных лечебно-диагностических мероприятий (перевод на инсулинотерапию, проведение дополнительной инфузионной терапии с целью коррекции электролитных и других метаболических нарушений):

- гиперосомлярное состояние (повышение уровня глюкозы >35 ммоль/л, осмолярности крови > 320 мосмоль/л, креатинина, скорректированного натрия крови);

- гипергликемия (повышение уровня гликемии > 13 ммоль/л);

- кетоацидоз (повышение уровня гликемии > 13 ммоль/л у взрослых, > 11 ммоль/л у детей, гиперкетонемия > 5 ммоль/л, кетонурия ≥++, метаболический ацидоз), лактатацидоз (повышение уровня лактата > 5,0 ммоль/л, гиперкалиемия, рН крови <7,35);

- гипогликемические состояния (снижение уровня гликемии < 2,0 ммоль/л).

12.5.1.2. Впервые выявленный сахарный диабет (с проведением стандарта обследования, подтверждающего диагноз), требующий назначения медикаментозной терапии для коррекции гликемии;

12.5.1.3. Сахарный диабет с требующими учета при назначении терапии осложнениями:

- диабетическая нефропатия ХБП С3А-С5

- диабетическая макроангиопатия (Ишемическая болезнь сердца (ИБС), цереброваскулярные заболевания)

- диабетическая автономная полинейропатия.

12.6. Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1-уровень 5) в соответствии с Перечнем сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации, установленным Приложением № 4 к настоящему Порядку оплаты.

Проведение однотипных операций на парных органах.

К данным операциям относятся операции на парных органах/частях тела, при выполнении которых необходимы в том числе дорогостоящие расходные материалы. Перечень хирургических вмешательств, при проведении которых одновременно на двух парных органах может быть применен КСЛП, представлен в Приложении № 5 к настоящему Порядку оплаты.

12.7. При проведении реабилитационных мероприятий при нахождении пациента на реанимационной койке и/или койке интенсивной терапии, начавшихся не позднее 48 часов от поступления в отделение реанимации или на койку интенсивной терапии с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5 суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий, при обязательной продолжительности реабилитационных мероприятий не менее одного часа в сутки (при условии организации отделения ранней медицинской реабилитации на не менее чем 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации).

12.8. Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях и в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями.

Стоимость КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1-3)» в составе случая лечения в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется без учета коэффициента дифференциации субъекта Российской Федерации.

В субъекте Российской Федерации обеспечивается учет сведений о схемах сопроводительной лекарственной терапии в рамках случая лечения, оплата которой осуществляется с использованием КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1-3)», путем отражения соответствующего кода схемы в поле «CRIT» реестра счетов на оплату медицинской помощи.

Распределение схем сопроводительной лекарственной терапии по уровням КСЛП представлено в Приложении 14 к Соглашению о тарифах.

КСЛП в случае проведения сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых может быть применен в случае, если проведение сопроводительной терапии предусмотрено соответствующими клиническими рекомендациями, в рамках госпитализаций в стационарных условиях по КСГ st19.084-st19.089, st19.094-st19.102, st19.163- st19.181; в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058-ds19.062, ds19.067- ds19.078, ds19.135-ds19.156.

При использовании схем лекарственной терапии, предусматривающих применение лекарственных препаратов филграстим, деносумаб, эмпэгфилграстим, КСЛП «Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 1-3)» не применяются.

Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при применении которых может быть применен КСЛП (Таблица 9):

Таблица 9

| **Код схемы** | **Описание схемы** | **Условия применения** |
| --- | --- | --- |
| supt01 | Филграстим 4 дня введения по 300 мкг |  |
| supt02 | Деносумаб 1 день введения 120 мг | N18.3, N18.4, N18.5 «Хроническая болезнь почки, стадия 3-5» (при клиренсе креатинина <59 мл/мин |
| supt03 | Тоцилизумаб 1 день введения 8 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 1000 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 5 мг/кг |  |
| supt11 | Иммуноглобулин человека нормальный 5 дней введения по 400 мг/кг |  |
| supt12 | Иммуноглобулин антитимоцитарный 3-5 дней введения по 1,5-5 мг/кг |  |

12.9. КСЛП при проведении тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19) в период госпитализации.

КСЛП не может применяться при оплате случаев лечения, оплачиваемых по КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован» и КСГst12.015-st12.019, используемых для оплаты случаев лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

КСЛП применяется при проведении в период оказания медицинской помощи в стационарных условиях тестирования на наличие вирусов респираторных инфекций, включая вирус гриппа (любым из методов), и (или) новой коронавирусной инфекции (COVID-19) методом ПЦР, в случае наличия у пациента признаков острого простудного заболевания неясной этиологии и при появлении симптомов, не исключающих наличие респираторной вирусной инфекции, включая грипп, новой коронавирусной инфекции (COVID-19), с оформлением в соответствующей медицинской документации обоснования для проведения указанных исследований.

Все случаи с применением КСЛП подлежат тематической ЭКМП и (или) внеплановой тематической экспертизе целевого использования средств ОМС.

1. Приказ Минздрава России от 05.08.2003 N 330 (ред. от 19.02.2024) "О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации". [↑](#footnote-ref-1)
2. Постановление Правительства РФ от 26.04.2012 N 403 (ред. от 05.06.2020) "О порядке ведения Федерального регистра лиц, страдающих жизнеугрожающими и хроническими прогрессирующими редкими (орфанными) заболеваниями, приводящими к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, и его регионального сегмента". [↑](#footnote-ref-2)