**ИНСТРУКЦИЯ**

**по группировке случаев, в том числе правила учета дополнительных**

**классификационных критериев, и подходам к оплате медицинской помощи**

* **амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования** (в дополнение к Методическим рекомендациям по способам оплаты

медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования)

1. **Введение**

Настоящая Инструкция разработана в целях реализации методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (далее – Рекомендации), одобренных решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации по подготовке методических рекомендаций по реализации способов оплаты медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и направленных в субъекты Российской Федерации совместным письмом от 21.11.2017 года Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/10/2-8080 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 13572/26-2/и.

Инструкция содержит описание алгоритмов формирования различных КСГ, в том числе с учетом дополнительных критериев группировки, которые должны быть применены при разработке программного обеспечения, осуществляющего формирование КСГ. Также в Инструкции отражены подходы

* установлению поправочных коэффициентов, формированию подушевого норматива оплаты медицинской помощи, оказываемой прикрепившемуся населению, и ряд других вопросов, предусмотренных Рекомендациями.

**2. Основные подходы к группировке случаев**

* + - качестве основных критериев группировки в данной модели КСГ используются ***код диагноза*** в соответствии со справочником «Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем,

10-го пересмотра» (далее – МКБ-10) и ***код хирургической операции и/или*** ***другой применяемой медицинской технологии*** (далее также – услуги) всоответствии с Номенклатурой медицинских услуг (далее – Номенклатура), утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13 октября 2017 года № 804н.

* + - качестве дополнительных критериев при формировании КСГ используются следующие признаки:
  + код основного диагноза (при основном критерии группировки – код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии);
  + код вторичного диагноза;
  + код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии (при основном критерии группировки – код диагноза);
  + пол;
  + возраст;
  + длительность пребывания в стационаре;

 оценка состояния пациента (по Шкале оценки органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии, Шкале Реабилитационной Маршрутизации);

* схема лечения;
* длительность непрерывного проведения искусственной вентиляции

легких.

Настоящая Инструкция прилагается к Расшифровке групп в соответствии с МКБ-10 и Номенклатурой, представленной в виде файла ***«Расшифровка групп»*** формата MS Excel. Данная Расшифровка представлена отдельно для круглосуточного и дневного стационара (пометки «КС» и «ДС»).

Файл «Расшифровка групп» состоит из следующих листов:

* «КСГ» – перечень КСГ и соответствующих коэффициентов затратоемкости, утвержденных Рекомендациями, с распределением КСГ по профилям медицинской помощи;
* «МКБ-10» – справочник кодов МКБ-10 с указанием для каждого кода, включенного в группировку, номеров КСГ, к которым может быть отнесен данный код диагноза;
* «Номенклатура» – справочник кодов Номенклатуры с указанием для каждого кода услуги, включенного в группировку, номеров КСГ к которым может быть отнесен данный код;
* «Схемы лекарственной терапии» - справочник схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) с указанием для каждой схемы номера КСГ, к которой может быть отнесен случай госпитализации с применением данной схемы.
* «Группировщик» – таблица, определяющая однозначное отнесение каждого пролеченного случая к конкретной КСГ на основании всех возможных комбинаций основных и дополнительных классификационных критериев;
* «Группировщик детальный» – таблица, соответствующая листу «Группировщик», с расшифровкой кодов основных справочников;
* «Структура справочников» – таблица, определяющая названия столбцов всех листов файла, а также обозначения кодов, вводимых в файле в дополнение к кодам основных справочников.

**2.1. Список КСГ**

Список КСГ приведен на листе «КСГ» файла «Расшифровка групп». Данный список содержит перечень КСГ и соответствующих коэффициентов затратоемкости, утвержденных Рекомендациями, с распределением КСГ по профилям медицинской помощи, в следующем формате:

Структура справочника «КСГ»

(лист «КСГ» файла «Расшифровка групп»):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Описание | Примечание |  |
| столбца |  |
|  |  |  |
| КСГ | Номер КСГ |  |  |
| Наименование | Наименование КСГ | В соответствии с Рекомендациями |  |
| КСГ |  |  |
|  |  |  |

2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Описание | Примечание |  |
| столбца |  |
|  |  |  |
|  | Коэффициент |  |  |
| КЗ | относительной |  |  |
|  | затратоемкости КСГ |  |  |
| Код профиля | Код профиля | Кодовое значение для столбца «Профиль» |  |
| Профиль | Наименование профиля | В соответствии с Рекомендациями |  |

**2.2. Основные справочники**

Для формирования КСГ используются два основных клинических справочника: МКБ-10 и Номенклатура (раздел А16 в полном объеме, с некоторыми исключениями, а также отдельные коды из других разделов).

**2.2.1. Справочник МКБ-10**

* файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «МКБ-10» содержится справочник МКБ-10, в котором каждому диагнозу соответствуют номера КСГ, в которые может быть отнесен случай госпитализации с данным диагнозом.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ВсправочникМКБ-10 | внесеныизмененияв | соответствии |
| списьмомМинистерства | здравоохраненияРоссийской | Федерации |

от 5 декабря 2014 года № 13-2/1664. При этом новые коды МКБ-10 должны быть добавлены в группировку случаев по КСГ, а удаленные коды МКБ-10 подлежат исключению из группировки и не должны быть использованы в работе.

Структура справочника «МКБ-10»

(лист «МКБ-10» файла «Расшифровка групп»):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Описание |  |  | Примечание |  |
| столбца |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Код по МКБ-10 | Код диагноза в соответствии с МКБ-10 | |  |  |  |
| Диагноз | Наименование диагноза |  |  |  |  |
| КСГ1..n | Номер первой и последующих | КСГ, | к |  |  |
| которой может быть отнесен диагноз |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Использованов | Признак использования кода в | качестве | | «True/ИСТИНА» – код |  |
| диагноза используется в |  |
| КСГ | критерия группировки КСГ |  |  |  |
|  |  | группировке КСГ |  |
|  |  |  |  |  |

***Внимание:*** *в ряде случаев,**когда коды МКБ-10,**одинаковые по трем**первым знакам, могут попадать в разные КСГ в зависимости от знака после точки, ввод трехзначных кодов не допускается (данные коды исключены из группировки). Необходимо принять меры к использованию полного кода диагноза, включая знаки после точки.*

**2.2.2. Справочник Номенклатуры**

На листе «Номенклатура» файла «Расшифровка групп» приведен справочник кодов Номенклатуры, с указанием для каждого кода услуги, включенной в группировку, номеров КСГ, к которым может быть отнесен данный код.

3

Структура справочника «Номенклатура»

(лист «Номенклатура» файла «Расшифровка групп»):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование |  |  | Описание | |  |  | Примечание |  |
| столбца |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Код хирургической операции и/или другой | | | | | |  |  |
| Код услуги | применяемой | | медицинской | | технологии в | |  |  |
|  | соответствии с Номенклатурой | | | |  |  |  |  |
| Наименование | Наименование | | хирургической | | операции и/или | |  |  |
| услуги | другой применяемой медицинской технологии | | | | | |  |  |
| Новый код | Признак | услуги, включенной в Номенклатуру | | | | |  |  |
| дополнительно | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| КСГ1..n | Номер первой | | КСГ, к | которой | | может быть |  |  |
| отнесен диагноз | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Использовано | Признак | использования | | кода | | в качестве | «True/ИСТИНА» – код |  |
| услуги используется в |  |
| в КСГ | критерия группировки КСГ | | | |  |  |  |
|  |  | группировке КСГ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2.3. Справочник схем лекарственной терапии**

* + - файле MS Excel «Расшифровка групп» на листе «Схемы лекарственной терапии» содержится справочник схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей),
* котором каждой схеме соответствуют номера КСГ, к которым относятся случай госпитализации с применением данной схемы.
  + таблице приведен перечень элементов и описание состава справочника «Схемы лекарственной терапии»

Таблица - Структура справочника «Схемы лекарственной терапии» (лист «Схемы лекарственной терапии»)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование столбца | Описание | Примечание |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1 | Код схемы | Код схемы лекарственной |  |  |
|  |  | терапии |  |  |
| 2 | МНН лекарственных | МНН лекарственных препаратов, |  |  |
|  | препаратов | входящих в состав схемы |  |  |
| 3 | Наименование и описание | Длительность цикла |  |  |
|  | схемы | лекарственной терапии, режим |  |  |
|  |  | дозирования и способ введения |  |  |
|  |  | лекарственных препаратов |  |  |
| 4 | Количество дней | Количество дней введения |  |  |
|  | введения в тарифе | лекарственных препаратов, |  |  |
|  |  | оплачиваемых по КСГ |  |  |
| 5 | КСГ | Номер КСГ, к которой может |  |  |
|  |  | быть отнесена схема |  |  |
|  |  | лекарственной терапии |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 6 | Рекомендуемое | Оптимальное количество | Информация в |  |
|  | количество | госпитализаций, рассчитанное в | ячейке носит |  |
|  | госпитализаций, | соответствии с числом курсов | справочный |  |
|  | рассчитанное в | лекарственного лечения, | характер и не |  |
|  | соответствии с | рекомендованного клиническими | влияет на |  |

4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | клиническими | рекомендациями. | отнесение |
|  | рекомендациями |  | случая к КСГ. |
|  |  |  |  |
| 7 | Признак не ЖНВЛП | Признак использования в схеме | Информация в |
|  |  | лекарственного препарата, не | ячейке носит |
|  |  | входящего в актуальный | справочный |
|  |  | перечень ЖНВЛП и назначаемого | характер и не |
|  |  | по решению врачебной комиссии | влияет на |
|  |  |  | отнесение |
|  |  |  | случая к КСГ. |
| 8 | Примечание | Дополнительные пояснения к |  |
|  |  | схемам лекарственной терапии |  |
| 9 | Использовано в КСГ | Признак использования кода в | «True/ИСТИНА» |
|  |  | качестве критерия группировки | – код услуги |
|  |  | КСГ | используется в |
|  |  |  | группировке |
|  |  |  | КСГ |

* + **первом столбце** справочника приведен код схемы лекарственнойтерапии, который используется в группировщике для отнесения случаев лечения
* применением данной схемы к конкретным КСГ. Перечень схем лекарственной терапии, включенных в группировщик, сформирован путем извлечения данных из соответствующих разделов клинических рекомендаций, размещенных в рубрикаторе Минздрава России.

Во **втором столбце** приведены лекарственные препараты, входящие в состав лекарственной терапии злокачественных новообразований, применение которых оплачивается в рамках одной КСГ. Часть схем включает монотерапию (применение одного лекарственного препарата), а часть – комбинированную терапию (применение двух и более препаратов). Лекарственные препараты, входящие в состав комбинированных схем терапии, приведены перечислением через знак «+».

*Например:*

* + - *Схема 001 «абиратерон» - подразумевает применение одного препарата (монотерапия);*
    - *Схема 179 «трастузумаб» - подразумевает применение одного препарата (монотерапия)*
    - *схема 086 «иринотекан + кальция фолинат + фторурацил»-*

*подразумевает комбинированную терапию (препаратами, входящими в состав схемы FOLFIRI3).*

* + - *схема 095: «ифосфамид + цисплатин + месна + паклитаксел + филграстим» – подразумевает комбинированную терапию (препаратами, входящими в состав схемы TIP);*
    - *схема 141: «паклитаксел + карбоплатин (высокая доза)» –*

*подразумевает комбинированную терапию препаратами, входящими в состав схемы, не имеющей общепринятой*

*аббревиатуры.*

Также через «+» приведены препараты, не входящие в состав одной схемы лекарственной терапии, но применяющиеся одновременно.

5

*Например:*

* + *схема 002: абиратерон + бусерелин*
  + *схема 169: тамоксифен + бусерелин*
* **третьем столбце** приведено краткое описание схемы.
* целях настоящей инструкции под циклом химиотерапии понимается введение химиотерапевтических препаратов в рамках определенной схемы химиотерапии. В цикле присутствуют «дни введения» и «дни отдыха». Под курсом химиотерапии понимается последовательное неоднократное применение циклов. При этом первый день последующего цикла начинается сразу после последнего дня предыдущего.

Краткое описание схемы приведено с целью идентификации и правильного кодирования схемы лекарственной терапии ЗНО с последующим отнесением каждого случая лечения с применением данной схемы к конкретной КСГ.

Соответственно, в описание всех схем включены доза лекарственного препарата, длительность цикла и дни введения. В описание некоторых схем включено указание пути введения. Эти признаки позволяют, в частности, дифференцировать схемы, включающие одни и те же лекарственные препараты, но в разных дозах, или с разным путем введения, или с разной длительностью цикла. При этом возможно снижение дозы химиотерапевтических препаратов по сравнению с указанной в столбце «Наименование и описание схемы» – в случае усиления токсических реакций при проведении химиотерапии в соответствии с инструкцией к химиотерапевтическому препарату. Такое снижение дозы не может рассматриваться как основание для уменьшения оплаты или отказа в оплате.

Также в описание включено принятое сокращенное название схемы - при наличии.

*Например Схема 018*

*Наименование схемы: блеомицин + этопозид + цисплатин.*

*Описание схемы: «ВЕР: Блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни + этопозид 100 мг/м² в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м² в 1-5-й дни; цикл 21 день». В описании указаны:*

* + *сокращенное наименование схемы (ВЕР),*
  + *доза препаратов и дни, в которые производится введение (блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни; этопозид 100 мг/м² в 1-5-й дни; цисплатин 20 мг/м² в 1-5-й дни);*
  + *длительность цикла – 21 день.*

Описание схем в справочнике не может служить заменой сведениям, изложенным в клинических рекомендациях и инструкциям к лекарственным препаратам, и предназначено не для информирования медицинских работников о возможных вариантах лечения, а для идентификации проведенного лечения в целях его корректного кодирования.

В **четвертом столбце** приводится количество дней введения лекарственных препаратов, включенное в тариф, то есть в один законченный случай лечения.

6

Количество дней введения определено на основе режима дозирования схемы, указанной в столбце «Описание схемы».

*Например:*

*Схема 018 «блеомицин + этопозид + цисплатин».*

*Описание схемы: «ВЕР: Блеомицин 30 мг в 1-й, 3-й, 5-й дни + этопозид 100 мг/м² в 1-5-й дни + цисплатин 20 мг/м² в 1-5-й дни; цикл 21 день»*

*Как следует из описания схемы, лекарственные препараты вводятся с первого по пятый дни каждые 21 день, соответственно, количество дней введения – 5.*

Количество дней введения не равно длительности госпитализации: больной может находится в стационаре как до введения лекарственных препаратов, так и после него, например, в связи с развитием нежелательных явлений на фоне лечения.

* справочнике схем лекарственной терапии ряд схем имеют одинаковое описание, но разное количество дней введения в тарифе.

*Например:*

*Схема 039 «гемцитабин + карбоплатин». Описание схемы: Гемцитабин*

*1000 мг/м² в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день. Количество дней введения в тарифе – 1;*

*Схема 039.1 «гемцитабин + карбоплатин». Описание схемы: Гемцитабин*

*1000 мг/м² в 1-й, 8-й дни + карбоплатин AUC 5-6 в 1-й день; цикл 21 день. Количество дней введения в тарифе – 2.*

Из различий в количестве дней введения в тарифе следует, что стоимость схемы 40 рассчитана исходя из одного введения лекарственных средств в рамках одной госпитализации, а стоимость схемы 40.1 включает стоимость всех введений лекарственных препаратов, включенных в цикл, в рамках одной госпитализации.

* **пятом столбце** указан номер КСГ,к которому относится случай сприменением каждой схемы.
* **шестом столбце** указано рекомендуемое количество госпитализаций,рассчитанное в соответствии с клиническими рекомендациями. Данная информация носит справочный характер и не влияет на отнесение случаев к КСГ, но может быть использована для планирования числа госпитализаций, необходимых для проведения полноценного лечения одному пациенту. В зависимости от клинической ситуации число госпитализаций одного больного может отличаться от приведенной в справочнике.
* **седьмом столбце** приведена пометка«не ЖНВЛП»,которая относится ксхемам лекарственной терапии, в состав которых входят препараты, не включенные в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и назначаемые по жизненным показаниям или в случае индивидуальной непереносимости по решению врачебной комиссии.
* **восьмом столбце** даны примечания к отдельным схемам.

7

**2.4. Описание логической схемы группировщика КСГ**

**2.4.1. Таблицы «Группировщик» и «Группировщик детальный»**

Процесс отнесения случая к КСГ регламентируется таблицами ***«Группировщик»*** и ***«Группировщик детальный»*** (таблицы идентичны, заисключением того, что «Группировщик детальный» содержит расшифровки кодов МКБ-10, Номенклатуры и КСГ).

«Группировщик» позволяет каждый случай в реестре пролеченных больных, оплата которого производится в рамках системы КСГ, отнести к определенной группе на основании классификационных критериев, которые соответствуют этому случаю. С помощью данной таблицы осуществляется отнесение случаев ко всем КСГ, кроме КСГ № 233 «Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)», алгоритм формирования которой описан в разделе «Особенности формирования отдельных КСГ».

Таблица «Группировщик» состоит из столбцов, каждый из которых содержит значение, соответствующее одному классификационному критерию.

Структура таблицы «Группировщик»

(лист «Группировщик» файла «Расшифровка групп»):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование |  | Описание | |  | Источник данных и связь с |
| столбца |  |  |  |  | другими справочниками |
| Код по МКБ-10 | Код диагноза по МКБ-10 | | |  | Столбец «Код по МКБ-10» |
|  |  |  |  |  | справочника «МКБ-10» |
| Код по МКБ-10 (2) | Код второго диагноза по МКБ-10 | | |  | Столбец «Код по МКБ-10» |
|  |  |  |  |  | справочника «МКБ-10» |
| Код услуги | Код | хирургическойоперации | | | Столбец «Код услуги» |
|  | и/или | другой | применяемой | | справочника «Номенклатура» |
|  | медицинской | | технологии | в |  |
|  | соответствии с Номенклатурой | | |  |  |
| Возраст | Возрастная категория пациента | | |  | Справочник возрастных |
|  |  |  |  |  | категорий (приведен далее) |
| Пол | Пол пациента | |  |  | 1 – мужской, 2 – женский |
| Длительность | Длительность пребывания, дней | | |  | 1 – пребывание до 3 дней |
|  |  |  |  |  | включительно |
|  |  | | |  |  |
| Дополнительный | Оценка состояния пациента по | | |  | Столбец «Код схемы» |
| классификационный | шкалам или схема лечения, или | | |  | справочника схем |
| критерий | длительность непрерывного | | |  | лекарственной терапии; |
|  | проведения искусственной | | |  | it1 - SOFA не менее 5 и |
|  | вентиляции легких | | |  | непрерывное проведение |
|  |  |  |  |  | искусственной вентиляции |
|  |  |  |  |  | легких в течение 72 часов и |
|  |  |  |  |  | более; |
|  |  |  |  |  | it2 - Непрерывное проведение |
|  |  |  |  |  | искусственной вентиляции |
|  |  |  |  |  | легких в течение 480 часов и |
|  |  |  |  |  | более; |
|  |  |  |  |  | sh001 - sh902 - Схема |
|  |  |  |  |  | лекарственной терапии |
|  |  |  |  |  | (001 - 264, 901, 902); |
|  |  |  |  |  | 8 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование | Описание | Источник данных и связь с | |
| столбца |  |  | другими справочниками |
|  |  | rb2 | - 2 балла по шкале |
|  |  | реабилитационной | |
|  |  | маршрутизации (ШРМ); | |
|  |  | rb3 | - 3 балла по шкале |
|  |  | реабилитационной | |
|  |  | маршрутизации (ШРМ); | |
|  |  | rb4 | - 4 балла по шкале |
|  |  | реабилитационной | |
|  |  | маршрутизации (ШРМ); | |
|  |  | rb5 | - 5 баллов по шкале |
|  |  | реабилитационной | |
|  |  | маршрутизации (ШРМ); | |
|  |  | rb6 | - 6 баллов по шкале |
|  |  | реабилитационной | |
|  |  | маршрутизации (ШРМ) | |
| КСГ | Номер КСГ, к которой относится | Столбец «КСГ» справочника | |
|  | случай | КСГ | |

***Внимание:*** *если в таблице не содержится значения в соответствующем**столбце, то данный классификационный критерий не влияет на группировку*.

Пример из таблицы «Группировщик»:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по МКБ-10 | Код по МКБ-10 (2) | Код услуги | Воз- | Пол | Длитель- | КСГ |  |
| раст | ность |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | P05.0 | A16.19.010 | 2 |  |  | 46 |  |
|  | P05.2 | A16.19.010 | 2 |  |  | 46 |  |
|  | P07.3 | A16.19.010 | 2 |  |  | 46 |  |
| T24.2 | T32.6 |  |  |  |  | 295 |  |
| T30.2 | T32.1 |  |  |  |  | 295 |  |
| I25.8 |  | A06.10.006 |  |  | 1 | 198 |  |
| I25.9 |  | A06.10.006 |  |  | 1 | 198 |  |
| S30.2 |  |  |  | 2 |  | 10 |  |
| T19.8 |  |  |  | 1 |  | 244 |  |
| C. |  | A16.20.004.001 |  |  |  | 118 |  |

**2.4.1.1. Справочник категорий возраста (столбец «Возраст»**

**группировщика)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код |  |  |  | Диапазон возраста |
| 1 | от 0 | до 28 дней | | |
| 2 | от 29 | | до 90 дней | |
| 3 | от 91 | | дня до 1 | года |
| 4 | от 0 | дней до 2 | | лет |
|  |  |  | | |
| 5 | от 0 | дней до 18 лет | | |
| 6 | старше 18 лет | | |  |

9

Категории возраста применяются в трех аспектах, не предполагающих одновременное (совместное) использование всех категорий возраста для классификации случаев в одни и те же КСГ.

***1-й аспект применения:*** диапазоны1-3используются для классификациислучаев в КСГ 45 «Детская хирургия, уровень 1», КСГ 46 «Детская хирургия, уровень 2» и 109 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций»:

* при возрасте ребенка до 28 дней (код 1) случаи классифицируются в КСГ 46 или 109 по соответствующему коду номенклатуры, независимо от кода диагноза.
* если ребенок родился маловесным, то ***по тем же кодам*** ***номенклатуры*** случай классифицируется в КСГ46или109при возрасте ***до 90 дней (код 2)***.При этом,признаком маловесности служит соответствующий кодМКБ-10 (P05-P07), который используется как вторичный диагноз (Код по МКБ-10 (2). Первичный диагноз может быть любой, ***который является основным*** ***поводом для госпитализации и проведения соответствующего хирургического вмешательства***.
* при возрасте от ***91*** ***дня до*** ***1*** ***года*** ***(код*** ***3)***, независимо от диагноза, случай классифицируется в КСГ 45 по коду номенклатуры.

Также код возраста 1 в сочетании с определенными диагнозами МКБ 10 применяется для отнесения случаев лечения к КСГ 111 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 1)», КСГ 112 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 2)» и КСГ 113 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)». Например, диагноз J20.6 «Острый бронхит, вызванный риновирусом» при отсутствии дополнительного кода возраста 1 (дети до 28 дней) относится к КСГ 217 «Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания», при наличии кода 1 – к КСГ 113 «Другие нарушения, возникшие в перинатальном периоде (уровень 3)».

***2-й аспект применения:*** диапазон возраста4используется дляклассификации случаев в КСГ 316 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии» круглосуточного стационара и 113 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов» дневного стационара при проведении иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции с применением иммуноглобулина специфического (паливизумаб) (А25.30.035). Дополнительным критерием отнесения в эту КСГ является возраст до 2 лет включительно.

***3-й аспект применения:*** диапазоны возраста5-6используются дляклассификации случаев в большое количество «детских» и «взрослых» групп.

При этом, ***если случай хирургического вмешательства ребенку до одного года*** ***может быть классифицирован в КСГ 45 или КСГ 46 (приоритет), он классифицируется в эти группы***.Во всех остальных случаях классификацияосуществляется в соответствующие КСГ с применением кодов возраста 5-6.

10

**2.4.1.2. Справочник дополнительных классификационных критериев (столбец «Дополнительный классификационный критерий» группировщика)**

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Значение |
|  | Оценка по шкале SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной |
| it1 | вентиляции легких в течение 72 часов и более |
|  | Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и |
| it2 | более |
| sh001- |  |
| sh264, | Номер схемы лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях |
| sh901, | (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) в соответствии со справочником |
| sh902 | «Схемы лекарственной терапии» |
| rb2 | Оценка состояния пациента – 2 балла по ШРМ |
|  |  |
| rb3 | Оценка состояния пациента – 3 балла по ШРМ |
| rb4 | Оценка состояния пациента – 4 балла по ШРМ |
| rb5 | Оценка состояния пациента – 5 балла по ШРМ |
| rb6 | Оценка состояния пациента – 6 балла по ШРМ |

**2.4.1.3. Особенности использования неполного кода МКБ-10**

Если в Группировщике используется обозначение неполного кода МКБ-10 со знаком «.», это означает, что могут использоваться любые знаки после точки. Например, следующая запись означает, что код Номенклатуры A16.20.011.004 классифицируется в КСГ 119 в комбинации с любым диагнозом класса «С»:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по МКБ 10 |  | Код услуги |  |  |  | КСГ |
|  |  |  |  |  |  |  |
| C. |  | A16.20.011.004 |  |  |  | 119 |

**2.4.1.4. Особенности использования диапазона кодов МКБ-10**

* Группировщике используется обозначение диапазона кодов МКБ-10 со знаком «-» (С00-С80), это означает, что могут использоваться любые коды МКБ-10, входящие в указанный диапазон кодов. Например, следующая запись означает, что схема лекарственной терапии sh053 классифицируется в КСГ148 в комбинации с любым диагнозом класса «С», входящим в диапазон C00-C80:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Дополнительный |  |
| Код по МКБ 10 |  |  |  |  |  | Возраст |  |  | классификационный | КСГ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | критерий |  |
| C00-C80 |  |  |  |  |  | 6 |  |  | sh053 | 148 |

11

**2.4.1.5. Описание алгоритма группировки с применением таблицы «Группировщик»**

По каждому случаю в реестре пролеченных больных классификационные критерии КСГ и их комбинации анализируются с помощью таблицы «Группировщик» по следующему алгоритму:

***Шаг 1 (обязательный) – Определение КСГ по коду терапевтического диагноза:***

Пункт 1. По коду терапевтического диагноза определяется ***список КСГ,*** ***к*** ***которой может быть отнесен данный случай. Если в реестре содержится второй диагноз, входящий в число диагнозов, влияющих на группировку в столбце «Код по МКБ-10 (2)», то классификация осуществляется с учетом второго диагноза.***

***Внимание:*** *Коды диагнозов,**относящиеся к кесареву сечению**(O82)**исключены из критерия отнесения к КСГ, и классификация в КСГ 5 осуществляется по коду услуги. Таким образом, при наличии кода услуги A16.20.005 «Кесарево сечение» классификация случая осуществляется* ***только******на основании Шага 2*** *по коду номенклатуры в КСГ**5 «Кесарево сечение»,**независимо от кода диагноза и иных кодов услуг, оказанных в рамках данного случая.*

Пункт 2. Если в списке одна КСГ, то группировка окончена и ***случай*** ***классифицирован по коду диагноза, далее – переход к Шагу 2 (при наличии кода услуги, влияющей на группировку).***

Пункт 3. Если в списке больше одной КСГ, то ***проверяются другие*** ***классификационные критерии***. Если критерий не влияет, то он нерассматривается.

Пункт 4. Если критерий влияет, то из ***списка КСГ*** ***(п. 1)*** ***выбираются***

***группы, соответствующие данному критерию.***

Пункт 5. Если выбрана одна КСГ, то ***группировка окончена.***

Пункт 6. Если больше одной КСГ, то ***проверяются другие критерии.*** Пункт 7. После проверки других критериев, ***окончательно определяется***

***КСГ по коду диагноза***.

* ситуации, когда код диагноза и код услуги в рамках одного пролеченного случая находятся в одной строке таблицы «Группировщик» (см. пример выше, КСГ № 46 или КСГ № 119), код услуги рассматривается как дополнительный классификационный критерий, и, соответственно, Шаг 2 не выполняется (классификация случая в КСГ ограничивается Шагом 1). Иными словами, ***отнесение случая к КСГ осуществляться с учетом кода диагноза по*** ***МКБ-10 и кода услуги по Номенклатуре одновременно.***

***Шаг 2 (при наличии услуги, влияющей на группировку) – Определение КСГ по коду услуги:***

Пункт 1. По коду услуги определяется список КСГ, к которой может быть отнесен данный случай.

Пункт 2. Если в списке одна КСГ, то группировка окончена и случай классифицирован по коду услуги.

12

Пункт 3. Если в списке больше одной КСГ, то проверяются другие классификационные критерии. Если критерий не влияет, то он не рассматривается.

Пункт 4. Если критерий влияет, то из списка КСГ (п.1) выбираются группы, соответствующие данному критерию.

Пункт 5. Если выбрана одна КСГ, то группировка окончена.

Пункт 6. Если больше одной КСГ, то проверяются другие критерии.

Пункт 7. После проверки других критериев, определяется КСГ по коду услуги.

***Шаг 3 (при наличии услуги, влияющей на группировку) – Окончательное отнесения случая к КСГ.***

* ряде случаев, если пациенту оказывалось оперативное лечение, но затратоемкость группы, к которой данный случай был отнесен на основании кода услуги по Номенклатуре, меньше затратоемкости группы, к которой его можно было отнести в соответствии с кодом диагноза по МКБ-10, оплата может осуществляться по группе, сформированной по диагнозу.

***Внимание:*** *данный подход не применяется для приведенных ниже**комбинаций КСГ. Иными словами, при наличии операции, соответствующей приведенным ниже КСГ, отнесение случая должно осуществляться только на основании кода услуги Номенклатуры. Отнесение данного случая на основании кода диагноза МКБ-10 к терапевтической группе исключается.*

**Перечень КСГ, в которых не предусмотрена возможность выбора между критерием диагноза и услуги**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Однозначный выбор при оказании услуги, | | |  | Однозначный выбор в отсутствие | | |
|  | входящей в КСГ |  |  |  | оказанной услуги |  |
| № | Наименование КСГ, | КЗ | № |  | Наименование КСГ, | КЗ |
|  | сформированной по услуге |  |  |  | сформированной по диагнозу |  |
| 11 | Операции на женских половых | 0,39 | 9 |  | Доброкачественные | 0,89 |
|  | органах (уровень 1) |  |  |  | новообразования, |  |
|  |  |  |  |  | новообразования in situ, |  |
|  |  |  |  |  | неопределенного и |  |
|  |  |  |  |  | неизвестного характера |  |
|  |  |  |  |  | женских половых органов |  |
| 12 | Операции на женских половых | 0,58 | 9 |  | Доброкачественные | 0,89 |
|  | органах (уровень 2) |  |  |  | новообразования, |  |
|  |  |  |  |  | новообразования in situ, |  |
|  |  |  |  |  | неопределенного и |  |
|  |  |  |  |  | неизвестного характера |  |
|  |  |  |  |  | женских половых органов |  |
| 11 | Операции на женских половых | 0,39 | 10 |  | Другие болезни, врожденные | 0,46 |
|  | органах (уровень 1) |  |  |  | аномалии, повреждения |  |
|  |  |  |  |  | женских половых органов |  |
| 76 | Операции на кишечнике и | 0,84 | 18 |  | Воспалительные заболевания | 2,01 |
|  | анальной области (уровень 1) |  |  |  | кишечника |  |
| 77 | Операции на кишечнике и | 1,74 | 18 |  | Воспалительные заболевания | 2,01 |
|  | анальной области (уровень 2) |  |  |  | кишечника |  |

13

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Однозначный выбор при оказании услуги, | | |  | Однозначный выбор в отсутствие | | |
|  | входящей в КСГ |  |  |  | оказанной услуги |  |
| № | Наименование КСГ, | КЗ | № |  | Наименование КСГ, | КЗ |
|  | сформированной по услуге |  |  |  | сформированной по диагнозу |  |
| 173 | Операции на органе зрения | 0,49 | 179 |  | Болезни глаза | 0,51 |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
| 301 | Операции на органах полости | 0,74 | 300 |  | Болезни полости рта, | 0,89 |
|  | рта (уровень 1) |  |  |  | слюнных желез и челюстей, |  |
|  |  |  |  |  | врожденные аномалии лица |  |
|  |  |  |  |  | и шеи, взрослые |  |
| 301 | Операции на органах полости | 0,74 | 207 |  | Болезни полости рта, | 0,79 |
|  | рта (уровень 1) |  |  |  | слюнных желез и челюстей, |  |
|  |  |  |  |  | врожденные аномалии лица |  |
|  |  |  |  |  | и шеи, дети |  |
| 245 | Операции на мужских половых | 1,2 | 242 |  | Доброкачественные | 0,64 |
|  | органах, взрослые (уровень 1) |  |  |  | новообразования, |  |
|  |  |  |  |  | новообразования in situ, |  |
|  |  |  |  |  | неопределенного и |  |
|  |  |  |  |  | неизвестного характера |  |
|  |  |  |  |  | мочевых органов и мужских |  |
|  |  |  |  |  | половых органов |  |
| 35 | Операции на мужских половых | 0,97 | 244 |  | Другие болезни, врожденные | 0,67 |
|  | органах, дети (уровень 1) |  |  |  | аномалии, повреждения |  |
|  |  |  |  |  | мочевой системы и мужских |  |
|  |  |  |  |  | половых органов |  |
| 256 | Операции на коже, подкожной | 0,55 | 271 |  | Доброкачественные | 0,5 |
|  | клетчатке, придатках кожи |  |  |  | новообразования, |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  | новообразования in situ |  |
|  |  |  |  |  | кожи, жировой ткани и |  |
|  |  |  |  |  | другие болезни кожи |  |

* дневном стационаре возможность выбора между группами, сформированными по диагнозу или услуге, определяется тарифным соглашением субъекта Федерации.

**Влияние кода диагноза по МКБ-10 на группировку**

Случаи, при которых диагноз является критерием группировки для

хирургической операции (комбинированные группы), определены Группировщиком таким образом, что в одной строке Группировщика приведен код номенклатуры и код диагноза. Пример:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Код |  |  |  |  |  |  |  |
| по | по | Код услуги | Возраст | Пол | Длитель- | КСГ | Комментарий |  |
| МКБ- | МКБ- | ность |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10 | 10 (2) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | A16.09.007 |  |  |  | 225 | Диагноз не |  |
|  |  |  |  |  |  |  | влияет на |  |
|  |  |  |  |  |  |  | группировку, и |  |
|  |  |  |  |  |  |  | случай относится |  |
|  |  |  |  |  |  |  | к КСГ 225 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | независимо от |  |
|  |  |  |  |  |  |  | диагноза |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 14 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C. |  | A16.09.007 |  |  |  | 141 | Случай относится |
|  |  |  |  |  |  |  | к КСГ 141 при |
|  |  |  |  |  |  |  | комбинации кода |
|  |  |  |  |  |  |  | услуги и любого |
|  |  |  |  |  |  |  | диагноза, |
|  |  |  |  |  |  |  | входящего в |
|  |  |  |  |  |  |  | класс «С» |

1. **Правила выделения и применения подгрупп**

Рекомендациями предусмотрено выделение подгрупп в составе стандартных КСГ.

Настоящие правила регламентируют подходы к выделению подгрупп в структуре клинико-статистических групп (КСГ) и их применению для оплаты медицинской помощи.

Модель КСГ, представленная в Рекомендациях, содержит 339 групп для круглосуточного стационара и 132 группы для дневного стационара, которые охватывают все возможные случаи оказания специализированной медицинской помощи, оплачиваемой в рамках базовой программы ОМС. Для регионов, переходящих на оплату по КСГ от метода финансирования с более крупным уровнем агрегации (оплата «за случай в профильном отделении» и др.) рекомендуется использовать перечень КСГ в предложенном варианте.

* тоже время, регионы, которые переходят на оплату по системе КСГ от более детализированных методов оплаты (МЭСы, тарифы за законченный случай лечения по коду диагноза и т.д.) могут столкнуться с фактами значительных отклонений по оплате медицинской помощи по отдельным нозологиям по сравнению с предложенной моделью. В данных регионах для нейтрализации возможных рисков и более постепенного перехода к модели финансирования по КСГ может возникнуть необходимость дезагрегации ряда групп в подгруппы. При этом процесс выделения подгрупп должен проходить по определенным правилам, обеспечивающим методологическое единство региональных и федеральной модели КСГ, а также возможности для проведения последующего сравнительного анализа данных по всей стране с применением стандартных справочников и алгоритмов.

Выделение подгрупп рекомендуется проводить после всестороннего анализа информации, проведения моделирования и экономических расчетов, подтверждающих целесообразность такого шага.

Увеличение количества групп должно осуществляться только через ***выделение подгрупп в структуре стандартного перечня КСГ***.При этомнеобходимо придерживаться следующих правил:

 номер подгруппы формируется из номера базовой КСГ, точки и порядкового номера подгруппы в группе;

 наименование подгруппы совпадает с наименованием базовой КСГ либо содержит наименование базовой КСГ со смысловым дополнением.

15

Пример:

Базовая КСГ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование КСГ | КЗ |  |
| КСГ |  |
|  |  |  |
| 25 | Нарушения свертываемости крови | 4,5 |  |

После разделения на подгруппы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| КСГ | Наименование КСГ | КЗ |
| 25.1 | Нарушения свертываемости крови, уровень 1 | 3,15 |
| 25.2 | Нарушения свертываемости крови, уровень 2 | 6,52 |

Формирование подгрупп может осуществляться следующими основными способами:

***1-й способ: выделение подгрупп с использованием справочников МКБ-10 и Номенклатуры.***

Данный способ предполагает, что базовая КСГ делится на подгруппы через разнесение кодов основных классификационных справочников (МКБ-10 и Номенклатура), используемых при формировании базовой КСГ.

***Внимание:*** *формирование подгрупп из кодов МКБ-10**и Номенклатуры,**входящих в разные базовые КСГ, не допускается.*

***2-й способ: выделение подгрупп через введение дополнительных классификационных критериев.***

Введение дополнительных классификационных критериев приводит к созданию новых, как позитивных, так и негативных экономических стимулов, для медицинских организаций. Поэтому данный способ может применяться исключительно в тех случаях, когда классификационный критерий отвечает следующим основным требованиям:

* основания к применению данного критерия должны быть четко регламентированы нормативными документами (например, в клинических протоколах, стандартах медицинской помощи);
* применение дополнительного классификационного критерия легко проконтролировать.

Классификационный критерий должен быть включен в реестр счетов, формируемый медицинскими организациями и передаваемый в ТФОМС.

***Примеры дополнительных классификационных критериев:***

* длительное пребывание в реанимации или использование дорогостоящих реанимационных технологий, таких как: ИВЛ, внутриаортальная баллонная контрпульсация, экстракорпоральная мембранная оксигенация;
* чрезмерное превышение стандартного среднего пребывания по ряду

КСГ;

* тяжесть состояния больных, характеризующаяся однозначными клиническими критериями;
* осложнение, серьезное сопутствующее заболевание;
* применение различных лекарственных препаратов (групп лекарственных препаратов) или расходных материалов с разной стоимостью при условии их персонифицированного учета;

16

* оказание медицинской помощи на разных этапах маршрутизации

пациентов.

***Внимание:*** *формирование подгрупп целесообразно предусматривать,**если**количество случаев, которые планируется выделить в подгруппу статистически репрезентативно, и их большая затратоемкость внутри действующей КСГ, является закономерным (систематически встречающимся) явлением. Оплату отдельных, редко встречающихся, затратных случаев целесообразно осуществлять с применением коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП).*

По мере внедрения системы КСГ необходимо постоянно осуществлять мониторинг объемных показателей и количества случаев в разрезе подгрупп, прежде всего, имеющих повышенный коэффициент затратоемкости (по сравнению с базовой КСГ). При возникновении чрезмерного роста таких случаев необходимо пересмотреть подходы к формированию подгрупп, а также регулярно проводить медико-экономическую экспертизу и экспертизу качества медицинской помощи по указанным случаям.

**Расчет весовых коэффициентов подгрупп**

Основным условием расчета весовых коэффициентов подгрупп является необходимость сохранить принцип бюджетной нейтральности и обеспечить,

***чтобы средневзвешенный КЗ подгрупп (СКЗ) равнялся коэффициенту затратоемкости базовой группы.***

При этом, при необходимости, коэффициент затратоемкости базовой группы может быть скорректирован управленческим коэффициентом, в соответствии с Рекомендациями.

СКЗ рассчитывается по формуле:

*СКЗ* (*КЗi*  *КСi* )

*КС* ,

где

КЗi – весовой коэффициент затратоемкости подгрупы i; КСi – количество случаев, пролеченных по подгруппе i; КС – количество случаев в целом по группе.

Количество случаев по каждой подгруппе планируется в соответствии с количеством случаев за предыдущий год, с учетом запланированной динамики на текущий год.

1. ***этап: Расчет КЗ «приоритетной группы»***

Как правило, выделение подгрупп предполагает определение группы случаев в структуре базовой КСГ, которые предполагается оплачивать по более высокому тарифу, чем остальные случаи в группе.

Средняя стоимость таких случаев рассчитывается в соответствии с действующими нормативными актами (методологией расчета тарифов). Далее, рассчитывается КЗ выделяемой подгруппы по формуле:

17

*КЗ*1 *ССБС*1,

где

КЗ1 –коэффициент затратоемкости подгруппы 1;

СС1 – средняя стоимость случая, входящего в подгруппу 1;

БС – базовая ставка финансирования, утвержденная тарифным соглашением.

1. ***этап: Определяется КЗ «оставшейся» подгруппы***

Расчетный коэффициент затратоемкости оставшейся подгруппы определяется по формуле:

*КЗ*2 *КЗ**КС**КЗ*1*КС*1,

*КС*2

где

КЗ2 – коэффициент затратоемкости подгруппы 2;

КЗ – коэффициент затратоемкости основной группы;

КС – количество случаев, планируемых по группе в целом;

КЗ1 – коэффициент затратоемкости подгруппы 1;

КС1 – количество случаев, планируемых по подгруппе 1;

КС2 – количество случаев, планируемых по подгруппе 2.

Необходимо учитывать, что выделение подгрупп может внести существенные искажения в систему финансирования. Например, если количество случаев в «дорогой» подгруппе будет большим, и расчетная средняя стоимость в этой подгруппе существенно превышает стоимость случая в других подгруппах, то более «дешевые» подгруппы могут получить крайне низкий КЗ. Для обеспечения баланса в системе финансирования необходимо использовать, при необходимости, другие инструменты коррекции рисков (управленческий коэффициент, КУС и др.).

1. **Правила применения поправочных коэффициентов**
   * настоящей модели КСГ предусмотрена возможность более гибкого использования поправочных коэффициентов (КУС и КУ), устанавливая разные правила их применения в зависимости от конкретной КСГ.

При этом субъектам РФ рекомендуется определить три основных аспекта:

 ***Группы, к которым не применяется КУС.*** Как правило,это могутбыть группы, медицинская помощь по которым оказываются преимущественно на одном уровне либо имеющие высокую степень стандартизации медицинских технологий, и предусматривающие (в большинстве случаев) одинаковое применение методов диагностики и лечения в различных уровнях оказания помощи (например, аппендэктомия).

 ***Группы, к которым не применяются понижающие КУ.*** Этогруппы, с применением сложных медицинских технологий, в том числе при заболеваниях, являющихся основными причинами смертности, а также группы с высокой долей расходов на медикаменты и расходные материалы, в том числе связанные с применением лекарственной терапии онкологическим больным в условиях круглосуточного и дневного стационаров.

18

* ***Группы, к которым не применяются повышающие КУ.*** Этогруппы, лечение по которым может быть в подавляющем случае выполнено с применением стационар замещающих технологий либо амбулаторно.

Перечень КСГ, на которые распространяются вышеописанные правила, определяется субъектом РФ. Примерный перечень групп для круглосуточного стационара, к которым вышеописанные правила могут быть применены, приведен в таблице. Субъект самостоятельно определяет подобный перечень для КСГ в дневном стационаре.

Таблица

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| **1** | **Акушерское дело** | **0,5** |  |  |  |  |
|  | Беременность без патологии, дородовая |  |  |  |  |  |
| 1 | госпитализация в отделение сестринского | 0,50 |  |  |  |  |
|  | ухода |  |  |  |  |  |
| **2** | **Акушерство и гинекология** | **0,80** |  |  |  |  |
| 2 | Осложнения, связанные с беременностью | 0,93 |  |  |  |  |
| 3 | Беременность, закончившаяся абортивным | 0,28 |  |  |  |  |
| исходом |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4 | Родоразрешение | 0,98 |  |  |  |  |
| 5 | Кесарево сечение | 1,01 |  |  |  |  |
| 6 | Осложнения послеродового периода | 0,74 |  |  |  |  |
| 7 | Послеродовой сепсис | 3,21 |  |  |  |  |
| 8 | Воспалительные болезни женских половых | 0,71 |  |  |  |  |
| органов |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Доброкачественные новообразования, |  |  |  |  |  |
| 9 | новообразования in situ, неопределенного и | 0,89 |  |  |  |  |
| неизвестного характера женских |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | половых органов |  |  |  |  |  |
| 10 | Другие болезни, врожденные аномалии, | 0,46 |  |  |  |  |
| повреждения женских половых органов |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 11 | Операции на женских половых органах | 0,39 |  |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 12 | Операции на женских половых органах | 0,58 |  |  |  |  |
| (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 13 | Операции на женских половых органах | 1,17 |  |  |  |  |
| (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 14 | Операции на женских половых органах | 2,20 |  |  |  |  |
| (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Аллергология и иммунология** | **1,25** |  |  |  |  |
| 15 | Нарушения с вовлечением иммунного | 4,52 |  |  |  |  |
| механизма |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 16 | Ангионевротический отек, | 0,27 |  |  |  |  |
| анафилактический шок |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Гастроэнтерология** | **1,04** |  |  |  |  |
| 17 | Язва желудка и двенадцатиперстной кишки | 0,89 | Нет | Нет |  |  |
| 18 | Воспалительные заболевания кишечника | 2,01 |  |  |  |  |
| 19 | Болезни печени, невирусные (уровень 1) | 0,86 |  |  |  |  |
| 20 | Болезни печени, невирусные (уровень 2) | 1,21 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 19 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| 21 | Болезни поджелудочной железы | 0,87 |  |  |  |  |
| 22 | Панкреатит с синдромом органной | 4,19 |  |  |  |  |
| дисфункции |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Гематология** | **1,80** |  |  |  |  |
| 23 | Анемии (уровень 1) | 0,94 |  |  |  |  |
| 24 | Анемии (уровень 2) | 5,32 |  |  |  |  |
| 25 | Нарушения свертываемости крови | 4,50 |  |  |  |  |
| 26 | Другие болезни крови и кроветворных | 1,09 |  |  |  |  |
| органов (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 27 | Другие болезни крови и кроветворных | 4,51 |  |  |  |  |
| органов (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Дерматология** | **0,80** |  |  |  |  |
| 28 | Редкие и тяжелые дерматозы | 1,72 |  |  |  |  |
| 29 | Среднетяжелые дерматозы | 0,74 |  |  |  |  |
| 30 | Легкие дерматозы | 0,36 | Нет | Нет |  |  |
| **7** | **Детская кардиология** | **1,84** |  |  |  |  |
| 31 | Врожденные аномалии сердечно- | 1,84 |  |  |  |  |
| сосудистой системы, дети |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Детская онкология** | **4,59** |  |  |  |  |
| 32 | Лекарственная терапия при остром лейкозе, | 7,82 |  |  | Нет |  |
| дети |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при других |  |  |  |  |  |
| 33 | злокачественных новообразованиях | 5,68 |  |  | Нет |  |
|  | лимфоидной и кроветворной тканей, дети |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 34 | злокачественных новообразованиях других | 4,37 |  |  | Нет |  |
| локализаций (кроме лимфоидной и |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | кроветворной тканей), дети |  |  |  |  |  |
| **9** | **Детская урология-андрология** | **1,15** |  |  |  |  |
| 35 | Операции на мужских половых органах, | 0,97 |  |  |  |  |
| дети (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 36 | Операции на мужских половых органах, | 1,11 |  |  |  |  |
| дети (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 37 | Операции на мужских половых органах, | 1,97 |  |  |  |  |
| дети (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 38 | Операции на мужских половых органах, | 2,78 |  |  |  |  |
| дети (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 39 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,15 |  |  |  |  |
| системе, дети (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 40 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,22 |  |  |  |  |
| системе, дети (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 41 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,78 |  |  |  |  |
| системе, дети (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 42 | Операции на почке и мочевыделительной | 2,23 |  |  |  |  |
| системе, дети (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 43 | Операции на почке и мочевыделительной | 2,36 |  |  |  |  |
| системе, дети (уровень 5) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 44 | Операции на почке и мочевыделительной | 4,28 |  |  |  |  |
| системе, дети (уровень 6) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 20 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| **10** | **Детская хирургия** | **1,10** |  |  |  |  |
| 45 | Детская хирургия (уровень 1) | 2,95 |  |  |  |  |
| 46 | Детская хирургия (уровень 2) | 5,33 |  |  |  |  |
| 47 | Аппендэктомия, дети (уровень 1) | 0,77 |  |  |  |  |
| 48 | Аппендэктомия, дети (уровень 2) | 0,97 |  |  |  |  |
| 49 | Операции по поводу грыж, дети (уровень 1) | 0,88 |  |  |  |  |
| 50 | Операции по поводу грыж, дети (уровень 2) | 1,05 |  |  |  |  |
| 51 | Операции по поводу грыж, дети (уровень 3) | 1,25 |  |  |  |  |
| **11** | **Детская эндокринология** | **1,48** |  |  |  |  |
| 52 | Сахарный диабет, дети | 1,51 |  |  |  |  |
| 53 | Заболевания гипофиза, дети | 2,26 |  |  |  |  |
| 54 | Другие болезни эндокринной системы, дети | 1,38 |  |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 55 | Другие болезни эндокринной системы, дети | 2,82 |  |  |  |  |
| (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **12** | **Инфекционные болезни** | **0,65** |  |  |  |  |
| 56 | Кишечные инфекции, взрослые | 0,58 |  | Нет |  |  |
| 57 | Кишечные инфекции, дети | 0,62 |  |  |  |  |
| 58 | Вирусный гепатит острый | 1,40 |  |  |  |  |
| 59 | Вирусный гепатит хронический | 1,27 |  |  |  |  |
| 60 | Сепсис, взрослые | 3,12 |  |  |  |  |
| 61 | Сепсис, дети | 4,51 |  |  |  |  |
| 62 | Сепсис с синдромом органной дисфункции | 7,20 |  |  |  |  |
| 63 | Другие инфекционные и паразитарные | 1,18 |  |  |  |  |
| болезни, взрослые |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 64 | Другие инфекционные и паразитарные | 0,98 |  |  |  |  |
| болезни, дети |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Респираторные инфекции верхних |  |  |  |  |  |
| 65 | дыхательных путей с осложнениями, | 0,35 |  |  |  |  |
|  | взрослые |  |  |  |  |  |
| 66 | Респираторные инфекции верхних | 0,50 |  |  |  |  |
| дыхательных путей, дети |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 67 | Грипп, вирус гриппа идентифицирован | 1,01 |  |  |  |  |
| 68 | Клещевой энцефалит | 2,30 |  |  |  |  |
| **13** | **Кардиология** | **1,49** |  |  |  |  |
| 69 | Нестабильная стенокардия, инфаркт | 1,42 |  |  |  |  |
| миокарда, легочная эмболия (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 70 | Нестабильная стенокардия, инфаркт | 2,81 |  |  | Нет |  |
| миокарда, легочная эмболия (уровень 2) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Инфаркт миокарда, легочная эмболия, |  |  |  |  |  |
| 71 | лечение с применением тромболитической | 3,48 |  |  | Нет |  |
|  | терапии |  |  |  |  |  |
| 72 | Нарушения ритма и проводимости | 1,12 |  |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 73 | Нарушения ритма и проводимости | 2,01 |  |  | Нет |  |
| (уровень 2) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 74 | Эндокардит, миокардит, перикардит, | 1,42 |  |  |  |  |
| кардиомиопатии (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 21 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| 75 | Эндокардит, миокардит, перикардит, | 2,38 |  |  | Нет |  |
| кардиомиопатии (уровень 2) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **14** | **Колопроктология** | **1,36** |  |  |  |  |
| 76 | Операции на кишечнике и анальной | 0,84 |  |  |  |  |
| области (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 77 | Операции на кишечнике и анальной | 1,74 |  |  |  |  |
| области (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 78 | Операции на кишечнике и анальной | 2,49 |  |  |  |  |
| области (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **15** | **Неврология** | **1,12** |  |  |  |  |
| 79 | Воспалительные заболевания ЦНС, | 0,98 |  |  |  |  |
| взрослые |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 80 | Воспалительные заболевания ЦНС, дети | 1,55 |  |  |  |  |
| 81 | Дегенеративные болезни нервной системы | 0,84 |  |  |  |  |
| 82 | Демиелинизирующие болезни нервной | 1,33 |  |  |  |  |
| системы |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 83 | Эпилепсия, судороги (уровень 1) | 0,96 |  |  |  |  |
| 84 | Эпилепсия, судороги (уровень 2) | 2,01 |  |  |  |  |
| 85 | Расстройства периферической нервной | 1,02 |  |  |  |  |
| системы |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 86 | Неврологические заболевания, лечение с | 1,95 | Нет |  |  |  |
| применением ботулотоксина |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 87 | Другие нарушения нервной системы | 0,74 |  |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 88 | Другие нарушения нервной системы | 0,99 |  |  |  |  |
| (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 89 | Транзиторные ишемические приступы, | 1,15 |  |  |  |  |
| сосудистые мозговые синдромы |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 90 | Кровоизлияние в мозг | 2,82 |  |  |  |  |
| 91 | Инфаркт мозга (уровень 1) | 2,52 |  |  |  |  |
| 92 | Инфаркт мозга (уровень 2) | 3,12 |  |  | Нет |  |
| 93 | Инфаркт мозга (уровень 3) | 4,51 |  |  | Нет |  |
| 94 | Другие цереброваскулярные болезни | 0,82 |  |  |  |  |
| **16** | **Нейрохирургия** | **1,20** |  |  |  |  |
| 95 | Паралитические синдромы, травма | 0,98 |  |  |  |  |
| спинного мозга (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 96 | Паралитические синдромы, травма | 1,49 |  |  |  |  |
| спинного мозга (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 97 | Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии | 0,68 | Нет | Нет |  |  |
| 98 | Травмы позвоночника | 1,01 |  |  |  |  |
| 99 | Сотрясение головного мозга | 0,40 |  |  |  |  |
| 100 | Переломы черепа, внутричерепная травма | 1,54 |  |  |  |  |
| 101 | Операции на центральной нервной системе | 4,13 |  |  |  |  |
| и головном мозге (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 102 | Операции на центральной нервной системе | 5,82 |  |  |  |  |
| и головном мозге (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 103 | Операции на периферической нервной | 1,41 |  |  |  |  |
| системе (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 22 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| 104 | Операции на периферической нервной | 2,19 |  |  |  |  |
| системе (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 105 | Операции на периферической нервной | 2,42 |  |  |  |  |
| системе (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 106 | Доброкачественные новообразования | 1,02 |  |  |  |  |
| нервной системы |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **17** | **Неонатология** | **2,96** |  |  |  |  |
| 107 | Малая масса тела при рождении, | 4,21 |  |  | Нет |  |
| недоношенность |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 108 | Крайне малая масса тела при рождении, | 16,02 |  |  | Нет |  |
| крайняя незрелость\* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Лечение новорожденных с тяжелой |  |  |  |  |  |
| 109 | патологией с применением аппаратных | 7,40 |  |  | Нет |  |
| методов поддержки или замещения |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | витальных функций |  |  |  |  |  |
| 110 | Геморрагические и гемолитические | 1,92 |  |  |  |  |
| нарушения у новорожденных |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 111 | Другие нарушения, возникшие в | 1,39 |  |  |  |  |
| перинатальном периоде (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 112 | Другие нарушения, возникшие в | 1,89 |  |  |  |  |
| перинатальном периоде (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 113 | Другие нарушения, возникшие в | 2,56 |  |  |  |  |
| перинатальном периоде (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **18** | **Нефрология (без диализа)** | **1,69** |  |  |  |  |
| 114 | Почечная недостаточность | 1,66 |  |  |  |  |
|  | Формирование, имплантация, |  |  |  |  |  |
| 115 | реконструкция, удаление, смена доступа | 1,82 |  |  |  |  |
|  | для диализа |  |  |  |  |  |
| 116 | Гломерулярные болезни | 1,71 |  |  |  |  |
| **19** | **Онкология** | **2,24** |  |  |  |  |
|  | Операции на женских половых органах при |  |  |  |  |  |
| 117 | злокачественных новообразованиях | 1,98 |  |  |  |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на женских половых органах при |  |  |  |  |  |
| 118 | злокачественных новообразованиях | 3,66 |  |  |  |  |
|  | (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на женских половых органах при |  |  |  |  |  |
| 119 | злокачественных новообразованиях | 4,05 |  |  |  |  |
|  | (уровень 3) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на кишечнике и анальной |  |  |  |  |  |
| 120 | области при злокачественных | 2,45 |  |  |  |  |
|  | новообразованиях (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Операции на кишечнике и анальной |  |  |  |  |  |
| 121 | области при злокачественных | 4,24 |  |  |  |  |
|  | новообразованиях (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественных |  |  |  |  |  |
| 122 | новообразованиях почки и | 1,40 |  |  |  |  |
|  | мочевыделительной системы (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 23 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественных |  |  |  |  |  |
| 123 | новообразованиях почки и | 2,46 |  |  |  |  |
|  | мочевыделительной системы (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественных |  |  |  |  |  |
| 124 | новообразованиях почки и | 3,24 |  |  |  |  |
|  | мочевыделительной системы (уровень 3) |  |  |  |  |  |
| 125 | Операции при злокачественных | 1,09 |  |  |  |  |
| новообразованиях кожи (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 126 | Операции при злокачественных | 1,36 |  |  |  |  |
| новообразованиях кожи (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 127 | Операции при злокачественных | 1,41 |  |  |  |  |
| новообразованиях кожи (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 128 | новообразовании щитовидной железы | 1,88 |  |  |  |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 129 | новообразовании щитовидной железы | 1,92 |  |  |  |  |
|  | (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Мастэктомия, другие операции при |  |  |  |  |  |
| 130 | злокачественном новообразовании | 2,29 |  |  |  |  |
|  | молочной железы (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Мастэктомия, другие операции при |  |  |  |  |  |
| 131 | злокачественном новообразовании | 3,12 |  |  |  |  |
|  | молочной железы (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 132 | новообразовании желчного пузыря, | 1,96 |  |  |  |  |
|  | желчных протоков (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 133 | новообразовании желчного пузыря, | 2,17 |  |  |  |  |
|  | желчных протоков (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 134 | новообразовании пищевода, желудка | 2,02 |  |  |  |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 135 | новообразовании пищевода, желудка | 2,57 |  |  |  |  |
|  | (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественном |  |  |  |  |  |
| 136 | новообразовании пищевода, желудка | 3,14 |  |  |  |  |
|  | (уровень 3) |  |  |  |  |  |
| 137 | Другие операции при злокачественном | 2,48 |  |  |  |  |
| новообразовании брюшной полости |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 138 | Злокачественное новообразование без | 0,50 |  |  |  |  |
| специального противоопухолевого лечения |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Операции на органе слуха, придаточных |  |  |  |  |  |
| 139 | пазухах носа и верхних дыхательных путях | 1,91 |  |  |  |  |
|  | при злокачественных новообразованиях |  |  |  |  |  |
|  | Операции на нижних дыхательных путях и |  |  |  |  |  |
| 140 | легочной ткани при злокачественных | 2,88 |  |  |  |  |
|  | новообразованиях (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 24 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Операции на нижних дыхательных путях и |  |  |  |  |  |
| 141 | легочной ткани при злокачественных | 4,25 |  |  |  |  |
|  | новообразованиях (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественных |  |  |  |  |  |
| 142 | новообразованиях мужских половых | 2,56 |  |  |  |  |
|  | органов (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Операции при злокачественных |  |  |  |  |  |
| 143 | новообразованиях мужских половых | 3,60 |  |  |  |  |
|  | органов (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 144 | Лекарственная терапия при остром лейкозе, | 4,27 |  |  | Нет |  |
| взрослые |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при других |  |  |  |  |  |
| 145 | злокачественных новообразованиях | 3,46 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей, |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 146 | злокачественных новообразованиях (кроме | 0,56 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 147 | злокачественных новообразованиях (кроме | 1,04 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 148 | злокачественных новообразованиях (кроме | 1,56 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 3) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 149 | злокачественных новообразованиях (кроме | 2,23 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 4) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 150 | злокачественных новообразованиях (кроме | 2,40 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 5) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 151 | злокачественных новообразованиях (кроме | 2,92 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 6) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 152 | злокачественных новообразованиях (кроме | 3,30 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 7) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 153 | злокачественных новообразованиях (кроме | 4,22 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 8) |  |  |  |  |  |
| 154 | Лекарственная терапия при | 5,30 |  |  | Нет |  |
| злокачественных новообразованиях (кроме |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 25 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 9) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 155 | злокачественных новообразованиях (кроме | 11,02 |  |  | Нет |  |
| лимфоидной и кроветворной тканей), |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | взрослые (уровень 10) |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия при |  |  |  |  |  |
| 156 | доброкачественных заболеваниях крови и | 2,05 |  |  | Нет |  |
|  | пузырном заносе |  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия злокачественных |  |  |  |  |  |
|  | новообразований лимфоидной и |  |  |  |  |  |
| 157 | кроветворной тканей с применением | 7,92 |  |  | Нет |  |
|  | моноклональных антител, ингибиторов |  |  |  |  |  |
|  | протеинкиназы |  |  |  |  |  |
|  | Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз |  |  |  |  |  |
| 158 | вследствие проведения лекарственной | 2,93 |  |  | Нет |  |
| терапии злокачественных новообразований |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) |  |  |  |  |  |
|  | Установка, замена порт системы (катетера) |  |  |  |  |  |
| 159 | для лекарственной терапии | 1,02 |  |  | Нет |  |
| злокачественных новообразований (кроме |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | лимфоидной и кроветворной тканей) |  |  |  |  |  |
| 160 | Лучевая терапия (уровень 1) | 2,00 |  |  |  |  |
| 161 | Лучевая терапия (уровень 2) | 2,21 |  |  |  |  |
| 162 | Лучевая терапия (уровень 3) | 3,53 |  |  |  |  |
| **20** | **Оториноларингология** | **0,87** |  |  |  |  |
|  | Доброкачественные новообразования, |  |  |  |  |  |
| 163 | новообразования in situ уха, горла, носа, | 0,66 |  |  |  |  |
|  | полости рта |  |  |  |  |  |
| 164 | Средний отит, мастоидит, нарушения | 0,47 |  |  |  |  |
| вестибулярной функции |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 165 | Другие болезни уха | 0,61 |  |  |  |  |
|  | Другие болезни и врожденные аномалии |  |  |  |  |  |
| 166 | верхних дыхательных путей, симптомы и | 0,71 |  |  |  |  |
| признаки, относящиеся к органам дыхания, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | нарушения речи |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Операции на органе слуха, придаточных |  |  |  |  |  |
| 167 | пазухах носа и верхних дыхательных путях | 0,84 |  |  |  |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Операции на органе слуха, придаточных |  |  |  |  |  |
| 168 | пазухах носа и верхних дыхательных путях | 0,91 |  |  |  |  |
|  | (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Операции на органе слуха, придаточных |  |  |  |  |  |
| 169 | пазухах носа и верхних дыхательных путях | 1,10 |  |  |  |  |
|  | (уровень 3) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на органе слуха, придаточных |  |  |  |  |  |
| 170 | пазухах носа и верхних дыхательных путях | 1,35 |  |  |  |  |
|  | (уровень 4) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 26 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Операции на органе слуха, придаточных |  |  |  |  |  |
| 171 | пазухах носа и верхних дыхательных путях | 1,96 |  |  |  |  |
|  | (уровень 5) |  |  |  |  |  |
| 172 | Замена речевого процессора | 25,00 | Нет |  |  |  |
| **21** | **Офтальмология** | **0,92** |  |  |  |  |
| 173 | Операции на органе зрения (уровень 1) | 0,49 |  |  |  |  |
| 174 | Операции на органе зрения (уровень 2) | 0,79 |  |  |  |  |
| 175 | Операции на органе зрения (уровень 3) | 1,07 |  |  |  |  |
| 176 | Операции на органе зрения (уровень 4) | 1,19 |  |  |  |  |
| 177 | Операции на органе зрения (уровень 5) | 2,11 |  |  |  |  |
| 178 | Операции на органе зрения (уровень 6) | 2,33 |  |  |  |  |
| 179 | Болезни глаза | 0,51 |  |  |  |  |
| 180 | Травмы глаза | 0,66 |  |  |  |  |
| **22** | **Педиатрия** | **0,80** |  |  |  |  |
| 181 | Нарушения всасывания, дети | 1,11 |  |  |  |  |
| 182 | Другие болезни органов пищеварения, дети | 0,39 |  |  |  |  |
| 183 | Воспалительные артропатии, | 1,85 |  |  |  |  |
| спондилопатии, дети |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 184 | Врожденные аномалии головного и | 2,12 |  |  |  |  |
| спинного мозга, дети |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **23** | **Пульмонология** | **1,31** |  |  |  |  |
| 185 | Другие болезни органов дыхания | 0,85 |  |  |  |  |
|  | Интерстициальные болезни легких, |  |  |  |  |  |
| 186 | врожденные аномалии развития легких, | 2,48 |  |  |  |  |
|  | бронхо-легочная дисплазия, дети |  |  |  |  |  |
|  | Доброкачественные новообразования, |  |  |  |  |  |
| 187 | новообразования in situ органов дыхания, | 0,91 |  |  |  |  |
| других и неуточненных органов грудной |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | клетки |  |  |  |  |  |
| 188 | Пневмония, плеврит, другие болезни | 1,29 |  |  |  |  |
| плевры |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 189 | Астма, взрослые | 1,11 |  |  |  |  |
| 190 | Астма, дети | 1,25 |  |  |  |  |
| **24** | **Ревматология** | **1,44** |  |  |  |  |
| 191 | Системные поражения соединительной | 1,78 |  |  |  |  |
| ткани |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 192 | Артропатии и спондилопатии | 1,67 |  |  |  |  |
| 193 | Ревматические болезни сердца (уровень 1) | 0,87 |  |  |  |  |
| 194 | Ревматические болезни сердца (уровень 2) | 1,57 |  |  |  |  |
| **25** | **Сердечно-сосудистая хирургия** | **1,18** |  |  |  |  |
| 195 | Флебит и тромбофлебит, варикозное | 0,85 |  |  |  |  |
| расширение вен нижних конечностей |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 196 | Другие болезни, врожденные аномалии вен | 1,32 |  |  |  |  |
| 197 | Болезни артерий, артериол и капилляров | 1,05 |  |  |  |  |
| 198 | Диагностическое обследование сердечно- | 1,01 |  |  |  |  |
| сосудистой системы |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 199 | Операции на сердце и коронарных сосудах | 2,11 |  |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 27 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| 200 | Операции на сердце и коронарных сосудах | 3,97 |  |  |  |  |
| (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 201 | Операции на сердце и коронарных сосудах | 4,31 |  |  |  |  |
| (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 202 | Операции на сосудах (уровень 1) | 1,20 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 203 | Операции на сосудах (уровень 2) | 2,37 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 204 | Операции на сосудах (уровень 3) | 4,13 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 205 | Операции на сосудах (уровень 4) | 6,08 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 206 | Операции на сосудах (уровень 5) | 7,12 |  |  |  |  |
| **26** | **Стоматология детская** | **0,79** |  |  |  |  |
|  | Болезни полости рта, слюнных желез и |  |  |  |  |  |
| 207 | челюстей, врожденные аномалии лица и | 0,79 |  |  |  |  |
|  | шеи, дети |  |  |  |  |  |
| **27** | **Терапия** | **0,73** |  |  |  |  |
|  | Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, |  |  |  |  |  |
| 208 | другие болезни желудка и | 0,74 | Нет | Нет |  |  |
|  | двенадцатиперстной кишки |  |  |  |  |  |
|  | Новообразования доброкачественные, in |  |  |  |  |  |
| 209 | situ, неопределенного и неуточненного | 0,69 |  |  |  |  |
|  | характера органов пищеварения |  |  |  |  |  |
| 210 | Болезни желчного пузыря | 0,72 | Нет | Нет |  |  |
| 211 | Другие болезни органов пищеварения, | 0,59 |  |  |  |  |
| взрослые |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 212 | Гипертоническая болезнь в стадии | 0,70 | Нет | Нет |  |  |
| обострения |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Стенокардия (кроме нестабильной), |  |  |  |  |  |
| 213 | хроническая ишемическая болезнь сердца | 0,78 | Нет | Нет |  |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Стенокардия (кроме нестабильной), |  |  |  |  |  |
| 214 | хроническая ишемическая болезнь сердца | 1,70 |  |  |  |  |
|  | (уровень 2) |  |  |  |  |  |
| 215 | Другие болезни сердца (уровень 1) | 0,78 |  |  |  |  |
| 216 | Другие болезни сердца (уровень 2) | 1,54 |  |  |  |  |
| 217 | Бронхит необструктивный, симптомы и | 0,75 | Нет | Нет |  |  |
| признаки, относящиеся к органам дыхания |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 218 | ХОБЛ, эмфизема, бронхоэктатическая | 0,89 |  |  |  |  |
| болезнь |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 219 | Отравления и другие воздействия внешних | 0,53 |  |  |  |  |
| причин |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 220 | Отравления и другие воздействия внешних | 4,07 |  |  |  |  |
| причин с синдромом органной дисфункции |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Госпитализация в диагностических целях с |  |  |  |  |  |
| 221 | постановкой/ подтверждением диагноза | 1,00 |  |  |  |  |
|  | злокачественного новообразования |  |  |  |  |  |
| **28** | **Торакальная хирургия** | **2,09** |  |  |  |  |
| 222 | Гнойные состояния нижних дыхательных | 2,05 |  |  |  |  |
| путей |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 28 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Операции на нижних дыхательных путях и |  |  |  |  |  |
| 223 | легочной ткани, органах средостения | 1,54 |  |  |  |  |
|  | (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на нижних дыхательных путях и |  |  |  |  |  |
| 224 | легочной ткани, органах средостения | 1,92 |  |  |  |  |
|  | (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на нижних дыхательных путях и |  |  |  |  |  |
| 225 | легочной ткани, органах средостения | 2,56 |  |  |  |  |
|  | (уровень 3) |  |  |  |  |  |
|  | Операции на нижних дыхательных путях и |  |  |  |  |  |
| 226 | легочной ткани, органах средостения | 4,12 |  |  |  |  |
|  | (уровень 4) |  |  |  |  |  |
| **29** | **Травматология и ортопедия** | **1,37** |  |  |  |  |
| 227 | Приобретенные и врожденные костно- | 0,99 |  |  |  |  |
| мышечные деформации |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 228 | Переломы шейки бедра и костей таза | 1,52 |  |  |  |  |
| 229 | Переломы бедренной кости, другие травмы | 0,69 |  |  |  |  |
| области бедра и тазобедренного сустава |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Переломы, вывихи, растяжения области |  |  |  |  |  |
| 230 | грудной клетки, верхней конечности и | 0,56 |  |  |  |  |
|  | стопы |  |  |  |  |  |
| 231 | Переломы, вывихи, растяжения области | 0,74 |  |  |  |  |
| колена и голени |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Множественные переломы, травматические |  |  |  |  |  |
| 232 | ампутации, размозжения и последствия | 1,44 |  |  |  |  |
|  | травм |  |  |  |  |  |
| 233 | Тяжелая множественная и сочетанная | 7,07 |  |  |  |  |
| травма (политравма) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 234 | Эндопротезирование суставов | 4,46 |  |  |  |  |
| 235 | Операции на костно-мышечной системе и | 0,79 |  |  |  |  |
| суставах (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 236 | Операции на костно-мышечной системе и | 0,93 |  |  |  |  |
| суставах (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 237 | Операции на костно-мышечной системе и | 1,37 |  |  |  |  |
| суставах (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 238 | Операции на костно-мышечной системе и | 2,42 |  |  |  |  |
| суставах (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 239 | Операции на костно-мышечной системе и | 3,15 |  |  |  |  |
| суставах (уровень 5) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **30** | **Урология** | **1,20** |  |  |  |  |
| 240 | Тубулоинтерстициальные болезни почек, | 0,86 |  |  |  |  |
| другие болезни мочевой системы |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 241 | Камни мочевой системы; симптомы, | 0,49 |  |  |  |  |
| относящиеся к мочевой системе |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Доброкачественные новообразования, |  |  |  |  |  |
| 242 | новообразования in situ, неопределенного и | 0,64 |  |  |  |  |
| неизвестного характера мочевых органов и |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | мужских половых органов |  |  |  |  |  |
| 243 | Болезни предстательной железы | 0,73 | Нет | Нет |  |  |
|  |  |  |  |  | 29 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Другие болезни, врожденные аномалии, |  |  |  |  |  |
| 244 | повреждения мочевой системы и мужских | 0,67 |  |  |  |  |
|  | половых органов |  |  |  |  |  |
| 245 | Операции на мужских половых органах, | 1,20 |  |  |  |  |
| взрослые (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 246 | Операции на мужских половых органах, | 1,42 |  |  |  |  |
| взрослые (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 247 | Операции на мужских половых органах, | 2,31 |  |  |  |  |
| взрослые (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 248 | Операции на мужских половых органах, | 3,12 |  |  |  |  |
| взрослые (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 249 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,08 |  |  |  |  |
| системе, взрослые (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 250 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,12 |  |  |  |  |
| системе, взрослые (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 251 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,62 |  |  |  |  |
| системе, взрослые (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 252 | Операции на почке и мочевыделительной | 1,95 |  |  |  |  |
| системе, взрослые (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 253 | Операции на почке и мочевыделительной | 2,14 |  |  |  |  |
| системе, взрослые (уровень 5) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 254 | Операции на почке и мочевыделительной | 4,13 |  |  |  |  |
| системе, взрослые (уровень 6) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **31** | **Хирургия** | **0,90** |  |  |  |  |
| 255 | Болезни лимфатических сосудов и | 0,61 |  |  |  |  |
| лимфатических узлов |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 256 | Операции на коже, подкожной клетчатке, | 0,55 | Нет | Нет |  |  |
| придатках кожи (уровень 1) |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 257 | Операции на коже, подкожной клетчатке, | 0,71 |  |  |  |  |
| придатках кожи (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 258 | Операции на коже, подкожной клетчатке, | 1,38 |  |  |  |  |
| придатках кожи (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 259 | Операции на коже, подкожной клетчатке, | 2,41 |  |  |  |  |
| придатках кожи (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 260 | Операции на органах кроветворения и | 1,43 |  |  |  |  |
| иммунной системы (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 261 | Операции на органах кроветворения и | 1,83 |  |  |  |  |
| иммунной системы (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 262 | Операции на органах кроветворения и | 2,16 |  |  |  |  |
| иммунной системы (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 263 | Операции на эндокринных железах кроме | 1,81 |  |  |  |  |
| гипофиза (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 264 | Операции на эндокринных железах кроме | 2,67 |  |  |  |  |
| гипофиза (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Болезни молочной железы, |  |  |  |  |  |
| 265 | новообразования молочной железы | 0,73 |  |  |  |  |
| доброкачественные, in situ, |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | неопределенного и неизвестного характера |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 30 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| 266 | Артрозы, другие поражения суставов, | 0,76 | Нет | Нет |  |  |
| болезни мягких тканей |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 267 | Остеомиелит (уровень 1) | 2,42 |  |  |  |  |
| 268 | Остеомиелит (уровень 2) | 3,51 |  |  |  |  |
| 269 | Остеомиелит (уровень 3) | 4,02 |  |  |  |  |
|  | Доброкачественные новообразования |  |  |  |  |  |
| 270 | костно-мышечной системы и | 0,84 |  |  |  |  |
|  | соединительной ткани |  |  |  |  |  |
|  | Доброкачественные новообразования, |  |  |  |  |  |
| 271 | новообразования in situ кожи, жировой | 0,50 |  |  |  |  |
|  | ткани и другие болезни кожи |  |  |  |  |  |
| 272 | Открытые раны, поверхностные, другие и | 0,37 | Нет | Нет |  |  |
| неуточненные травмы |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 273 | Операции на молочной железе (кроме | 1,19 |  |  |  |  |
| злокачественных новообразований) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **32** | **Хирургия (абдоминальная)** | **1,20** |  |  |  |  |
| 274 | Операции на желчном пузыре и | 1,15 |  |  |  |  |
| желчевыводящих путях (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 275 | Операции на желчном пузыре и | 1,43 |  |  |  |  |
| желчевыводящих путях (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 276 | Операции на желчном пузыре и | 3,00 |  |  |  |  |
| желчевыводящих путях (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 277 | Операции на желчном пузыре и | 4,30 |  |  |  |  |
| желчевыводящих путях (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 278 | Операции на печени и поджелудочной | 2,42 |  |  |  |  |
| железе (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 279 | Операции на печени и поджелудочной | 2,69 |  |  |  |  |
| железе (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 280 | Панкреатит, хирургическое лечение | 4,12 |  |  |  |  |
| 281 | Операции на пищеводе, желудке, | 1,16 |  |  |  |  |
| двенадцатиперстной кишке (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 282 | Операции на пищеводе, желудке, | 1,95 |  |  |  |  |
| двенадцатиперстной кишке (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 283 | Операции на пищеводе, желудке, | 2,46 |  |  |  |  |
| двенадцатиперстной кишке (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 284 | Аппендэктомия, взрослые (уровень 1) | 0,73 | Нет |  |  |  |
| 285 | Аппендэктомия, взрослые (уровень 2) | 0,91 | Нет |  |  |  |
| 286 | Операции по поводу грыж, взрослые | 0,86 | Нет |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 287 | Операции по поводу грыж, взрослые | 1,24 | Нет |  |  |  |
| (уровень 2) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 288 | Операции по поводу грыж, взрослые | 1,78 | Нет |  |  |  |
| (уровень 3) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 289 | Другие операции на органах брюшной | 1,13 |  |  |  |  |
| полости (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 290 | Другие операции на органах брюшной | 1,19 |  |  |  |  |
| полости (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 291 | Другие операции на органах брюшной | 2,13 |  |  |  |  |
| полости (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 31 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
| **33** | **Хирургия (комбустиология)** | **1,95** |  |  |  |  |
| 292 | Отморожения (уровень 1) | 1,17 |  |  |  |  |
| 293 | Отморожения (уровень 2) | 2,91 |  |  |  |  |
| 294 | Ожоги (уровень 1) | 1,21 |  |  |  |  |
| 295 | Ожоги (уровень 2) | 2,03 |  |  |  |  |
| 296 | Ожоги (уровень 3) | 3,54 |  |  |  |  |
| 297 | Ожоги (уровень 4) | 5,20 |  |  |  |  |
| 298 | Ожоги (уровень 5) | 11,11 |  |  |  |  |
| 299 | Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной | 14,07 |  |  |  |  |
| дисфункции |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **34** | **Челюстно-лицевая хирургия** | **1,18** |  |  |  |  |
|  | Болезни полости рта, слюнных желез и |  |  |  |  |  |
| 300 | челюстей, врожденные аномалии лица и | 0,89 |  |  |  |  |
|  | шеи, взрослые |  |  |  |  |  |
| 301 | Операции на органах полости рта | 0,74 |  |  |  |  |
| (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 302 | Операции на органах полости рта | 1,27 |  |  |  |  |
| (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 303 | Операции на органах полости рта | 1,63 |  |  |  |  |
| (уровень 3) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 304 | Операции на органах полости рта | 1,90 |  |  |  |  |
| (уровень 4) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **35** | **Эндокринология** | **1,40** |  |  |  |  |
| 305 | Сахарный диабет, взрослые (уровень 1) | 1,02 |  |  |  |  |
| 306 | Сахарный диабет, взрослые (уровень 2) | 1,49 |  |  |  |  |
| 307 | Заболевания гипофиза, взрослые | 2,14 |  |  |  |  |
| 308 | Другие болезни эндокринной системы, | 1,25 |  |  |  |  |
| взрослые (уровень 1) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 309 | Другие болезни эндокринной системы, | 2,76 |  |  |  |  |
| взрослые (уровень 2) |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Новообразования эндокринных желез |  |  |  |  |  |
| 310 | доброкачественные, in situ, | 0,76 |  |  |  |  |
|  | неопределенного и неизвестного характера |  |  |  |  |  |
| 311 | Расстройства питания | 1,06 |  |  |  |  |
| 312 | Другие нарушения обмена веществ | 1,16 |  |  |  |  |
| 313 | Кистозный фиброз | 3,32 |  |  |  |  |
| **36** | **Прочее** |  |  |  |  |  |
| 314 | Комплексное лечение с применением | 4,32 | Нет |  |  |  |
| препаратов иммуноглобулина |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 315 | Редкие генетические заболевания | 3,50 |  |  |  |  |
|  | Лечение с применением генно-инженерных |  |  |  |  |  |
| 316 | биологических препаратов в случае | 5,35 | Нет |  |  |  |
| отсутствия эффективности базисной |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | терапии |  |  |  |  |  |
|  | Факторы, влияющие на состояние здоровья |  |  |  |  |  |
| 317 | населения и обращения в учреждения | 0,32 |  |  |  |  |
| здравоохранения |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 32 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Госпитализация в диагностических целях с |  |  |  |  |  |
| 318 | постановкой диагноза туберкулеза, ВИЧ- | 0,46 |  |  |  |  |
|  | инфекции, психического заболевания |  |  |  |  |  |
| 319 | Отторжение, отмирание трансплантата | 8,40 |  |  |  |  |
| органов и тканей |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 320 | Установка, замена, заправка помп для | 2,32 | Нет |  |  |  |
| лекарственных препаратов |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Интенсивная терапия пациентов с |  |  |  |  |  |
| 321 | нейрогенными нарушениями жизненно | 18,15 |  |  |  |  |
| важных функций, нуждающихся в их |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | длительном искусственном замещении |  |  |  |  |  |
| 322 | Реинфузия аутокрови | 2,05 |  |  |  |  |
| 323 | Баллонная внутриаортальная | 7,81 |  |  |  |  |
| контрпульсация |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 324 | Экстракорпоральная мембранная | 15,57 |  |  |  |  |
| оксигенация |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **37** | **Медицинская реабилитация** | **1,00** |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 325 | заболеваниями центральной нервной | 1,82 |  |  |  |  |
|  | системы (4 балла по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 326 | заболеваниями центральной нервной | 3,12 |  |  |  |  |
|  | системы (5 баллов по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 327 | заболеваниями центральной нервной | 8,60 |  |  |  |  |
|  | системы (6 баллов по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 328 | заболеваниями опорно-двигательного | 0,85 |  |  |  |  |
| аппарата и периферической нервной |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | системы (4 балла по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 329 | заболеваниями опорно-двигательного | 1,12 |  |  |  |  |
| аппарата и периферической нервной |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | системы (5 баллов по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 330 | заболеваниями опорно-двигательного | 3,35 |  |  |  |  |
| аппарата и периферической нервной |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | системы (6 баллов по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 331 | соматическими заболеваниями | 0,41 |  |  |  |  |
|  | (4 балла по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 332 | соматическими заболеваниями | 0,61 |  |  |  |  |
|  | (5 баллов по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация пациентов с |  |  |  |  |  |
| 333 | соматическими заболеваниями | 1,10 |  |  |  |  |
|  | (6 баллов по ШРМ) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 33 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Коэффициент** |  |  |  |  |
| **№** | **Профиль (КПГ) и КСГ** | **относительной** | **КУС** | **КУ** | **КУ** |  |
| **затратоемкости** | **повыш.** | **пониж.** |  |
|  |  |  |  |
|  |  | **КСГ/КПГ** |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация детей, |  |  |  |  |  |
| 334 | перенесших заболевания перинатального | 1,5 |  |  |  |  |
|  | периода |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация детей с |  |  |  |  |  |
| 335 | нарушениями слуха без замены речевого | 1,8 |  |  |  |  |
| процессора системы кохлеарной |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | имплантации |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация детей с |  |  |  |  |  |
|  | онкологическими, гематологическими и |  |  |  |  |  |
| 336 | иммунологическими заболеваниями в | 4,81 |  |  |  |  |
|  | тяжелых формах продолжительного |  |  |  |  |  |
|  | течения |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация детей с |  |  |  |  |  |
| 337 | поражениями центральной нервной | 2,75 |  |  |  |  |
|  | системы |  |  |  |  |  |
|  | Медицинская реабилитация детей, после |  |  |  |  |  |
| 338 | хирургической коррекции врожденных | 2,35 |  |  |  |  |
|  | пороков развития органов и систем |  |  |  |  |  |
| **38** | **Гериатрия** | **1,5** |  |  |  |  |
| 339 | Старческая астения | 1,5 |  |  |  |  |

\*За исключением случаев, когда понижающий КУ обоснован необходимостью установления тарифа на КСГ ниже норматива финансирования на высокотехнологичную помощь того же профиля.

Если в субъекте Российской Федерации базовая ставка для дневного стационара снижена более чем на 30% от нормативов, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в случаях, предусмотренных пунктом 4.1 Рекомендаций, необходимо применение повышающих управленческих коэффициентов к КСГ, в стоимости которых значительную долю занимают расходы на лекарственные препараты и расходные материалы:

Таблица

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Перечень КСГ дневного стационара, к которым необходимо** |
|  | **применять повышающий управленческий коэффициент** |
|  | **при снижении базовой ставки.** |
| № | Наименование КСГ (дневной стационар) |
| КСГ |  |

1. Экстракорпоральное оплодотворение
2. Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети
3. Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети
4. Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети
5. Вирусный гепатит C хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3

34

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование КСГ (дневной стационар) | | |  |  |  |
| КСГ |  |  |  |  |  |  |
| 25 | Вирусный гепатит С хронический, | лекарственная | терапия | при | инфицировании |  |
| вирусом генотипа 1, 4 (уровень 1) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 26 | Вирусный гепатит С хронический, | лекарственная | терапия | при | инфицировании |  |
| вирусом генотипа 1, 4 (уровень 2) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 38 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина | | | | |  |
| 52 | Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые | |  |  |  |  |
| 53 | Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей, взрослые |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 54 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 55 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 56 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 57 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 58 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 59 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 60 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 61 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной | | | | |  |
| и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и | | | | |  |
| 63 | кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов | | | | |  |
|  | протеинкиназы |  |  |  |  |  |
| 69 | Замена речевого процессора |  |  |  |  |  |
| 117 | Лечение кистозного фиброза с применением ингаляционной антибактериальной | | | | |  |
| терапии |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 118 | Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина | | | |  |  |

1. Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов

Также указанные КСГ необходимо включить в перечень групп, к которым не применяются понижающие КУ в условиях дневного стационара.

**5. Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи**

* прерванным случаи оказания медицинской помощи относятся случаи при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе, а также при проведении диагностических исследований.
  + прерванным также относятся случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно, кроме случаев, входящих в группы, перечисленные ниже. Группы круглосуточного стационара, являющиеся исключениями, по которым целесообразно осуществлять оплату в полном объеме, независимо от длительности лечения приведены в таблице.

35

Таблица

**Перечень КСГ круглосуточного стационара, по которым целесообразно осуществлять оплату в полном объеме независимо от**

**длительности лечения.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № КСГ | Наименование КСГ (круглосуточный стационар) |  |
| 2 | Осложнения, связанные с беременностью |  |
|  |  |  |
| 3 | Беременность, закончившаяся абортивным исходом |  |
| 4 | Родоразрешение |  |
|  |  |  |
| 5 | Кесарево сечение |  |
| 11 | Операции на женских половых органах (уровень затрат 1) |  |
|  |  |  |
| 12 | Операции на женских половых органах (уровень затрат 2) |  |
| 16 | Ангионевротический отек, анафилактический шок |  |
|  |  |  |
| 86 | Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина |  |
|  |  |  |
| 99 | Сотрясение головного мозга |  |
|  |  |  |
| 146 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) |  |
|  |  |
| 147 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2) |  |
|  |  |
| 148 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3) |  |
|  |  |
| 149 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4) |  |
|  |  |
| 150 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5) |  |
|  |  |
| 151 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6) |  |
|  |  |
| 152 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7) |  |
|  |  |
| 153 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8) |  |
|  |  |
| 154 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9) |  |
|  |  |
| 155 | Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях |  |
| (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10) |  |
|  |  |
| 159 | Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии |  |
| злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) |  |
|  |  |
|  | Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и |  |
| 157 | кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов |  |
|  | протеинкиназы |  |
| 167 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных |  |
| путях (уровень 1) |  |
|  |  |
| 168 | Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных |  |
| путях (уровень 2) |  |
|  |  |
| 172 | Замена речевого процессора |  |
| 173 | Операции на органе зрения (уровень 1) |  |
|  |  |  |
| 174 | Операции на органе зрения (уровень 2) |  |
| 198 | Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы |  |
|  |  |  |
| 219 | Отравления и другие воздействия внешних причин |  |
| 271 | Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой |  |
| ткани и другие болезни кожи |  |
|  |  |
| 301 | Операции на органах полости рта (уровень 1) |  |
|  |  |  |
| 314 | Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина |  |
| 316 | Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае |  |
| отсутствия эффективности базисной терапии |  |
|  |  |
| 320 | Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов |  |

36

Перечень КСГ дневного стационара, по которым целесообразно осуществлять оплату в полном объеме независимо от длительности лечения, определяется субъектом РФ. При этом в указанный перечень необходимо включить КСГ № 54-61.

Данный перечень групп, являющихся исключениями, может быть дополнен в субъекте Российской Федерации с учетом фактически сложившейся длительности лечения и мероприятий по оптимизации длительности лечения.

* + случае если длительность лечения составила 3 дня и менее и пациенту

была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере 80 – 90% от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ. Конкретная доля оплаты данных случаев устанавливается в тарифном соглашении. Если хирургическое лечение либо другое вмешательство, определяющее отнесение случая к КСГ, не проводилось, случай оплачивается в размере не более 50% от стоимости, определенной тарифным соглашением для КСГ (основным классификационным критерием отнесения к КСГ в данных случаях является диагноз МКБ 10). При этом в регионе может осуществляться оплата указанных случаев в зависимости от фактического количества дней лечения.

* + случае если длительность госпитализации при прерванном случае лечения (при переводе пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписке пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летальном исходе) составила более 3-х дней и пациенту

была выполнена хирургическая операция, являющаяся основным классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ, случай оплачивается в размере 80 – 100% от стоимости, определенной тарифным соглашением для данной КСГ. Конкретная доля оплаты данных случаев устанавливается в тарифном соглашении. Если хирургическое лечение либо другое вмешательство, определяющее отнесение случая к КСГ, не проводилось, случай оплачивается в размере 50 – 100% от стоимости, определенной тарифным соглашением для КСГ (основным классификационным критерием отнесения к КСГ в данных случаях является диагноз МКБ 10). При этом в регионе может осуществляться оплата указанных случаев в зависимости от фактического количества дней лечения.

1. **Оплата по двум КСГ в рамках одного пролеченного случая**

Оплата больных, переведенных в пределах стационара из одного отделения в другое, производится в рамках одного случая лечения по КСГ с наибольшим размером оплаты, за исключением случаев перевода пациента из отделения в отделение медицинской организации, обусловленного возникновением нового заболевания или состояния, входящего в другой класс МКБ-10 и не являющегося следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания. Такие случаи целесообразно оплачивать по двум КСГ. Например, при выполнении новорожденным оперативных вмешательств из

37

КСГ 45 «Детская хирургия, уровень 1» в период пребывания в стационаре в связи с низкой и крайне низкой массой тела предполагается оплата по двум КСГ.

Оплата одного пролеченного случая по двум КСГ: 2 «Осложнения, связанные с беременностью» и 4 «Родоразрешение», а также 2 «Осложнения, связанные с беременностью» и 5 «Кесарево сечение» возможна при дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 6 дней и более с последующим родоразрешением.

При этом оплата по 2 КСГ возможна в случае пребывания в отделении патологии беременности не менее 2 дней при оказании медицинской помощи по следующим МКБ-10:

O14.1 Тяжелая преэклампсия.

O34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери.

O36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери.

O36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери.

O42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией.

Оплата по двум КСГ осуществляется также в ситуациях, когда пациенту по завершении лечения оказывается медицинская реабилитация в той же медицинской организации по диагнозу, по которому осуществлялось лечение.

По каждому указанному случаю должна быть проведена медико-экономическая экспертиза и, при необходимости, экспертиза качества медицинской помощи.

1. **Регламентация применения КСЛП**

Расчеты суммарного значения КСЛП (КСЛПсумм) при наличии нескольких критериев выполняются по формуле:

КСЛПСУММ = КСЛП1 + (КСЛП2-1) + (КСЛПn-1)

При этом в соответствии с Рекомендациями суммарное значение КСЛП при наличии нескольких критериев не может превышать 1,8 за исключением случаев сверхдлительной госпитализации.

* + случае сочетания факта сверхдлительной госпитализации с другими критериями рассчитанное суммарное значение КСЛП, исходя из длительности госпитализации, прибавляется по аналогичной формуле без ограничения итогового значения.

Рекомендациями предлагается устанавливать коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП), в частности, в следующих случаях:

***I Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента;***

К данной патологии целесообразно относить:

* Сахарный диабет типа 1 и 2;
* Наличие заболеваний, включая редкие (орфанные) заболевания, требующих систематического дорогостоящего лекарственного лечения:

38

* Гемофилия (D66; D67; D68.0);
* Муковисцидоз (Е84);
* Гипофизарный нанизм (Е23.0);
* Рассеянный склероз (G35);
* Болезнь Гоше (Е75.5);
* Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (С92.1; С88.0; С90.0; С82; С83.0; С83.1; С83.3; С83.4; С83.8; С83.9; С84.5; С85; С91.1);
* Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8)
* Гемолитико-уремический синдром (D59.3)
* Пароксизмальная ночная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели)

(D59.5)

* Апластическая анемия неуточненная (D61.9)
* Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра) (D68.2)
* Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура (синдром Эванса)

(D69.3)

* Дефект в системе комплемента (D84.1)
* Преждевременная половая зрелость центрального происхождения

(Е22.8)

* Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии) (Е70.0, Е70.1)
* Тирозинемия (Е70.2)
* Болезнь «кленового сиропа» (Е71.0)

 Другие виды нарушений обмена аминокислот

* разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) (Е71.1)
  + Нарушения обмена жирных кислот (Е71.3)
  + Гомоцистинурия (Е72.1)
  + Глютарикацидурия (Е72.3)
  + Галактоземия (Е74.2)
  + Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика (Е75.2)
  + Мукополисахаридоз, тип I (Е76.0)
  + Мукополисахаридоз, тип II (Е76.1)
  + Мукополисахаридоз, тип VI (Е76.2)
  + Острая перемежающая (печеночная) порфирия (Е80.2)
  + Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) (Е83.0)
  + Незавершенный остеогенез (Q78.0)
  + Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная)

(I27.0)

* + Юношеский артрит с системным началом (М08.2);
  + Детский церебральный паралич (G80);

39

* ВИЧ/СПИД, стадии 4Б и 4В, взрослые (B20 – B24);
* Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети (Z20.6).

1. ***Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к различным***

***КСГ***

* 1. Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии;
  2. Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании;
  3. Сочетание любого кода лучевой терапии с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании
  4. Сочетание двух кодов лучевой терапии;
  5. Последовательное выполнение в рамках одной госпитализации двух
* более схем лекарственной терапии.

***III Проведение сочетанных хирургических вмешательств, например:***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Операция 1 | |  | Операция 2 | |
| A16.12.006.001 |  | Удаление поверхностных | A16.30.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  | вен нижней конечности |  |  | пахово-бедренной грыжи |
| A16.12.006.001 |  | Удаление поверхностных | A16.30.001.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  | вен нижней конечности |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  |  |  |  | с использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.12.006.001 |  | Удаление поверхностных | A16.30.001.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | вен нижней конечности |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  |  |  |  | с использованием |
|  |  |  |  |  | сетчатых имплантов |
| A16.14.009 |  | Холецистэктомия | A16.30.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пупочной грыжи |
| A16.14.009 |  | Холецистэктомия | A16.30.002.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.14.009 |  | Холецистэктомия | A16.30.002.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием сетчатых |
|  |  |  |  |  | имплантов |
| A16.14.009 |  | Холецистэктомия | A16.30.003 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | околопупочной грыжи |
| A16.14.009 |  | Холецистэктомия | A16.30.004 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки |
| A16.14.009 |  | Холецистэктомия | A16.30.004.011 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки с использованием |
|  |  |  |  |  | сетчатых имплантов |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.30.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | лапароскопическая |  |  | пупочной грыжи |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.30.002.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  | 40 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Операция 1 | |  | Операция 2 | |
|  |  | лапароскопическая |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.30.002.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | лапароскопическая |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием сетчатых |
|  |  |  |  |  | имплантов |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.30.003 |  | Оперативное лечение |
|  |  | лапароскопическая |  |  | околопупочной грыжи |
|  |  |  |  |  |  |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.30.004 |  | Оперативное лечение |
|  |  | лапароскопическая |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки |
|  |  |  |  |  |  |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.30.004.011 |  | Оперативное лечение |
|  |  | лапароскопическая |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки с использованием |
|  |  |  |  |  | сетчатых имплантов |
| A16.14.009.001 |  | Холецистэктомия | A16.30.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | малоинвазивная |  |  | пупочной грыжи |
| A16.14.009.001 |  | Холецистэктомия | A16.30.002.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  | малоинвазивная |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.14.009.001 |  | Холецистэктомия | A16.30.002.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | малоинвазивная |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием сетчатых |
|  |  |  |  |  | имплантов |
| A16.14.009.001 |  | Холецистэктомия | A16.30.003 |  | Оперативное лечение |
|  |  | малоинвазивная |  |  | околопупочной грыжи |
| A16.14.009.001 |  | Холецистэктомия | A16.30.004 |  | Оперативное лечение |
|  |  | малоинвазивная |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки |
| A16.14.009.001 |  | Холецистэктомия | A16.30.004.011 |  | Оперативное лечение |
|  |  | малоинвазивная |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки с использованием |
|  |  |  |  |  | сетчатых имплантов |
| A16.30.004.011 |  | Оперативное лечение | A16.30.001.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | грыжи передней брюшной |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  | стенки с использованием |  |  | с использованием |
|  |  | сетчатых имплантов |  |  | сетчатых имплантов |
| A16.30.004.011 |  | Оперативное лечение | A16.30.001.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  | грыжи передней брюшной |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  | стенки с использованием |  |  | с использованием |
|  |  | сетчатых имплантов |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.30.002.001 |  | Оперативное лечение | A16.30.001.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | пупочной грыжи с |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  | использованием |  |  | с использованием |
|  |  | видеоэндоскопических |  |  | сетчатых имплантов |
|  |  | технологий |  |  |  |
|  |  |  |  | 41 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Операция 1 | |  | Операция 2 | |
| A16.30.002.001 |  | Оперативное лечение | A16.30.001.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  | пупочной грыжи с |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  | использованием |  |  | с использованием |
|  |  | видеоэндоскопических |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  | технологий |  |  | технологий |
| A16.30.002.002 |  | Оперативное лечение | A16.30.001.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  | пупочной грыжи с |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  | использованием сетчатых |  |  | с использованием |
|  |  | имплантов |  |  | сетчатых имплантов |
|  |  |  |  |  |  |
| A16.30.002.002 |  | Оперативное лечение | A16.30.001.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  | пупочной грыжи с |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  | использованием сетчатых |  |  | с использованием |
|  |  | имплантов |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия |
|  |  |  |  |  | лапароскопическая |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пахово-бедренной грыжи |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.001.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  |  |  |  | с использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.001.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пахово-бедренной грыжи |
|  |  |  |  |  | с использованием |
|  |  |  |  |  | сетчатых имплантов |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пупочной грыжи |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.002.001 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.002.002 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | пупочной грыжи с |
|  |  |  |  |  | использованием сетчатых |
|  |  |  |  |  | имплантов |
| A16.22.001 |  | Гемитиреоидэктомия | A16.30.004 |  | Оперативное лечение |
|  |  |  |  |  | грыжи передней брюшной |
|  |  |  |  |  | стенки |
| A16.20.032 |  | Резекция молочной | A16.20.004 |  | Сальпингэктомия |
|  |  | железы |  |  | лапаротомическая |
| A16.20.032 |  | Резекция молочной | A16.20.017 |  | Удаление |
|  |  | железы |  |  | параовариальной кисты |
|  |  |  |  |  | лапаротомическое |
| A16.20.032 |  | Резекция молочной | A16.20.061 |  | Резекция яичника |
|  |  | железы |  |  | лапаротомическая |
|  |  |  |  |  |  |
| A16.20.043 |  | Мастэктомия | A16.20.011.002 |  | Тотальная гистерэктомия |
|  |  |  |  |  | (экстирпация матки) с |
|  |  |  |  |  | придатками |
|  |  |  |  | 42 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Операция 1 | |  | Операция 2 | |
|  |  |  |  |  | лапаротомическая |
| A16.18.016 |  | Гемиколэктомия | A16.14.030 |  | Резекция печени |
|  |  | правосторонняя |  |  | атипичная |
|  |  |  |  |  |  |
| A16.20.005 |  | Кесарево сечение | A16.20.035 |  | Миомэктомия |
|  |  |  |  |  | (энуклеация миоматозных |
|  |  |  |  |  | узлов) лапаротомическая |
| A16.20.005 |  | Кесарево сечение | A16.20.001 |  | Удаление кисты яичника |
| A16.20.005 |  | Кесарево сечение | A16.20.061 |  | Резекция яичника |
|  |  |  |  |  | лапаротомическая |
| A16.20.014 |  | Влагалищная тотальная | A16.20.042.001 |  | Слинговые операции при |
|  |  | гистерэктомия |  |  | недержании мочи |
|  |  | (экстирпация матки) с |  |  |  |
|  |  | придатками |  |  |  |
| A16.20.063.001 |  | Влагалищная экстирпация | A16.20.083 |  | Кольпоперинеоррафия и |
|  |  | матки с придатками с |  |  | леваторопластика |
|  |  | использованием |  |  |  |
|  |  | видеоэндоскопических |  |  |  |
|  |  | технологий |  |  |  |
| A16.20.063.001 |  | Влагалищная экстирпация | A16.20.042.001 |  | Слинговые операции при |
|  |  | матки с придатками с |  |  | недержании мочи |
|  |  | использованием |  |  |  |
|  |  | видеоэндоскопических |  |  |  |
|  |  | технологий |  |  |  |
| A16.20.083 |  | Кольпоперинеоррафия и | A16.20.042.001 |  | Слинговые операции при |
|  |  | леваторопластика |  |  | недержании мочи |
| A16.16.033.001 |  | Фундопликация | A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия |
|  |  | лапароскопическая |  |  | лапароскопическая |
| A16.14.009.002 |  | Холецистэктомия | A16.20.063.001 |  | Влагалищная экстирпация |
|  |  | лапароскопическая |  |  | матки с придатками с |
|  |  |  |  |  | использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.28.071.001 |  | Иссечение кисты почки | A16.20.001.001 |  | Удаление кисты яичника |
|  |  | лапароскопическое |  |  | с использованием |
|  |  |  |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  |  |  |  | технологий |
| A16.28.054 |  | Трансуретральная | A16.28.003.001 |  | Лапароскопическая |
|  |  | уретеролитоэкстракция |  |  | резекция почки |
| A16.28.004.001 |  | Лапароскопическая | A16.21.002 |  | Трансуретральная |
|  |  | нефрэктомия |  |  | резекция простаты |
| A16.21.002 |  | Трансуретральная | A16.28.085 |  | Трансуретральная |
|  |  | резекция простаты |  |  | эндоскопическая |
|  |  |  |  |  | цистолитотрипсия |
| A16.08.013.001 |  | Пластика носовой | A16.08.017.001 |  | Гайморотомия с |
|  |  | перегородки с |  |  | использованием |
|  |  | использованием |  |  | видеоэндоскопических |
|  |  | видеоэндоскопических |  |  | технологий |
|  |  | технологий |  |  |  |
| A16.26.093 |  | Факоэмульсификация без | A16.26.069 |  | Трабекулотомия |
|  |  | интраокулярной линзы. |  |  |  |
|  |  | Факофрагментация, |  |  |  |
|  |  | факоаспирация |  |  |  |
|  |  |  |  | 43 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Операция 1 | |  | Операция 2 | |
| A16.26.093 |  | Факоэмульсификация без | A16.26.073.003 |  | Проникающая |
|  |  | интраокулярной линзы. |  |  | склерэктомия |
|  |  | Факофрагментация, |  |  |  |
|  |  | факоаспирация |  |  |  |
| A16.26.093 |  | Факоэмульсификация без | A16.26.115 |  | Удаление силиконового |
|  |  | интраокулярной линзы. |  |  | масла (или иного |
|  |  | Факофрагментация, |  |  | высомолекулярного |
|  |  | факоаспирация |  |  | соединения) из |
|  |  |  |  |  | витреальной полости |
|  |  |  |  |  |  |
| A16.26.093 |  | Факоэмульсификация без | A16.26.146 |  | Реконструкция угла |
|  |  | интраокулярной линзы. |  |  | передней камеры глаза |
|  |  | Факофрагментация, |  |  |  |
|  |  | факоаспирация |  |  |  |
| A16.26.093 |  | Факоэмульсификация без | A16.26.049 |  | Кератопластика |
|  |  | интраокулярной линзы. |  |  | (трансплантация |
|  |  | Факофрагментация, |  |  | роговицы) |
|  |  | факоаспирация |  |  |  |
| A16.26.093 |  | Факоэмульсификация без | A16.26.087 |  | Замещение стекловидного |
|  |  | интраокулярной линзы. |  |  | тела |
|  |  | Факофрагментация, |  |  |  |
|  |  | факоаспирация |  |  |  |

***IV Проведение однотипных операций на парных органах.***

* данным операциям целесообразно относить операции на парных органах/частях тела, при выполнении которых необходимы, в том числе дорогостоящие расходные материалы.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A16.03.022.002 | Остеосинтез титановой пластиной |  |
| A16.03.022.004 | Интрамедуллярный стержневой остеосинтез |  |
| A16.03.022.005 | Остеосинтез с использованием биодеградируемых материалов |  |
| A16.03.022.006 | Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез |  |
| A16.03.024.005 | Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием |  |
| комбинируемых методов фиксации |  |
|  |  |
| A16.03.024.007 | Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия при деформации |  |
| стоп |  |
|  |  |
| A16.03.024.008 | Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия бедра |  |
| A16.03.024.009 | Реконструкция кости. Коррегирующая остеотомия голени |  |
| A16.03.024.010 | Реконструкция кости при ложном суставе бедра |  |
| A16.03.033.002 | Наложение наружных фиксирующих устройств с использованием |  |
| компрессионно-дистракционного аппарата внешней фиксации |  |
|  |  |
| A16.04.014 | Артропластика стопы и пальцев ноги |  |
| A16.12.006 | Разрез, иссечение и закрытие вен нижней конечности |  |
| A16.12.006.001 | Удаление поверхностных вен нижней конечности |  |
| A16.12.006.002 | Подапоневротическая перевязка анастомозов между |  |
| поверхностными и глубокими венами голени |  |
|  |  |
| A16.12.006.003 | Диссекция перфорантных вен с использованием |  |
| видеоэндоскопических технологий |  |
|  |  |
| A16.12.008.001 | Эндартерэктомия каротидная |  |
| A16.12.008.002 | Эндартерэктомия каротидная с пластикой |  |
| A16.12.012 | Перевязка и обнажение варикозных вен |  |
|  | Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и |  |
| A16.20.032.007 | эндопротезированием |  |

44

|  |  |
| --- | --- |
|  | Отсроченная реконструкция молочной железы с использованием |
| A16.20.103 | эндопротеза |
| A16.20.043.001 | Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой |
|  | Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой с |
| A16.20.043.002 | различными вариантами кожно-мышечных лоскутов |
|  | Мастэктомия радикальная с односторонней пластикой молочной |
| A16.20.043.003 | железы с применением микрохирургической техники |
|  | Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим |
| A16.20.043.004 | закрытием дефекта грудной стенки |
| A16.20.045 | Мастэктомия радикальная подкожная с алломаммопластикой |
|  | Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим |
|  | закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно- |
| A16.20.047 | мышечных лоскутов |
| A16.20.048 | Мастэктомия радикальная с реконструкцией TRAM-лоскутом |
|  | Мастэктомия радикальная по Маддену с реконструкцией кожно- |
| A16.20.049.001 | мышечным лоскутом и эндопротезированием |
| A16.26.011 | Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек |
| A16.26.019 | Устранение эпикантуса |
| A16.26.020 | Устранение энтропиона или эктропиона |
| A16.26.021 | Коррекция блефароптоза |
| A16.26.021.001 | Устранение птоза |
| A16.26.023 | Устранение блефароспазма |
| A16.26.079 | Реваскуляризация заднего сегмента глаза |
| A16.26.147 | Ретросклеропломбирование |
| A22.26.004 | Лазерная корепраксия, дисцизия задней капсулы хрусталика |
| A22.26.005 | Лазерная иридэктомия |
| A22.26.006 | Лазергониотрабекулопунктура |
| A22.26.007 | Лазерный трабекулоспазис |
| A22.26.009 | Фокальная лазерная коагуляция глазного дна |
| A22.26.010 | Панретинальная лазерная коагуляция |
| A22.26.019 | Лазерная гониодесцеметопунктура |
| A22.26.023 | Лазерная трабекулопластика |
| A16.26.075 | Склеропластика |
| A16.26.075.001 | Склеропластика с использованием трансплантатов |
| A16.26.093.002 | Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы |
| A16.26.094 | Имплантация интраокулярной линзы |

Возможно применение КСЛП при одномоментном проведении ангиографических исследований разных сосудистых бассейнов кровеносного русла, в том числе сочетание коронарографии и ангиографии.

Перечни могут быть дополнены в субъектах Федерации (в том числе путем включения в него симультантных операций на различных органах) и должен быть утвержден тарифным соглашением.

Размер КСЛП для таких случаев рассчитывается таким образом, чтобы полностью компенсировать затраты на медикаменты и расходный материал, а также в отдельных случаях учесть необходимость более длительного пребывания в стационаре.

45

***V Случаи сверхдлительного пребывания***

Оплата случаев обоснованной сверхдлительной госпитализации осуществляется с применением КСЛП. При этом критерием отнесения случая к сверхдлительному является госпитализация на срок свыше 30 дней, кроме следующих КСГ, которые считаются сверхдлительными при сроке пребывания более 45 дней:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № КСГ | Наименование КСГ |  |
| 45 | Детская хирургия, уровень 1 |  |
| 46 | Детская хирургия, уровень 2 |  |
| 108 | Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость |  |
| 109 | Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных |  |
| методов поддержки или замещения витальных функций |  |
|  |  |
| 161 | Лучевая терапия (уровень 2) |  |
| 162 | Лучевая терапия (уровень 3) |  |
| 233 | Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма) |  |
| 279 | Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2) |  |
| 280 | Панкреатит, хирургическое лечение |  |
| 298 | Ожоги (уровень 5) |  |

Значение КСЛП определяется в зависимости от фактического количества проведенных койко-дней. Стоимость койко-дня для оплаты случаев сверхдлинного пребывания определяется с учетом компенсаций расходов на медикаменты и расходные материалы в профильном отделении.

*КСЛП* 1 *ФКД*  *НКД*  *Кдл* ,

*НКД*

где

КСЛП – коэффициент сложности лечения пациента;

Кдл – коэффициент длительности, учитывающий расходы на медикаменты, питание, и частично на другие статьи расходов. Рекомендуемое значение – 0,25 для обычных отделений, 0,4 – для реанимационных отделений. Конкретный размер устанавливается в тарифном соглашении; ФКД – фактическое количество койко-дней;

НКД – нормативное количество койко-дней (30 дней, за исключением КСГ, для которых установлен срок 45 дней).

***VI Лечение пациента старше 60 лет при наличии у него функциональной зависимости (индекс Бартела – 60 баллов и менее)***

Для применения соответствующего КСЛП необходимо выполнение 3 условий:

1. Лечение по КСГ 339 «Старческая астения» или КПГ «Гериатрия» в медицинских организациях и (или) структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Гериатрия».
2. Возраст пациента более 60 лет;
3. Оценка функциональной зависимости пациента – 60 баллов и менее в соответствии с индексом Бартела.

46

Расчет значения индекса Бартела осуществляется исходя из следующих параметров:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Параметр |  | Критерии |
| Прием пищи | 0 | – полностью зависим |
|  | 5 | – частично нуждается в помощи или требует специальной диеты |
|  | 10 – независим | |
| Прием ванны | 0 | – зависим |
|  | 5 | – независим при приеме ванны (душа) |
| Гигиенические | 0 | – нуждается в помощи при выполнении процедур личной гигиены |
| процедуры | 5 | – самостоятельно чистит зубы, умывается, причесывается |
| Одевание | 0 | – полностью зависим |
|  | 5 | – частично нуждается в помощи, но может выполнять примерно |
|  | половину действий самостоятельно | |
|  | 10 – не нуждается в помощи (в том числе при застегивании пуговиц, | |
|  | молний, завязывании шнурков и т.п.) | |
| Акт дефекации | 0 | – недержание (или необходимо применение клизмы) |
|  | 5 | – периодическое недержание |
|  | 10 – полностью контролирует | |
| Акт мочеиспускания | 0 | – недержание, или катетеризация, или задержка мочеиспускания |
|  | 5 | – периодическое недержание |
|  | 10 – полностью контролирует | |
| Пользование | 0 | – полностью зависим от окружающих |
| туалетом | 5 | – нуждается в некоторой помощи, но часть действий может |
|  | выполнять самостоятельно | |
|  | 10 – не нуждается в помощи (одевается, осуществляет гигиенические | |
|  | процедуры) | |
| Перемещение (с | 0 | – перемещение невозможно, не удерживает равновесие сидя |
| кровати на стул и | 5 | – нуждается в значительной помощи (физической, одного или двух |
| обратно) | человек), может сидеть | |
|  | 10 – нуждается в незначительной помощи (вербальной или | |
|  | физической) | |
|  | 15 – не нуждается в помощи | |
| Передвижение (на | 0 | – неспособен к передвижению, или <50 метров |
| ровной поверхности) | 5 | – самостоятельное перемещение в инвалидном кресле, включая |
|  | углы, >50 метров | |
|  | 10 – ходит с помощью одного лица (вербальной или физической), | |
|  | >50 метров | |
|  | 15 – не нуждается в помощи (но может использовать | |
|  | вспомогательные средства, например, трость), >50 метров | |
| Ходьба по лестнице | 0 | – неспособен подниматься по лестнице даже с поддержкой |
|  | 5 | – нуждается в помощи (вербальной, физической, вспомогательном |
|  | средстве) | |
|  | 10 – не нуждается в помощи | |

Индекс Бартела определяется суммированием баллов по всем параметрам.

Максимальная оценка составляет 100 баллов.

47

***VII Случаи проведения отдельных этапов экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)***

* + рамках проведения процедуры ЭКО в соответствии с порядком использования вспомогательных репродуктивных технологий выделяются следующие этапы:

1. Стимуляция суперовуляции;

2. Получение яйцеклетки;

3. Экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов;

4. Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов.

Дополнительно в процессе проведения процедуры ЭКО возможно осуществление криоконсервации, полученных на III этапе, эмбрионов.

* + случае проведения в рамках случая госпитализации всех четырех этапов ЭКО без осуществления криоконсервации эмбрионов, а также проведения первых трех этапов ЭКО c последующей криоконсервацией эмбрионов без переноса эмбрионов, оплата случая осуществляется по КСГ № 5 «Экстракорпоральное оплодотворение» без применения КСЛП.
  + случае если базовая программа ЭКО была завершена по итогам I этапа (стимуляция суперовуляции), к КСГ № 5 применяется КСЛП в размере 0,6.
  + случае проведения в рамках одного случая всех этапов ЭКО c последующей криоконсервацией эмбрионов, к КСГ применяется повышающий КСЛП в размере 1,1.

При этом хранение криоконсервированных эмбрионов за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется. В случае, если женщина повторно проходит процедуру ЭКО с применением ранее криоконсервированных эмбрионов, случай госпитализации оплачивается по КСГ

* 5 с применением КСЛП в размере 0,19.

Установление КСЛП к иным сочетаниям этапов, не предусмотренным Рекомендациями, с последующей их оплатой не допускается. Тарифы на проведение I и II этапов, а также I, II и III этапов без последующей криоконсервации эмбрионов не предусмотрены Рекомендациями, так как проведение этапов в указанных сочетаниях в подавляющем большинстве случаев свидетельствует о некачественном проведении программы ЭКО. В связи с этим, если выполнены I и II этапы или I, II и III этапы без последующей криоконсервации эмбрионов, оплата случая осуществляется по тарифу с применением КСЛП для I этапа ЭКО (0,6).

Субъектам Российской Федерации необходимо организовать учет проведенных этапов экстракорпорального оплодотворения аналогично учету иных КСЛП. Для этого в реестрах на оплату медицинской помощи для данных случаев вводится дополнительный критерий, на основании которого определяется необходимый коэффициент КСЛП и рассчитывается стоимость случая по КСГ с учетом КСЛП.

Субъекты Российской Федерации также вправе применять принцип выделения подгрупп в рамках КСГ № 5 с установлением соответствующих коэффициентов относительной затратоемкости, рассчитанных исходя из значений КСЛП. В данном случае КСЛП к выделяемым подгруппам дополнительно не применяется.

48

1. **Особенности группировки случаев в условиях дневного стационара** Общие правила формирования различных КСГ в дневном стационаре те

же, что и в круглосуточном.

* + качестве основных критериев группировки используются ***код диагноза*** в соответствии со справочником МКБ-10 и ***код хирургической операции и/или*** ***другой применяемой медицинской технологии*** (услуги)в соответствии сНоменклатурой.
  + качестве дополнительных критериев при формировании КСГ для дневного стационара используются следующие признаки:
* код основного диагноза (при основном критерии группировки – код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии);
* код хирургической операции и/или другой применяемой медицинской технологии (при основном критерии группировки – код диагноза);
* возраст;
* пол;
* оценка состояния пациента (по шкале реабилитационной маршрутизации);
* cхема лекарственного лечения.

Из-за высокого разнообразия подходов к организации медицинской помощи в дневных стационарах в разных субъектах РФ справочник кодов МКБ-10 для дневного стационара содержит практически все болезни и проблемы, связанные со здоровьем, оплата лечения которых осуществляется за счет средств ОМС. Лечение многих болезней на интенсивном этапе в дневном стационаре не может проводиться, однако, это не исключает долечивания в условиях дневного стационара.

Аналогично, ряд услуг (малоинвазивных оперативных вмешательств) в одних субъектах предоставляется в амбулаторных условиях, а в других – в условиях дневного стационара.

* + связи с вышесказанным субъекты РФ могут ограничивать использование ряда кодов МКБ-10 или услуг для условий дневного стационара в соответствии со сложившейся маршрутизацией пациентов.

1. **Особенности формирования отдельных КСГ**
   * данном разделе более подробно описаны алгоритмы формирования

***отдельных групп, имеющих определенные особенности.***

При этом базовый алгоритм отнесения для всех КСГ определяется таблицей «Группировщик».

**9.1. КСГ 67 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован»**

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации кода МКБ-10 и кодов Номенклатуры. При идентификации вируса гриппа другими методами (закодированными как услуги, не являющиеся класификационными критериями отнесения случая к КСГ 67) и при неидентифицированном вирусе гриппа случай классифицируется в КСГ 65 «Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые» или КСГ 66 «Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети» в зависимости от возраста пациента».

49

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код диа- | Наименование диагноза | Код услуги | Наименование услуги |  |
| гноза |  |
|  |  |  |  |
| J09 | Грипп, вызванный | A26.08.019.001 | Определение РНК |  |
|  | определенным |  | вируса гриппа A |  |
|  | идентифицированным |  | (Influenza virus A) в |  |
|  | вирусом гриппа |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J09 | Грипп, вызванный | A26.08.019.002 | Определение РНК |  |
|  | определенным |  | вируса гриппа B |  |
|  | идентифицированным |  | (Influenza virus В) в |  |
|  | вирусом гриппа |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J09 | Грипп, вызванный | A26.08.019.003 | Определение РНК |  |
|  | определенным |  | вируса гриппа C |  |
|  | идентифицированным |  | (Influenza virus С) в |  |
|  | вирусом гриппа |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J09 | Грипп, вызванный | А26.08.038.001 | Определение РНК |  |
|  | определенным |  | вируса гриппа А |  |
|  | идентифицированным |  | (Influenza virus А) в |  |
|  | вирусом гриппа |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J09 | Грипп, вызванный | А26.08.038.002 | Определение РНК |  |
|  | определенным |  | вируса гриппа В |  |
|  | идентифицированным |  | (Influenza virus В) в |  |
|  | вирусом гриппа |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
| J09 | Грипп, вызванный | А26.08.038.003 | Определение РНК |  |
|  | определенным |  | вируса гриппа С |  |
|  | идентифицированным |  | (Influenza virus С) в |  |
|  | вирусом гриппа |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10 | Грипп, вызванный | A26.08.019.001 | Определение РНК |  |
|  | идентифицированным |  | вируса гриппа A |  |
|  | вирусом гриппа |  | (Influenza virus A) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |
| J10 | Грипп, вызванный | A26.08.019.002 | Определение РНК |  |
|  | идентифицированным |  | вируса гриппа B |  |
|  | вирусом гриппа |  | (Influenza virus В) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |

50

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код диа- | Наименование диагноза | Код услуги | Наименование услуги |  |
| гноза |  |
|  |  |  |  |
| J10 | Грипп, вызванный | A26.08.019.003 | Определение РНК |  |
|  | идентифицированным |  | вируса гриппа C |  |
|  | вирусом гриппа |  | (Influenza virus С) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10 | Грипп, вызванный | А26.08.038.001 | Определение РНК |  |
|  | идентифицированным |  | вируса гриппа А |  |
|  | вирусом гриппа |  | (Influenza virus А) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10 | Грипп, вызванный | А26.08.038.002 | Определение РНК |  |
|  | идентифицированным |  | вируса гриппа В |  |
|  | вирусом гриппа |  | (Influenza virus В) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  |  |  |
| J10 | Грипп, вызванный | А26.08.038.003 | Определение РНК |  |
|  | идентифицированным |  | вируса гриппа С |  |
|  | вирусом гриппа |  | (Influenza virus С) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.0 | Грипп с пневмонией, вирус | A26.08.019.001 | Определение РНК |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | вируса гриппа A |  |
|  |  |  | (Influenza virus A) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.0 | Грипп с пневмонией, вирус | A26.08.019.002 | Определение РНК |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | вируса гриппа B |  |
|  |  |  | (Influenza virus В) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.0 | Грипп с пневмонией, вирус | A26.08.019.003 | Определение РНК |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | вируса гриппа C |  |
|  |  |  | (Influenza virus С) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |
| J10.0 | Грипп с пневмонией, вирус | А26.08.038.001 | Определение РНК |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | вируса гриппа А |  |
|  |  |  | (Influenza virus А) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |

51

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Код диа- | Наименование диагноза | Код услуги | Наименование услуги |  |
| гноза |  |
|  |  |  |  |
| J10.0 | Грипп с пневмонией, вирус | А26.08.038.002 | Определение РНК |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | вируса гриппа В |  |
|  |  |  | (Influenza virus В) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  |  |  |
| J10.0 | Грипп с пневмонией, вирус | А26.08.038.003 | Определение РНК |  |
|  | гриппа идентифицирован |  |  |
|  |  | вируса гриппа С |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  | (Influenza virus С) в |  |
|  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.1 | Грипп с другими | A26.08.019.001 | Определение РНК |  |
|  | респираторными |  | вируса гриппа A |  |
|  | проявлениями, вирус |  | (Influenza virus A) в |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.1 | Грипп с другими | A26.08.019.002 | Определение РНК |  |
|  | респираторными |  | вируса гриппа B |  |
|  | проявлениями, вирус |  | (Influenza virus В) в |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.1 | Грипп с другими | A26.08.019.003 | Определение РНК |  |
|  | респираторными |  | вируса гриппа C |  |
|  | проявлениями, вирус |  | (Influenza virus С) в |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |
| J10.1 | Грипп с другими | А26.08.038.001 | Определение РНК |  |
|  | респираторными |  | вируса гриппа А |  |
|  | проявлениями, вирус |  | (Influenza virus А) в |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.1 | Грипп с другими | А26.08.038.002 | Определение РНК |  |
|  | респираторными |  | вируса гриппа В |  |
|  | проявлениями, вирус |  | (Influenza virus В) в |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
| J10.1 | Грипп с другими | А26.08.038.003 | Определение РНК |  |
|  | респираторными |  | вируса гриппа С |  |
|  | проявлениями, вирус |  | (Influenza virus С) в |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.8 | Грипп с другими | A26.08.019.001 | Определение РНК |  |
|  | проявлениями, вирус |  | вируса гриппа A |  |
|  | гриппа идентифицирован |  | (Influenza virus A) в |  |

52

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код диа- | Наименование диагноза | Код услуги |  | Наименование услуги |  |
| гноза |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  |  | методом ПЦР |  |
| J10.8 | Грипп с другими | A26.08.019.002 |  | Определение РНК |  |
|  | проявлениями, вирус |  |  | вируса гриппа B |  |
|  | гриппа идентифицирован |  |  | (Influenza virus В) в |  |
|  |  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |  |
| J10.8 | Грипп с другими | A26.08.019.003 |  | Определение РНК |  |
|  | проявлениями, вирус |  |  | вируса гриппа C |  |
|  | гриппа идентифицирован |  |  | (Influenza virus С) в |  |
|  |  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  |  | оболочки носоглотки |  |
|  |  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |  |
| J10.8 | Грипп с другими | А26.08.038.001 |  | Определение РНК |  |
|  | проявлениями, вирус |  |  | вируса гриппа А |  |
|  | гриппа идентифицирован |  |  | (Influenza virus А) в |  |
|  |  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  |  | методом ПЦР |  |
|  |  |  |  |  |  |
| J10.8 | Грипп с другими | А26.08.038.002 |  | Определение РНК |  |
|  | проявлениями, вирус |  |  | вируса гриппа В |  |
|  | гриппа идентифицирован |  |  | (Influenza virus В) в |  |
|  |  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
| J10.8 | Грипп с другими | А26.08.038.003 |  | Определение РНК |  |
|  | проявлениями, вирус |  |  | вируса гриппа С |  |
|  | гриппа идентифицирован |  |  | (Influenza virus С) в |  |
|  |  |  |  | мазках со слизистой |  |
|  |  |  |  | оболочки ротоглотки |  |
|  |  |  |  | методом ПЦР |  |
| **9.2.** | **КСГ 233 «Тяжелая** | **множественная** | **и сочетанная травма** | |  |
| **(политравма)»** | |  |  |  |  |

Дополнительные критерии отнесения: комбинация диагнозов плюс диагноз, характеризующий тяжесть состояния.

* эту группу относятся ***травмы в*** ***2*** ***и более анатомических областях*** ***(голова/шея, позвоночник, грудная клетка, живот, таз, конечности – минимум 2 кода МКБ-10) или один диагноз множественной травмы и травмы в нескольких областях тела + как минимум один из нижеследующих диагнозов: J94.2, J94.8, J94.9, J93, J93.0, J93.1, J93.8, J93.9, J96.0, N17, T79.4, R57.1, R57.8.***

Распределение кодов МКБ-10, ***которые участвуют в формировании*** ***группы 233 «Политравма»****,*по анатомическим областям приведено вследующей таблице. Для удобства восприятия, каждой анатомической области присвоен код (столбец «Код анатомич. области»).

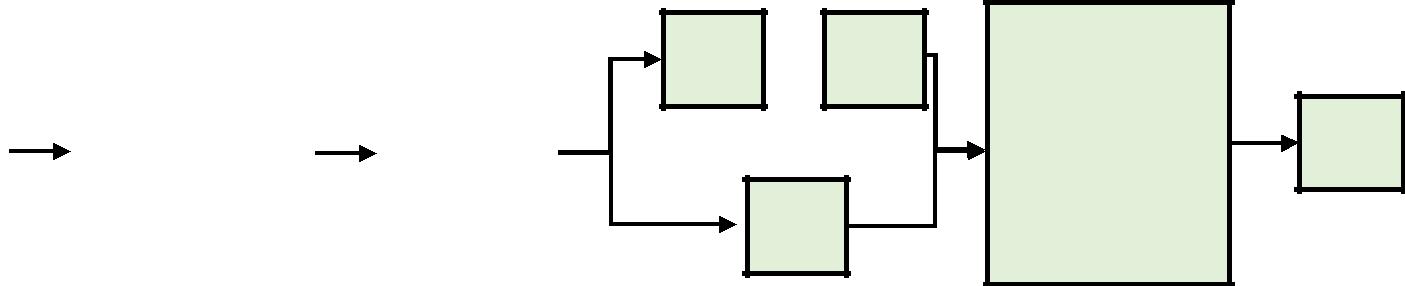
53

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код | Анатоми- |  |  |
| анатомич. | Коды МКБ-10 |  |
| ческая область |  |
| области |  |  |
|  |  |  |
|  |  | S02.0, S02.1, S04.0, S05.7, S06.1, S06.2, S06.3, S06.4, S06.5, |  |
| Т1 | Голова/шея | S06.6, S06.7, S07.0, S07.1, S07.8, S09.0, S11.0, S11.1, S11.2, |  |
| S11.7, S15.0, S15.1, S15.2, S15.3, S15.7, S15.8, S15.9, S17.0, |  |
|  |  |  |
|  |  | S17.8, S18 |  |
|  |  | S12.0, S12.9, S13.0, S13.1, S13.3, S14.0, S14.3, S22.0, S23.0, |  |
| Т2 | Позвоночник | S23.1, S24.0, S32.0, S32.1, S33.0, S33.1, S33.2, S33.4, S34.0, |  |
|  |  | S34.3, S34.4 |  |
|  |  | S22.2, S22.4, S22.5, S25.0, S25.1, S25.2, S25.3, S25.4, S25.5, |  |
| Т3 | Грудная клетка | S25.7, S25.8, S25.9, S26.0, S27.0, S27.1, S27.2, S27.4, S27.5, |  |
|  |  | S27.6, S27.8, S28.0, S28.1 |  |
| Т4 | Живот | S35.0, S35.1, S35.2, S35.3, S35.4, S35.5, S35.7, S35.8, S35.9, |  |
|  |  | S36.0, S36.1, S36.2, S36.3, S36.4, S36.5, S36.8, S36.9, S37.0, |  |
|  |  | S38.3 |  |
| Т5 | Таз | S32.3, S32.4, S32.5, S36.6, S37.1, S37.2, S37.4, S37.5, S37.6, |  |
|  |  | S37.8, S38.0, S38.2 |  |
| Т6 | Конечности | S42.2, S42.3, S42.4, S42.8, S45.0, S45.1, S45.2, S45.7, S45.8, |  |
|  |  | S47 , S48.0, S48.1, S48.9, S52.7, S55.0, S55.1, S55.7, S55.8, |  |
|  |  | S57.0, S57.8, S57.9, S58.0, S58.1, S58.9, S68.4, S71.7, S72.0, |  |
|  |  | S72.1, S72.2, S72.3, S72.4, S72.7, S75.0, S75.1, S75.2, S75.7, |  |
|  |  | S75.8, S77.0, S77.1, S77.2, S78.0, S78.1, S78.9, S79.7, S82.1, |  |
|  |  | S82.2, S82.3, S82.7, S85.0, S85.1, S85.5, S85.7, S87.0, S87.8, |  |
|  |  | S88.0, S88.1, S88.9, S95.7, S95.8, S95.9, S97.0, S97.8, S98.0 |  |
| Т7 | Множест- | S02.7, S12.7, S22.1, S27.7, S29.7, S31.7, S32.7, S36.7, S38.1, |  |
|  | венная травма | S39.6, S39.7, S37.7, S42.7, S49.7, T01.1, T01.8, T01.9, T02.0, |  |
|  |  | T02.1, T02.2, T02.3, T02.4, T02.5, T02.6, T02.7, T02.8, T02.9, |  |
|  |  | T04.0, T04.1, T04.2, T04.3, T04.4, T04.7, T04.8, T04.9, T05.0, |  |
|  |  | T05.1, T05.2, T05.3, T05.4, T05.5, T05.6, T05.8, T05.9, T06.0, |  |
|  |  | T06.1, T06.2, T06.3, T06.4, T06.5, T06.8, T07 |  |

**Алгоритм формирования группы:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Основной критерий | Дополнительный | Алгоритм | Итог |
| группировки | критерий группировки | группировки | группировки |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код диагноза** |  | **Доп.** |  |
|  | **диагнозы** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Т1-Т6** | **Т1-Т6** | **J94.2, J94.8,** |  |  |
|  |  | **J94.9, J93, J93.0,** |  |  |
|  |  | **J93.1, J93.8,** | **КСГ** |  |
|  |  | **J93.9, J96.0, N17,** | **233** |  |
|  | **Т7** | **Т79.4, R57.1,** |  |  |
|  | **R57.8** |  |  |

* этом алгоритме Т1-Т7 - коды анатомической области. Комбинация кодов, определяющих политравму (Т1-Т6), должна быть из ***разных*** ***анатомических областей.***

54

**9.3. Формирование КСГ по профилю "Комбустиология"**

Дополнительные критерии отнесения: комбинация диагнозов.

КСГ по профилю «Комбустиология» (ожоговые группы) формируются методом комбинации двух диагнозов, один из которых характеризует ***степень*** ***ожога***,а другой ***площадь ожога***.Логика формирования групп приведена далееи интегрирована в Группировщике.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| КСГ | Наименование | Комментарий | Коды МКБ | Дополни- |
|  | КСГ | (модель) |  | тельные |
|  |  |  |  | коды МКБ |
| 292 | Отморожения | Лечение | Т33.0 - Т33.9, T35.0 |  |
|  | (уровень 1) | пострадавших с |  |  |
|  |  | поверхностными |  |  |
|  |  | отморожениями |  |  |
| 293 | Отморожения | Лечение | T34, Т34.0 - Т34.9, T35.1- |  |
|  | (уровень 2) | пострадавших с | T35.7 |  |
|  |  | отморожением, |  |  |
|  |  | некрозом ткани |  |  |
| 294 | Ожоги (уровень 1) | Лечение | T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, | Т31.0, |
|  |  | пострадавших с | T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, | Т32.0 |
|  |  | поверхностными | T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, |  |
|  |  | ожогами 1-2 ст. | T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, |  |
|  |  | (площадью менее | T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, |  |
|  |  | 10%) | T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, |  |
|  |  |  | T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, |  |
|  |  |  | T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, |  |
|  |  |  | T30.5 |  |
| 295 | Ожоги (уровень 2) | Лечение | T20.1, T20.2, T20.5, T20.6, | Т31.1- |
|  |  | пострадавших с | T21.1, T21.2, T21.5, T21.6, | Т31.9, |
|  |  | поверхностными | T22.1, T22.2, T22.5, T22.6, | Т32.1- |
|  |  | ожогами 1-2 ст. | T23.1, T23.2, T23.5, T23.6, | Т32.7 |
|  |  | (площадью 10% и | T24.1, T24.2, T24.5, T24.6, |  |
|  |  | более) | T25.1, T25.2, T25.5, T25.6, |  |
|  |  |  | T29.1, T29.2, T29.5, T29.6, |  |
|  |  |  | T30.0, T30.1, T30.2, T30.4, |  |
|  |  |  | T30.5, T30.6 |  |
| 296 | Ожоги (уровень 3) | Лечение | T20.0, T20.3, T20.4, T20.7, | Т31.0, |
|  |  | пострадавших с | T21.0, T21.3, T21.4, T21.7, | Т32.0 |
|  |  | глубокими ожогами | T22.0, T22.3, T22.4, T22.7, |  |
|  |  | 3 ст. (площадью | T23.0, T23.3, T23.4, T23.7, |  |
|  |  | менее 10%) | T24.0, T24.3, T24.4, T24.7, |  |
|  |  |  | T25.0, T25.3, T25.4, T25.7, |  |
|  |  |  | T29.0, T29.3, T29.4, T29.7, |  |
|  |  |  | T30.3, T30.7 |  |
| 297 | Ожоги (уровень 4) | Лечение | T20.0,T20.3,T20.4,T20.7, | Т31.1, |
|  |  | пострадавших с | T21.0,T21.3,T21.4,T21.7, | Т31.2, |
|  |  | глубокими ожогами | T22.0,T22.3,T22.4,T22.7, | Т32.1, |
|  |  | 3 ст. (площадью 10% | T23.0,T23.3,T23.4,T23.7, | Т32.2 |
|  |  | - 29%) | T24.0,T24.3,T24.4,T24.7, |  |
|  |  |  | T25.0,T25.3,T25.4,T25.7, |  |
|  |  |  | T29.0,T29.3,T29.4,T29.7, |  |
|  |  |  | T30.3,T30.7 |  |
|  |  |  |  | 55 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| КСГ | Наименование | Комментарий | Коды МКБ | Дополни- |
|  | КСГ | (модель) |  | тельные |
|  |  |  |  | коды МКБ |
|  |  | Термические и | T27.0, T27.1, T27.2, T27.3 |  |
|  |  | химические ожоги | T27.4, T27.5, T27.6, T27.7 |  |
|  |  | внутренних органов |  |  |
| 298 | Ожоги (уровень 5) | Лечение | T20.0,T20.3,T20.4,T20.7, | Т31.3, |
|  |  | пострадавших с | T21.0,T21.3,T21.4,T21.7, | Т31.4, |
|  |  | глубокими ожогами | T22.0,T22.3,T22.4,T22.7, | Т31.5, |
|  |  | 3 ст. (площадью | T23.0,T23.3,T23.4,T23.7, | Т31.6, |
|  |  | более 30%) | T24.0,T24.3,T24.4,T24.7, | Т31.7, |
|  |  |  | T25.0,T25.3,T25.4,T25.7, | Т31.8, |
|  |  |  | T29.0,T29.3,T29.4,T29.7, | Т31.9, |
|  |  |  | T30.3,T30.7 | Т32.3, |
|  |  |  |  | Т32.4, |
|  |  |  |  | Т32.5, |
|  |  |  |  | Т32.6, |
|  |  |  |  | Т32.7, |
|  |  |  |  | Т32.8, |
|  |  |  |  | Т32.9 |

Исключением являются ожоги дыхательной системы (коды МКБ-10), при наличии которых случай относится к КСГ 297 Ожоги (уровень 4) независимо от степени и площади ожога туловища.

Ожоги других внутренних органов относятся к КСГ иных профилей, например:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| T28.5 | Химический ожог рта и глотки | 198 | Другие болезни органов пищеварения, |  |
|  |  | взрослые |  |
|  |  |  |  |
| T28.5 | Химический ожог рта и глотки | 169 | Другие болезни органов пищеварения, |  |
|  |  | дети |  |
|  |  |  |  |
| T28.0 | Термический ожог рта и глотки | 198 | Другие болезни органов пищеварения, |  |
|  |  | взрослые |  |
|  |  |  |  |
| T28.0 | Термический ожог рта и глотки | 169 | Другие болезни органов пищеварения, |  |
|  |  | дети |  |
|  |  |  |  |

**9.4. Группы, формируемые с учетом возраста**

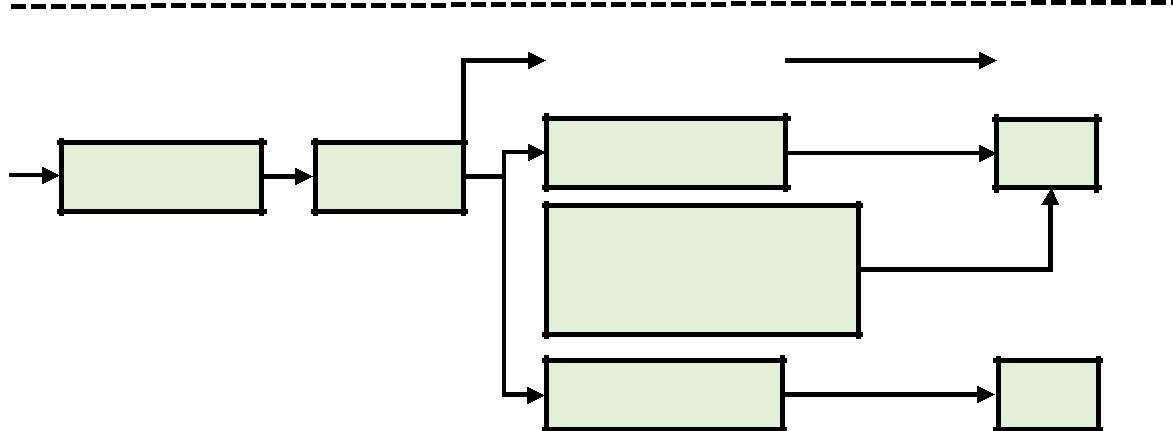
***КСГ 45 Детская хирургия, уровень 1***

***КСГ 46 Детская хирургия, уровень 2***

Дополнительный критерий отнесения: возраст и сопутствующий диагноз.

**Алгоритм формирования групп:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основной | Дополнительный | | Алгоритм |  |  | Итог | |  |
| критерий | критерий | | группировки |  | группировки | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **> 1 года** |  |  | **Соответ.** |  |  |
|  |  |  |  |  | **хир КСГ** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код операции** | **< 28 дней** | **КСГ 46** |  |
| **Возраст** |  |  |
|  | **от 28 до 90 дней с** |  |  |
|  | **диагнозами Р05.0, Р05.1,** |  |  |
|  | **Р05.2, Р05.9, Р07.0, Р07.1,** |  |  |
|  | **Р07.2, Р07.3** |  |  |
|  | **от 91 дня до 1 года** | **КСГ 45** |  |

56

При отнесении случая к КСГ 46, для доношенных детей критерием новорожденности является возраст не более 28 дней. Для недоношенных детей (недоношенность обозначается кодами МКБ 10 сопутствующего диагноза P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3) отнесение к данной группе может производиться в период не более 90 дней со дня рождения.

Дети возрастом от 90 дней до года классифицируются по тем же операциям в КСГ 45.

**КСГ 109 «Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций»**

Дополнительный критерий отнесения: возраст.

Формирование данной группы осуществляется с применением кодов номенклатуры:

|  |  |
| --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги |
| A16.09.011.002 Неинвазивная искусственная вентиляция легких | |
| A16.09.011.003 Высокочастотная искусственная вентиляция легких | |

A16.09.011.004 Синхронизированная перемежающаяся принудительная вентиляция легких

Отнесение к данной КСГ производится в следующих случаях:

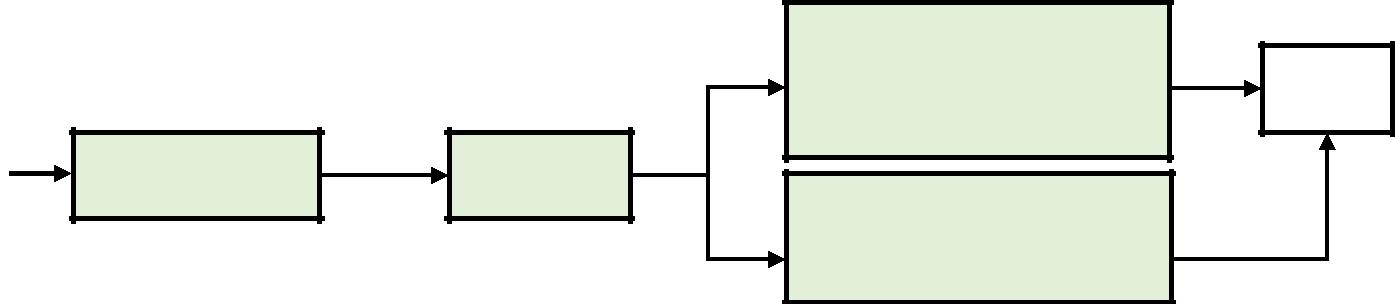
* если новорожденный ребенок характеризуется нормальной массой тела при рождении, но страдает заболеванием, требующем использования искусственной вентиляции легких. В этом случае критерием новорожденности является возраст не более 28 дней;
* если ребенок имел при рождении низкую массу тела, но госпитализируется по поводу другого заболевания, требующего использования искусственной вентиляции легких. В этом случае отнесение к данной группе может производиться в период не более 90 дней со дня рождения; должен быть указан основной диагноз (являющийся поводом к госпитализации) и сопутствующий диагноз - недоношенность (обозначается кодами МКБ 10

диагноза P05.0, P05.1, P05.2, P05.9, P07.0, P07.1, P07.2, P07.3).

**Алгоритм формирования группы:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Основной критерий | Дополнительный | Алгоритм | Итог |
| группировки | критерий группировки | группировки | группировки |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A16.09.011.002,** |  |  |
| **A16.09.011.003,** | **КСГ 109** |  |
| **A16.09.011.004 + возраст** |  |
| **<=28 дней** |  |  |

**Код**

**Возраст**

**Номенклатуры** **<** **90** **дней с** **диагнозами**

**Р05.0, Р05.1, Р05.2,** **Р05.9,**

**Р07.0, Р07.1, Р07.2, Р07.3**

Также с учетом возраста формируется ряд других КСГ, дополнительным критерием группировки в которых является возраст – менее 18 лет (код 5).

57

***Внимание:*** *на листе**«Группировщик»**возраст до**18**лет кодируется**кодом 5 в поле «Возраст». Для «взрослых» КСГ код возраста установлен 6. Для КСГ, не имеющих отметки о возрасте в Группировщике, отнесение осуществляется без учета возраста.*

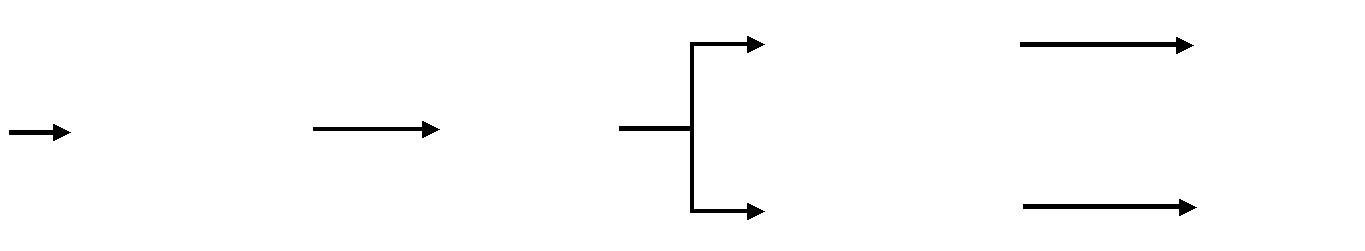
**Универсальный алгоритм формирования группы с учетом возраста:**



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Основной критерий | Дополнительный | Алгоритм | Итог |
| группировки | критерий группировки | группировки | группировки |



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **> 18 лет** |  | **Взрослая** |  |
|  |  |  |  |  | **КСГ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Диагноз МКБ 10** |  | **Возраст** |  |  |  |  |  |
| **или код услуги** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **<= 18 лет** |  | **Детская** |  |
|  |  |  |  |  | **КСГ** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



**9.5. Группы, формируемые с учетом пола**

Формирование КСГ в зависимости от пола осуществляется применительно к следующим КСГ:

|  |  |
| --- | --- |
| № КСГ | Наименование КСГ |

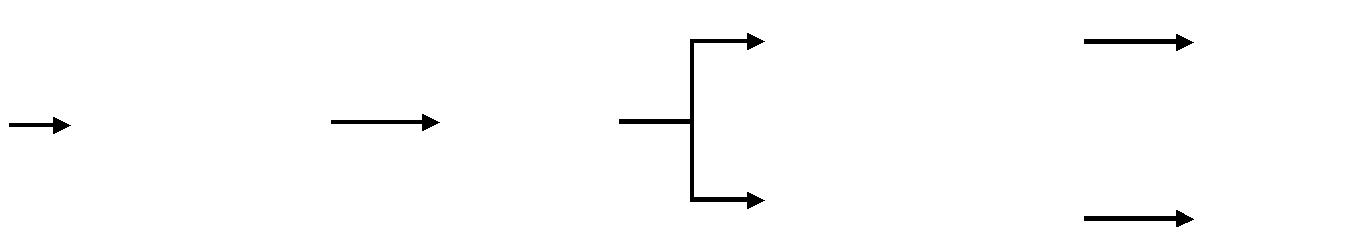
1. Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения женских половых органов
2. Другие болезни, врожденные аномалии, повреждения мочевой системы и мужских половых органов

Дополнительный критерий отнесения: пол (мужской, женский)

**Алгоритм формирования групп с учетом пола:**



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Основной критерий | | Дополнительный | | | Алгоритм |  | Итог |  |
|  | группировки | критерий группировки | | | группировки |  | группировки |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **S38.0, S38.2, Т19.9,** |  | **КСГ 10** |  |
|  |  |  |  |  | **Т19.8, S30.2 + 1 (Ж)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Диагноз МКБ 10** |  | **Пол** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **S30.2, S38.2, Т19.8** |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Т19.9 + 2 (М)** |  | **КСГ 244** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**9.6. Некоторые особенности формирования КСГ акушерско-гинекологического профиля**

* + новой версии группировщика формирование КСГ акушерско-гинекологического профиля производится следующим образом.

Отнесение к КСГ 4 «Родоразрешение» при любом основном диагнозе класса XV. Беременность, роды и послеродовой период (O00-O99), включенном

* данную КСГ, производится при комбинации с любой из трех услуг:

58

|  |  |
| --- | --- |
| B01.001.006 | Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом |
|  |  |
| B01.001.009 | Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом |
|  |  |
| B02.001.002 | Ведение физиологических родов акушеркой |
|  |  |

Если при наличии диагноза класса XV. Беременность, роды и послеродовой период (O00-O99) нет закодированных услуг, соответствующих родоразрешению, случай относится к КСГ 2 «Осложнения, связанные с беременностью».

Большинство услуг, представляющих собой акушерские манипуляции, операции, не используется в группировке в связи с нецелесообразностью их использования как ***основного*** критерия отнесения к конкретной КСГ. Это, например, следующие услуги:

|  |  |
| --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги |
| A16.20.005.001 | Расширение шеечного канала |
| A16.20.070 | Наложение акушерских щипцов |
| A16.20.071 | Вакуум-экстракция плода |
| A16.20.071.001 | Экстракция плода за тазовый конец |
| A16.20.073 | Ручное пособие при тазовом предлежании плода (по Цовьянову) |
| A16.20.073.001 | Поворот плода за ножку |
| A16.20.073.002 | Классическое ручное пособие при тазовом предлежании плода |
| A16.20.076 | Наложение гемостатических компрессионных швов (B-lunch) |
| A16.20.076.001 | Наложение клемм по Бакшееву |
| A16.20.076.002 | Наложение клемм по Генкелю-Тиканадзе |
| A16.20.077 | Установка внутриматочного баллона |
| A16.20.073.003 | Ручное отделение плаценты и выделение последа |

Такой подход в полной мере соответствует заранее заложенному в основу формирования КСГ принципу и ни в коей мере не означает, что проведение таких операций при родоразрешении или искусственном аборте не финансируется системой ОМС. Он означает, что их проведение ***уже учтено при*** ***расчете коэффициента относительной затратоемкости случаев*** всоответствующей КСГ.

При выполнении операции кесарева сечения (A16.20.005 Кесарево сечение) случай относится к КСГ 5 вне зависимости от диагноза.

* целью снижения стимулов к искажению статистики и перевода пациентов в более затратные категории, в группировщике предусмотрено однозначное отнесение к КСГ4 «Родоразрешение» комбинаций диагнозов, входящих в КСГ 4, и следующих услуг:

 A16.20.007 «Пластика шейки матки»;

 A16.20.015 «Восстановление тазового дна»;

 A16.20.023 «Восстановление влагалищной стенки»;  A16.20.024 «Реконструкция влагалища»;

 A16.20.030 «Восстановление вульвы и промежности».

Если в ходе оказания медицинской помощи роженице выполнялась операция, входящая в КСГ 13 или 14 (операции на женских половых органах

59

уровней 3 и 4), например, субтотальная или тотальная гистерэктомия, отнесение случая производится к КСГ по коду операции.

Как указывалось ранее, при дородовой госпитализации пациентки в отделение патологии беременности с последующим родоразрешением оплата по двум КСГ (2 «Осложнения, связанные с беременностью» и 4 «Родоразрешние» или 2 «Осложнения, связанные с беременностью» и 5 «Кесарево сечение») возможна в случае пребывания в отделение патологии беременности в течение 6 дней и более.

При этом оплата по 2 КСГ возможна в случае пребывания в отделении патологии беременности не менее 2 дней при оказании медицинской помощи по следующим МКБ-10:

O14.1 Тяжелая преэклампсия.

O34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери.

O36.3 Признаки внутриутробной гипоксии плода, требующие предоставления медицинской помощи матери.

O36.4 Внутриутробная гибель плода, требующая предоставления медицинской помощи матери.

O42.2 Преждевременный разрыв плодных оболочек, задержка родов, связанная с проводимой терапией.

КСГ 1 «Беременность без патологии, дородовая госпитализация в отделение сестринского ухода» может быть подана на оплату только медицинскими организациями, имеющими в структуре соответствующее отделение или выделенные койки сестринского ухода.

**9.7. Особенности формирования отдельных КСГ, объединяющих случаи лечения болезней системы кровообращения**

* новой версии группировщика отнесение к большинству КСГ кардиологического (а также ревматологического или терапевтического) профиля производится путем комбинации двух классификационных критериев: терапевтического диагноза и услуги. Это следующие КСГ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № КСГ |  | Наименование КСГ |
| Круглосуточный стационар | |  |

1. Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
2. Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии
3. Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
4. Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
5. Ревматические болезни сердца (уровень 2)
6. Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
7. Другие болезни сердца (уровень 2) Дневной стационар
8. Болезни системы кровообращения с применением инвазивных методов

60

Соответственно, если предусмотренные для отнесения к этим КСГ услуги не оказывались, случай классифицируется по диагнозу в соответствии с кодом МКБ 10.

Аналогичный подход применяется при классификации госпитализаций при инфаркте мозга: при проведении тромболитической терапии и/или ряда диагностических манипуляций случай относится к одной из двух КСГ:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № КСГ | Наименование КСГ | КЗ |
|  |  |  |
| 92 | Инфаркт мозга, уровень 2 | 3,12 |
| 93 | Инфаркт мозга, уровень 3 | 4,51 |

Если никаких услуг, являющихся классификационными критериями, больным не оказывалось, случай должен относиться к КСГ 91 «Инфаркт мозга, уровень 1».

Классификационные критерии отнесения к КСГ 92 и 93:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги | КСГ |
|  |  |  |
| A06.12.031.001 | Церебральная ангиография тотальная селективная | 93 |
|  |  |  |
| A05.12.006 | Магнитно-резонансная ангиография с | 93 |
|  | контрастированием (одна область) |  |
| A06.12.056 | Компьютерно-томографическая ангиография | 93 |
|  | сосудов головного мозга |  |
| A25.30.036.002 | Назначение ферментных фибринолитических | 92 |
|  | лекарственных препаратов для внутривенного |  |
|  | введения при инсульте |  |
| A06.12.031 | Церебральная ангиография | 93 |
|  |  |  |
| A25.30.036.003 | Назначение ферментных фибринолитических | 93 |
|  | лекарственных препаратов для внутриартериального |  |
|  | введения при инсульте |  |
|  |  |  |

**КСГ 198 Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы** Данная КСГ предназначена для оплаты краткосрочных (не более трех

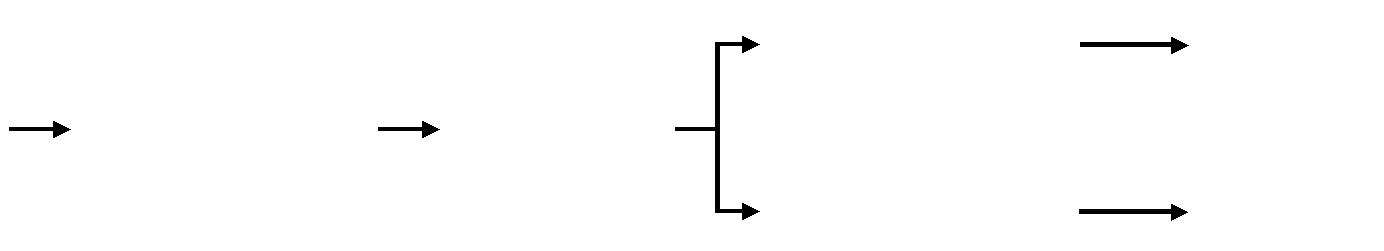
дней) случаев госпитализации, целью которых является затратоемкое диагностическое обследование при болезнях системы кровообращения.

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации критериев: услуга,

представляющая собой метод диагностического обследования, и терапевтический диагноз.

**Алгоритм формирования группы:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Больше 3 дней** |  | **Другая КСГ** |  |
| **Код Номенклатуры** |  | **Диагноз** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | I20.1, I20.8, I20.9 |  |  |  |  |  |
| А06.10.006 |  |  |  |  |  |  |
|  | и другие |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **Меньше 3 дней** |  | **КСГ 198** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **(код 1)** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |



61

**9.8. Некоторые особенности формирования КСГ, классифицирующих случаи диагностики и лечения злокачественных опухолей**

**Лекарственная терапия злокачественных новообразований (КСГ 32-34**

* **144-157 круглосуточного стационара, 14-16 и 52-63 дневного стационара)**

Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лекарственного

лечения злокачественных новообразований у взрослых (кроме ЗНО кроветворной и лимфоидной ткани), осуществляется на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С» (С00-С80, С97) и кода схемы лекарственной терапии (sh001-sh264)**.** **При этом за законченный** **случай принимается госпитализация для осуществления одному больному определенного числа дней введения лекарственных препаратов, указанному**

* **столбце «Количество дней введения в тарифе» листа «Схемы в ГР».**

Количество дней введения не равно числу введений, так как в один день

больной может получать несколько лекарственных препаратов. Также количество дней введения не равно длительности госпитализации.

*Пример 1: схема 034 - гемцитабин 1000-1250 мг/м² в 1-й, 8-й дни; цикл 21*

*день*

*Количество дней введения в тарифе – 1.*

* + *один законченный случай входит один день введения гемцитабина одному больному, соответственно, за каждый 21-дневный цикл у каждого больного предусмотрено 2 госпитализации: первая для введения гемцитабина в 1-й день, вторая – для введения гемцитабина в 8-й день.*

*Схема 034.1 - гемцитабин 1000-1250 мг/м² в 1-й, 8-й дни; цикл 21 день Количество дней введения в тарифе – 2.*

* + *один законченный случай входит два дня введения гемцитабина одному больному, соответственно, за каждый 21-дневный цикл у каждого больного предусмотрена 1 госпитализация для введения гемцитабина в 1-й и в 8-й день.*

*Пример 2: схема 193 - фторурацил 425 мг/м² в 1-5-й дни + кальция фолинат 20 мг/м² в 1-5-й дни; цикл 28 дней*

*Количество дней введения в тарифе – 5.*

* + *один законченный случай входит пять последовательных дней введения лекарственных препаратов одному больному; соответственно, за каждый 28-дневный цикл у одного больного предусмотрена одна госпитализация. При применении данной схемы в каждый день введения больной получает 2 лекарственных препарата.*

Оплата случая в рамках КСГ рассчитана исходя из определенного количества дней введения. При этом количество дней госпитализации может превышать количество дней введения с учетом периода наблюдения пациента до

* после введения лекарственных препаратов. В случае включения в тариф 1 дня введения лекарственных препаратов из нескольких дней, составляющих цикл, предполагается, что между госпитализациями с целью введения лекарственных препаратов (в том числе в рамках одного цикла) пациенту не показано пребывание в условиях круглосуточного и дневного стационара.

62

* случае применения многокомпонентной схемы, в которой в первое введение вводится несколько препаратов, а в последующие введения вводится один препарат, стоимость КСГ рассчитана по принципу усреднения затрат и распределена равномерно между введениями в рамках цикла. В указанных случаях для всех введений должен использоваться одинаковый код схемы.

*Например:*

*Пациенту проводится химиотерапия в режиме винорелбин 25 мг/м² в 1-й, 8-й дни + трастузумаб 6 мг/кг в 1-й день; цикл 21 день.*

*Корректная кодировка для первого и второго введения: Схема sh027 «винорелбин + трастузумаб» - подразумевает введение винорелбина и трастузумаба в 1-й день цикла и введение винорелбина в 8-й день цикла.*

Отнесение случаев лекарственного лечения с применением схем, не включенных в справочник в качестве классификационного критерия, производится по кодам sh901 или sh902 по следующему правилу:

|  |  |
| --- | --- |
| sh901 | Прочие схемы лекарственной терапии при злокачественных |
|  | новообразованиях: C15, C16, C18, C19, C20, C22, C25, C32, C34, C43, |
|  | C44, C48, C50, C53, C54, C56, C57, C61, C64, C67, C73 |
| sh902 | Прочие схемы лекарственной терапии при иных злокачественных |
|  | новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей): C00, |
|  | C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C14, |
|  | C17, C21, C23, C24, C26, C30, C31, C33, C37, C38, C39, C40, C41, C45, |
|  | C46, C47, C49, C51, C52, C55, C58, C60, C62, C63, C65, C66, C68, C69, |
|  | C70, C71, C72, C74, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C97 |

Учитывая значительную дифференциацию схем лекарственной терапии внутри КСГ № 155 в условиях круглосуточного стационара и КСГ № 61 в условиях дневного стационара, а также возможное относительно небольшое количество случаев лечения с применением определенных схем лекарственной терапии в субъектах Российской Федерации, может наблюдаться существенное отклонение фактических затрат от стоимости КСГ с учетом установленного на федеральном уровне коэффициента затратоемкости. В указанных случаях возможно нарушение принципа «бюджетной нейтральности» в случае выделения подгрупп в рамках указанных КСГ. Однако необходимо обеспечить сохранение принципа «бюджетной нейтральности» для системы КСГ в целом.

Отнесение случаев к группам, охватывающим случаи лекарственного лечения злокачественных новообразований (кроме ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей) у детей, и злокачественных новообразований лимфоидной

* кроветворной тканей у детей и взрослых производится аналогично прошлому году, а именно на основе комбинации соответствующего кода терапевтического диагноза класса «С», кодов Номенклатуры и возраста - менее 18 лет или 18 лет и более.

Отнесение к КСГ 32-34 и 144-145 круглосуточного и КСГ 14-16 и 52-53 дневного стационара производится по кодам Номенклатуры:

A25.30.014 Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у детей;

A25.30.033 Назначение лекарственных препаратов при онкологическом заболевании у взрослых.

63

Отнесение к КСГ 157 круглосуточного и 63 дневного стационара «Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы» производится путем комбинации кодов С81-С96 и кодов Номенклатуры:

|  |  |
| --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги |

А25.30.033.001 Назначение биотерапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых

А25.30.033.002 Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов протеинкиназы при злокачественном новообразовании у взрослых

Название услуги включает наименование группы лекарственного препарата согласно анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации.

* медицинской организации при назначении конкретного лекарственного препарата определяется его принадлежность к АТХ-группе и выбирается соответствующая услуга для кодирования.

Например, применение препарата, который согласно АТХ-классификации относится к моноклональным антителам, кодируется услугой А25.30.033.001. Назначение биотерапии с применением моноклональных антител при онкологическом заболевании у взрослых.

**КСГ 158 Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) и КСГ 159 Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)**

* модели КСГ 2018 года предусмотрено выделение отдельных КСГ 158 и 159 лечения фебрильной нейтропении, агранулоцитоза и для установки замены порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей). Данные КСГ применяются в случаях, когда фебрильная нейтропения, агранулоцитоз или установка, замены порт-системы являются основным поводом для госпитализации.
* случаях, когда фебрильная нейтропения, агранулоцитоз развивается у больного, госпитализированного с целью проведения специального противоопухолевого лечения, оплата производится по КСГ с наибольшим КЗ. Аналогично, если больному в рамках одной госпитализации устанавливают порт систему и проводят лекарственное лечение, оплата производится по КСГ с наибольшим КЗ.

Отнесение случая к КСГ 158 осуществляется по двум кодам МКБ-10 (D70 Агранулоцитоз и С00-С80, С97). При этом поводом для госпитализации является диагноз D70, поэтому его необходимо кодировать в поле «Основное заболевание», в поле «Дополнительный диагноз» необходимо указать код МКБ-

64

10, соответствующий злокачественному заболеванию (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) – С00-С80 или С97.

Отнесение случая к КСГ 159 осуществляется по коду МКБ-10 (C.) и кода Номенклатуры A11.12.001.002 Имплантация подкожной венозной порт системы. При этом по коду данной услуги также допустимо кодирование установки и замены периферического венозного катетера – ПИК-катетера (ввиду отсутствия соответствующей услуги в Номенклатуре.

**Лучевая терапия (КСГ 160-162 круглосуточного и 46-48 дневного стационара)**

Отнесение к соответствующей группе осуществляется на основании кодов лучевой терапии, приведенных в таблице «Номенклатура».

**Хирургическая онкология**

Отнесение к ряду КСГ производится при комбинации диагнозов класса С и

услуг, обозначающих выполнение оперативного вмешательства.

К таким КСГ относятся:

1. Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
2. Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
3. Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
4. Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
5. Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
6. Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
7. Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
8. Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
9. Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
10. Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
11. Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
12. Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
13. Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
14. Мастэктомия , другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
15. Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 2)

65

1. Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
2. Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
3. Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
4. Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
5. Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
6. Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
7. Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
8. Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
9. Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
10. Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
11. Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)

Отнесение к КСГ 130, 131 при выполнении мастэктомии производится по коду оперативного вмешательства вне зависимости от диагноза (исходя из того, что подавляющее большинство подобных вмешательств очевидно выполняется при злокачественных новообразованиях молочной железы).

Если больному со злокачественным новообразованием выполнялось оперативное вмешательство, не являющееся классификационным критерием для онкологических хирургических групп, то отнесение такого случая к КСГ производится по общим правилам, то есть к КСГ, формируемой по коду выполненного хирургического вмешательства.

**КСГ 138 Злокачественное новообразование без специального противоопухолевого лечения (КСГ 51 в дневном стационаре)**

Отнесение к данной КСГ производится, если диагноз относится к классу С, при этом больному не оказывалось услуг, являющихся классификационным критерием (химиотерапии, лучевой терапии, хирургической операции).

При экспертизе качества медицинской помощи целесообразно обращать внимание на обоснованность подобных госпитализаций.

**КСГ 221 Госпитализация в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования**

Отнесение случая к этой группе осуществляется с применением соответствующего кода номенклатуры из раздела «B». Данная группа предназначена в основном для оплаты случаев госпитализаций в отделения / медицинские организации неонкологического профиля, когда в ходе обследования выявлено злокачественное новообразование с последующим переводом (выпиской) больного для лечения в профильной организации.

66

**9.9. Лекарственная терапия при хронических вирусных гепатитах в дневном стационаре (КСГ 22 Вирусный гепатит B хронический, лекарственная терапия, КСГ 23 Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3, КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на стадии цирроза печени, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 2, 3, КСГ 25 и 26 Вирусный гепатит С хронический, лекарственная терапия при инфицировании вирусом генотипа 1, 4 (уровень 1 и 2))**

Отнесение к данным КСГ производится по комбинации кода МКБ-10 и кодов Номенклатуры.

**Коды МКБ 10, использующиеся как классификационные критерии отнесения случаев к КСГ 22-26**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код диагноза | Наименование диагноза | КСГ |
|  |  |  |
|  | Основной диагноз |  |
|  |  |  |
| B18.0 | Хронический вирусный | КСГ 22 Вирусный гепатит B хронический, |
|  | гепатит B с дельта- | лекарственная терапия |
|  | агентом |  |
| B18.1 | Хронический вирусный | КСГ 22 Вирусный гепатит B хронический, |
|  | гепатит B без дельта- | лекарственная терапия |
|  | агента |  |
|  |  |  |
| B18.2 | Хронический вирусный | КСГ 23 Вирусный гепатит С хронический, |
|  | гепатит C | лекарственная терапия при инфицировании |
|  |  | вирусом генотипа 2, 3, |
|  |  | КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на |
|  |  | стадии цирроза печени, лекарственная терапия |
|  |  | при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 |
|  |  | КСГ 25 Вирусный гепатит С хронический, |
|  |  | лекарственная терапия при инфицировании |
|  |  | вирусом генотипа 1, 4 (уровень 1) |
|  |  | КСГ 26 Вирусный гепатит С хронический, |
|  |  | лекарственная терапия при инфицировании |
|  |  | вирусом генотипа 1, 4 (уровень 2) |
|  | Сопутствующий |  |
|  | диагноз |  |
| K74.3 | Первичный билиарный | КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на |
|  | цирроз | стадии цирроза печени,, лекарственная терапия |
|  |  | при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 |
| K74.4 | Вторичный билиарный | КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на |
|  | цирроз | стадии цирроза печени,, лекарственная терапия |
|  |  | при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 |
| K74.5 | Билиарный цирроз | КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на |
|  | неуточненный | стадии цирроза печени, лекарственная терапия |
|  |  | при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 |
| K74.6 | Другой и неуточненный | КСГ 24 Вирусный гепатит С хронический на |
|  | цирроз печени | стадии цирроза печени, лекарственная терапия |
|  |  | при инфицировании вирусом генотипа 2, 3 |
|  |  | 67 |

**Коды Номенклатуры, использующиеся как классификационные критерии отнесения случаев к КСГ 22-26**

|  |  |
| --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги |
| A25.14.004.001 | Назначение интерферонов при хроническом вирусном |
|  | гепатите С, генотип 1 |
| A25.14.004.002 | Назначение ингибиторов протеаз при хроническом вирусном |
|  | гепатите С, генотип 1 |
| A25.14.004.003 | Назначение прочих противовирусных препаратов при хроническом |
|  | вирусном гепатите С, генотип 1 |
| А25.14.005.001 | Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, |
|  | генотип 2 |
| А25.14.006.001 | Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, |
|  | генотип 3 |
| A25.14.007.001 | Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите С, |
|  | генотип 4 |
| A25.14.007.002 | Назначение ингибиторов протеаз при хроническом вирусном гепатите |
|  | С, генотип 4 |
| A25.14.007.003 | Назначение прочих противовирусных препаратов при хроническом |
|  | вирусном гепатите С, генотип 4 |
| A25.14.008.001 | Назначение интерферонов при хроническом вирусном гепатите В |
| A25.14.008.002 | Назначение нуклеозидов и нуклеотидов – ингибиторов обратной |
|  | транскриптазы при хроническом вирусном гепатите В |

Название услуги включает наименование группы лекарственного препарата согласно анатомо-терапевтическо-химической (АТХ) классификации, диагноз (хронический гепатит В или С), для гепатита С – указание на генотип вируса. В медицинской организации при назначении конкретного лекарственного препарата определяется его принадлежность к АТХ-группе и выбирается соответствующая услуга для кодирования. Закодированная услуга в дальнейшем в комбинации с диагнозом служит критерием отнесения к КСГ 22-26 дневного стационара.

Например, применение препарата, который согласно АТХ-классификации относится к группе «Прочие противовирусные препараты», кодируется услугами A25.14.004.003 «Назначение лекарственной терапии с применением прочих противовирусных препаратов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 1» или A25.14.007.003 «Назначение лекарственной терапии с применением прочих противовирусных препаратов при хроническом вирусном гепатите С, генотип 4».

При назначении комбинации из препаратов, который согласно АТХ-классификации относится к разным группам (например, «Интерфероны» и «Ингибиторы протеаз») отнесение производится к КСГ с большим коэффициентом затратоемкости (КСГ 26).

Коэффициент затратоемкости для этих КСГ приведен ***в расчете на*** ***усредненные затраты на 1 месяц терапии****.*При этом длительность терапииопределяется инструкцией к лекарственному препарату и клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи.

68

**9.10 КСГ «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина» (86 для круглосуточного стационара; 38 для дневного стационара)**

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации кода МКБ-10 (диагноза) и кодов Номенклатуры, обозначающих услуги по назначению лекарственных препаратов.

**Перечень диагнозов и услуг, являющихся классификационным критерием отнесения к КСГ 86 круглосуточного стационара и КСГ 38 дневного стационара**

|  |  |
| --- | --- |
| Код МКБ 10/услуги | Диагноз/название услуги |
| G20 | Болезнь Паркинсона |
| G23.0 | Болезнь Геллервордена-Шпатца |
| G24 | Дистония |
| G24.0 | Дистония, вызванная лекарственными средствами |
| G24.1 | Идиопатическая семейная дистония |
| G24.2 | Идиопатическая несемейная дистония |
| G24.3 | Спастическая кривошея |
| G24.4 | Идиопатическая рото-лицевая дистония |
| G24.5 | Блефароспазм |
| G24.8 | Прочие дистонии |
| G24.9 | Дистония неуточненная |
| G35 | Рассеянный склероз |
| G43 | Мигрень |
| G43.0 | Мигрень без ауры [простая мигрень] |
| G43.1 | Мигрень с аурой [классическая мигрень] |
| G43.2 | Мигренозный статус |
| G43.3 | Осложненная мигрень |
| G43.8 | Другая мигрень |
| G43.9 | Мигрень неуточненная |
| G44 | Другие синдромы головной боли |
| G44.0 | Синдром "гистаминовой" головной боли |
| G44.1 | Сосудистая головная боль, не классифицированная в других |
|  | рубриках |
| G44.2 | Головная боль напряженного типа |
| G44.3 | Хроническая посттравматическая головная боль |
| G44.4 | Головная боль, вызванная применением лекарственных |
|  | средств, не классифицированная в других рубриках |
| G44.8 | Другой уточненный синдром головной боли |
| G51.3 | Клонический гемифациальный спазм |
| G80 | Детский церебральный паралич |
| G80.0 | Спастический церебральный паралич |
| G80.1 | Спастическая диплегия |
| G80.2 | Детская гемиплегия |
| G80.3 | Дискинетический церебральный паралич |
| G80.4 | Атактический церебральный паралич |
| G80.8 | Другой вид детского церебрального паралича |
| G80.9 | Детский церебральный паралич неуточненный |
| G81.1 | Спастическая параплегия |
| G81.9 | Гемиплегия неуточненная |
| G82.1 | Спастическая параплегия |
|  | 69 |

|  |  |
| --- | --- |
| Код МКБ 10/услуги | Диагноз/название услуги |
| G82.4 | Спастическая тетраплегия |
| G82.5 | Тетраплегия неуточненная |
| A25.24.001.002 | Назначение ботулинического токсина при заболеваниях |
|  | периферической нервной системы |

**9.11. КСГ «Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина» (314 круглосуточного стационара; 118 дневного стационара) (профиль «Прочее»).**

Отнесение к данной КСГ производится по комбинации кода МКБ-10 (диагноза) и кодов Номенклатуры, обозначающих услуги по назначению лекарственных препаратов.

**Перечень диагнозов и услуг, являющихся классификационным критерием отнесения к КСГ 314 круглосуточного стационара и КСГ 118 дневного стационара**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код |  |  |  |
| МКБ | Диагноз | Код услуги | Название услуги |
| 10 |  |  |  |
| G70.2 | Врожденная или | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | приобретенная |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | миастения |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G61.8 | Другие | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | воспалительные |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | полиневропатии |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G70.0 | Myastenia gravis | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  |  |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G36.9 | Острая | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | диссеминированная |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | демиелинизация |  | заболеваниях периферической нервной |
|  | неуточненная |  | системы |
| G36.1 | Острый и подострый | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | геморрагический |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | лейкоэнцефалит |  | заболеваниях периферической нервной |
|  | [болезнь харста] |  | системы |
| G35 | Рассеянный склероз | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  |  |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G36.8 | Другая уточненная | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | форма острой |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | диссеминированной |  | заболеваниях периферической нервной |
|  | демиелинизации |  | системы |
| G58.7 | Множественный | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | мононеврит |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
|  |  |  | 70 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код |  |  |  |
| МКБ | Диагноз | Код услуги | Название услуги |
| 10 |  |  |  |
| G61.0 | Синдром гийена- | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | барре |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G36.0 | Оптиконевромиелит | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | [болезнь девика] |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G37.3 | Острый поперечный | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | миелит при |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | демиелинизирующей |  | заболеваниях центральной нервной |
|  | болезни центральной |  | системы и головного мозга |
|  | нервной системы |  |  |
| G37.5 | Концентрический | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | склероз [бало] |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях центральной нервной |
|  |  |  | системы и головного мозга |
|  |  |  |  |
| G37.1 | Центральная | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | демиелинизация |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | мозолистого тела |  | заболеваниях центральной нервной |
|  |  |  | системы и головного мозга |
| G37.9 | Демиелинизирующая | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | болезнь центральной |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | нервной системы |  | заболеваниях центральной нервной |
|  | неуточненная |  | системы и головного мозга |
| G37.2 | Центральный | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | понтийный миелиноз |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях центральной нервной |
|  |  |  | системы и головного мозга |
| G37.4 | Подострый | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | некротизирующий |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | миелит |  | заболеваниях центральной нервной |
|  |  |  | системы и головного мозга |
| G51.0 | Паралич Белла | A25.24.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  |  |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях периферической нервной |
|  |  |  | системы |
| G37.0 | Диффузный склероз | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  |  |  | группы иммуноглобулинов при |
|  |  |  | заболеваниях центральной нервной |
|  |  |  | системы и головного мозга |
| G37.8 | Другие уточненные | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | демиелинизирующие |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | болезни центральной |  | заболеваниях центральной нервной |
|  | нервной системы |  | системы и головного мозга |
| G37 | Другие | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | демиелинизирующие |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | болезни центральной |  | заболеваниях центральной нервной |
|  | нервной системы |  | системы и головного мозга |
| G11.3 | Мозжечковая атаксия | A25.23.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |

71

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Код |  |  |  |
| МКБ | Диагноз | Код услуги | Название услуги |
| 10 |  |  |  |
|  | с нарушением |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | репарации ДНК |  | заболеваниях центральной нервной |
|  |  |  | системы и головного мозга |
| D69.3 | Идиопатическая | A25.05.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |
|  | тромбоцитопеническа |  | группы иммуноглобулинов при |
|  | я пурпура |  | заболеваниях системы органов |
|  |  |  | кроветворения и крови |

**9.12. Формирование КСГ 316 круглосуточного стационара «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии» и КСГ 121 дневного стационара «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов»**

Отнесение к данным КСГ производится по комбинации кода МКБ-10 (диагноза) и кодов Номенклатуры, обозначающих услуги по назначению лекарственных препаратов.

При комбинации кода МКБ-10 (диагноза) и кода Номенклатуры А25.30.035 Иммунизация против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции с применением иммуноглобулина специфического (паливизумаб) дополнительным классификационным критерием является возраст: до двух лет.

**Диагнозы и услуги, являющиеся классификационным критерием отнесения к КСГ 316 «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии» и КСГ 121 дневного стационара «Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| I70.2 | Атеросклероз | | артерий | A25.12.001.001 | Назначение дезоксирибонуклеиновой |  |
|  | конечностей | |  |  | кислоты плазмидной (сверхскрученной |  |
|  |  |  |  |  | кольцевой двуцепочной) при |  |
|  |  |  |  |  | заболеваниях периферических артерий |  |
| I70.8 | Атеросклероз | | других | A25.12.001.001 | Назначение дезоксирибонуклеиновой |  |
|  | артерий |  |  |  | кислоты плазмидной (сверхскрученной |  |
|  |  |  |  |  | кольцевой двуцепочной) при |  |
|  |  |  |  |  | заболеваниях периферических артерий |  |
| J45.0 | Астма с | преобладанием | | A25.09.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | аллергического | |  |  | группы прочих препаратов для лечения |  |
|  | компонента | |  |  | обструктивных заболеваний |  |
|  |  |  |  |  | дыхательных путей для системного |  |
|  |  |  |  |  | применения |  |
| K50.0 | Болезнь | Крона | тонкой | A25.17.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | кишки |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях тонкой |  |
|  |  |  |  |  | кишки |  |
|  |  |  |  |  | 72 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код |  | Диагноз |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| K50.0 | Болезнь | Крона | тонкой | A25.17.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | кишки |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | тонкой кишки |  |
| K50.1 | Болезнь | Крона | толстой | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | кишки |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K50.1 | Болезнь | Крона | толстой | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | кишки |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K50.8 | Другие | разновидности | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | болезни крона | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K50.8 | Другие | разновидности | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | болезни Крона | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K50.9 | Болезнь |  | Крона | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | неуточненная | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K50.9 | Болезнь |  | Крона | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | неуточненная | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51 | Язвенный колит | |  | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51 | Язвенный колит | |  | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.0 | Язвенный (хронический) | | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | энтероколит | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.0 | Язвенный (хронический) | | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | энтероколит | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.1 | Язвенный (хронический) | | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | илеоколит | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.1 | Язвенный (хронический) | | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | илеоколит | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  |  | 73 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
|  |  | |  |  |  |
| K51.2 | Язвенный (хронический) | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | проктит |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.2 | Язвенный (хронический) | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | проктит |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.3 | Язвенный (хронический) | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ректосигмоидит |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.3 | Язвенный (хронический) | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ректосигмоидит |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.4 | Псевдополипоз |  | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ободочной кишки |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.4 | Псевдополипоз |  | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ободочной кишки |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.5 | Мукозный проктоколит | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.5 | Мукозный проктоколит | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.8 | Другие язвенные колиты | | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.8 | Другие язвенные колиты | | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.9 | Язвенный | колит | A25.18.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | неуточненный |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
| K51.9 | Язвенный | колит | A25.18.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | неуточненный |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при заболеваниях |  |
|  |  |  |  | толстой кишки |  |
|  |  |  |  | 74 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| L40.0 | Псориаз обыкновенный | | A25.01.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  | заболеваниях кожи |  |
| L40.0 | Псориаз обыкновенный | | A25.01.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях кожи |  |
| L40.1 | Генерализованный | | A25.01.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | пустулезный псориаз | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при заболеваниях кожи |  |
| L40.1 | Генерализованный | | A25.01.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | пустулезный псориаз | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  | заболеваниях кожи |  |
| L50.1 | Идиопатическая |  | A25.09.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | крапивница |  |  | группы прочих препаратов для лечения |  |
|  |  |  |  | обструктивных заболеваний |  |
|  |  |  |  | дыхательных путей для системного |  |
|  |  |  |  | применения |  |
| M05.0 | Синдром Фелти |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.0 | Синдром Фелти |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M05.0 | Синдром Фелти |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.1 | Ревматоидная | болезнь | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | легкого (j99.0 ) |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.1 | Ревматоидная | болезнь | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | легкого (j99.0 ) |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M05.1 | Ревматоидная | болезнь | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | легкого (j99.0 ) |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.2 | Ревматоидный васкулит | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.2 | Ревматоидный васкулит | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M05.2 | Ревматоидный васкулит | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
|  |  |  |  | 75 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | | | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| M05.3 | Ревматоидный | | артрит с | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | вовлечением др. органов | | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | и систем |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M05.3 | Ревматоидный | | артрит с | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | вовлечением др. органов | | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  | и систем |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| M05.3 | Ревматоидный | | артрит с | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | вовлечением др. органов | | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  | и систем |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.3 | Ревматоидный | | артрит с | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | вовлечением др. органов | | |  | группы селективных |  |
|  | и систем |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.8 | Другие | серопозитивные | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидные артриты | | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M05.8 | Другие | серопозитивные | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидные артриты | | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.8 | Другие | серопозитивные | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидные артриты | | |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.9 | Серопозитивный | | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный | | артрит |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  | неуточненный | |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M05.9 | Серопозитивный | | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный | | артрит |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  | неуточненный | |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
|  |  | | |  |  |  |
| M05.9 | Серопозитивный | | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный | | артрит |  | группы селективных |  |
|  | неуточненный | |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M06.0 | Серонегативный | | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный артрит | | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M06.0 | Серонегативный | | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный артрит | | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M06.0 | Серонегативный | | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный артрит | | |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M06.1 | Болезнь |  | Стилла, | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | развившаяся у взрослых | | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | 76 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код |  | Диагноз |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| M06.1 | Болезнь |  | Стилла, | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | развившаяся у взрослых | | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M06.1 | Болезнь |  | Стилла, | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | развившаяся у взрослых | | |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M06.9 | Ревматоидный | | артрит | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | неуточненный | |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M07.0 | Дистальная | |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | межфаланговая | |  |  | группы селективных |  |
|  | псориатическая | |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  | артропатия (l40.5+) | | |  | спондилопатиях |  |
| M07.0 | Дистальная | |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | межфаланговая | |  |  |  |
|  |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  | псориатическая | |  |  |  |
|  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
|  | артропатия (l40.5+) | | |  |  |
|  |  |  |  |
| M07.0 | Дистальная | |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | межфаланговая | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  | псориатическая | |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  | артропатия (l40.5+) | | |  | спондилопатиях |  |
| M07.1 | Мутилирующий | | артрит | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (l40.5+) |  |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M07.1 | Мутилирующий | | артрит | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (l40.5+) |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M07.1 | Мутилирующий | | артрит | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (l40.5+) |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M07.2 | Псориатический | |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | спондилит (l40.5+) | | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M07.2 | Псориатический | |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | спондилит (l40.5+) | | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M07.2 | Псориатический | |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | спондилит (l40.5+) | | |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M07.3 | Др. | псориатические | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | артропатии (l40.5+) | | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
|  |  |  |  |  | 77 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код |  | Диагноз | |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  |
| M07.3 | Др. | псориатические | | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | артропатии (l40.5+) | | |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M07.3 | Др. | псориатические | | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | артропатии (l40.5+) | | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.0 | Юношеский | |  |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный артрит | | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.0 | Юношеский | |  |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный артрит | | |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M08.0 | Юношеский | |  |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ревматоидный артрит | | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.1 | Юношеский | |  |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | анкилозирующий | | |  |  | группы селективных |  |
|  | спондилит | |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.1 | Юношеский | |  |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | анкилозирующий | | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  | спондилит | |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.1 | Юношеский | |  |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | анкилозирующий | | |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  | спондилит | |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
| M08.2 | Юношеский | | артрит | с | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | системным началом | | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.2 | Юношеский | | артрит | с | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | системным началом | | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.2 | Юношеский | | артрит | с | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | системным началом | | |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M08.3 | Юношеский | | полиартрит | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (серонегативный) | | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M08.3 | Юношеский | | полиартрит | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (серонегативный) | | |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M08.3 | Юношеский | | полиартрит | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (серонегативный) | | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
|  |  |  |  |  |  | 78 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | | | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| M30.0 | Узелковый |  |  | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полиартериит | |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M30.1 | Полиартериит | | с | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | поражением | | легких |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | [черджа-стросса] | | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M30.2 | Ювенильный | |  | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полиартериит | |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M30.2 | Ювенильный | |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полиартериит | |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M30.2 | Ювенильный | |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полиартериит | |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M30.2 | Ювенильный | |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полиартериит | |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M30.3 | Слизисто-кожный | | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | лимфонодулярный | | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | синдром [кавасаки] | | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M30.8 | Другие |  | состояния, | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | связанные | с | узелковым |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | полиартериитом | | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M31.0 | Гиперчувствительный | | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | ангиит |  |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M31.1 | Тромботическая | | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | микроангиопатия | | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M31.2 | Смертельная | | срединная | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | гранулема |  |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M31.3 | Гранулематоз вегенера | | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M31.4 | Синдром | дуги аорты | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | [такаясу] |  |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
|  |  |  |  |  | 79 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| M31.5 | Гигантоклеточный | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | артериит | с |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | ревматической | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  | полимиалгией | |  | ткани |  |
| M31.6 | Другие |  | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | гигантоклеточные | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | артерииты |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M31.7 | Микроскопический | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полиангиит | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M31.8 | Другие | уточненные | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | некротизирующие | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | васкулопатии | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M31.9 | Некротизирующая | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | васкулопатия | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | неуточненная | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M33.0 | Юношеский | | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | дерматомиозит | |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M33.0 | Юношеский | | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | дерматомиозит | |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M33.0 | Юношеский | | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | дерматомиозит | |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M35.0 | Сухой | синдром | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | [Шегнера] |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M35.1 | Другие | перекрестные | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | синдромы |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M35.2 | Болезнь бехчета | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  |  |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M35.3 | Ревматическая | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | полимиалгия | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
| M35.4 | Диффузный | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | (эозинофильный) | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | фасциит |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  | ткани |  |
|  |  |  |  | 80 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| M35.5 | Многоочаговый | |  | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | фибросклероз | |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  |  |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M35.6 | Рецидивирующий | |  | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | панникулит | вебера- | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | крисчена |  |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M35.7 | Гипермобильный | |  | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | синдром |  |  |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | разболтанности, | |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  | излишней подвижности | | |  | ткани |  |
| M35.8 | Другие | уточненные | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | системные | поражения | |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | соединительной ткани | | |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M35.9 | Системные | поражения | | A25.04.001.007 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | соединительной | | ткани |  | группы моноклональных антител при |  |
|  | неуточненные | |  |  | системных поражениях соединительной |  |
|  |  |  |  |  | ткани |  |
| M45 | Анкилозирующий | |  | A25.04.001.005 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | спондилит |  |  |  | группы селективных |  |
|  |  |  |  |  | иммунодепрессантов при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| M45 | Анкилозирующий | |  | A25.04.001.002 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | спондилит |  |  |  | группы ингибиторов интерлейкина при |  |
|  |  |  |  |  | артропатиях, спондилопатях |  |
| M45 | Анкилозирующий | |  | A25.04.001.001 | Назначение лекарственных препаратов |  |
|  | спондилит |  |  |  | группы ингибиторов фактора некроза |  |
|  |  |  |  |  | опухоли альфа при артропатиях, |  |
|  |  |  |  |  | спондилопатиях |  |
| P07.0 | Крайне малая масса тела | | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | при рождении | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| P07.1 | Другие случаи | | малой | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | массы | тела | при |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | рождении |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| P07.2 | Крайняя незрелость | | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  |  |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| P07.3 | Другие |  | случаи | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | недоношенности | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
|  |  |  |  |  | 81 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
| P27.1 | Бронхолегочная | |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | дисплазия, | возникшая | в |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | перинатальном периоде | |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.0 | Общий | артериальный | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | ствол |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.1 | Удвоение | выходного | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | отверстия | правого | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | желудочка |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.2 | Удвоение | выходного | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | отверстия | левого | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | желудочка |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.3 | Дискордантное | |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | желудочково- | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | артериальное | |  |  | инфекции с применением |  |
|  | соединение | |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.4 | Удвоение | входного | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | отверстия желудочка | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.5 | Дискордантное | |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | предсердно- | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | желудочковое | |  |  | инфекции с применением |  |
|  | соединение | |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.6 | Изомерия | ушка | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | предсердия | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.8 | Другие | врожденные | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аномалии | сердечных | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | камер и соединений | |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q20.9 | Врожденнаяаномалия | | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | сердечных | камер | и |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | соединений | |  |  | инфекции с применением |  |
|  | неуточненная | |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
|  |  |  |  |  | 82 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | | |  | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Q21.0 | Дефект |  |  |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | межжелудочковой | | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | перегородки | |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q21.1 | Дефект |  | предсердной | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | перегородки | |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q21.2 | Дефект |  | предсердно- | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | желудочковой | | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | перегородки | |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q21.3 | Тетрада фалло | | |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  |  |  |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q21.4 | Дефектперегородки | | | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | между | аортой | | и |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | легочной артерией | | |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q21.8 | Другие |  | врожденные | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аномалии |  | сердечной | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | перегородки | |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q21.9 | Врожденная | | аномалия | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | сердечной |  | перегородки | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | неуточненная | | |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.0 | Атрезия |  | клапана | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | легочной артерии | | |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.1 | Врожденный | | | стеноз | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | клапана |  | легочной | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | артерии |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.2 | Врожденная | |  |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | недостаточность клапана | | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | легочной артерии | | |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
|  |  |  |  |  |  | 83 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | | | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| Q22.3 | Другие | врожденные | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | пороки |  | клапана |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | легочной артерии | | |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.4 | Врожденный | | стеноз | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | трехстворчатого клапана | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.5 | Аномалия Эбштейна | | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  |  |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.6 | Синдром |  |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | правосторонней | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | гипоплазии сердца | | |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.8 | Другие | врожденные | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аномалии |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | трехстворчатого клапана | | |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q22.9 | Врожденная |  | аномалия | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | трехстворчатого клапана | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | неуточненная | |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q23.0 | Врожденный | | стеноз | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аортального клапана | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q23.1 | Врожденная |  |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | недостаточность | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | аортального клапана | | |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q23.2 | Врожденный | |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | митральный стеноз | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q23.3 | Врожденная |  | митральная | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | недостаточность | | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
|  |  |  |  |  | 84 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код | Диагноз | | Код услуги | Название услуги |  |
| МКБ-10 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| Q23.4 | Синдром левосторонней | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | гипоплазии сердца | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q23.8 | Другие | врожденные | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аномалии аортального и | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | митрального клапанов | |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q23.9 | Врожденная | аномалия | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аортального | и |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | митрального | клапанов |  | инфекции с применением |  |
|  | неуточненная | |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24 | Другие | врожденные | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | аномалии | [пороки |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | развития] сердца | |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24.0 | Декстрокардия | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24.1 | Левокардия |  | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24.2 | Трехпредсердное сердце | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  |  |  |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24.3 | Воронкообразный стеноз | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | клапана | легочной |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  | артерии |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24.4 | Врожденный | | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | субаортальный стеноз | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
| Q24.5 | Аномалия | развития | A25.30.035 | Иммунизация против респираторно- |  |
|  | коронарных сосудов | |  | синцитиальной вирусной (РСВ) |  |
|  |  |  |  | инфекции с применением |  |
|  |  |  |  | иммуноглобулина специфического |  |
|  |  |  |  | (паливизумаб) |  |
|  |  |  |  | 85 |  |

Название услуги включает наименование группы лекарственного препарата согласно АТХ-классификации и диагноз. В медицинской организации при назначении конкретного лекарственного препарата определяется его принадлежность к АТХ-группе и выбирается соответствующая услуга для кодирования. Закодированная услуга в дальнейшем в комбинации с диагнозом служит критерием отнесения к КСГ 316 круглосуточного и КСГ 121 дневного стационара.

Например, применение препарата, который согласно АТХ-классификации относится к группе «Ингибиторы фактора некроза опухоли альфа», кодируется услугами:

* A25.01.001.001 Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при заболеваниях кожи;
* A25.04.001.001 Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при артропатиях, спондилопатиях;
* A25.17.001.001 Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при заболеваниях тонкой кишки;
* A25.18.001.001 Назначение лекарственных препаратов группы ингибиторов фактора некроза опухоли альфа при заболеваниях толстой кишки.

При этом количество случаев госпитализации одного пациента по КСГ 316 круглосуточного стационара и КСГ 121 дневного стационара определяется инструкцией к лекарственному препарату и клиническими рекомендациями по соответствующей нозологии.

**9.13. Формирование КСГ 320 круглосуточного стационара «Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов»**

Отнесение случая к данной КСГ производится по кодам услуг Номенклатуры:

* A11.17.003 Установка интестинальной помпы
* A11.17.003.001 Замена интестинальной помпы
* A11.23.007.001 Заправка баклофеновой помпы

**9.14. Реабилитационные КСГ**

Отнесение к КСГ, охватывающим случаи оказания реабилитационной помощи, производится по коду сложных и комплексных услуг Номенклатуры (раздел В) вне зависимости от диагноза. При этом для отнесения случая к КСГ 325 – 333 в круглосуточном стационаре и к КСГ 123 – 128 в дневном стационаре применяется дополнительный классификационный критерий – оценка состояния пациента по Шкале Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ):

|  |  |
| --- | --- |
| Код | Расшифровка дополнительного классификационного критерия |
| rb2 | 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации |
| rb3 | 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации |
| rb4 | 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации |
| rb5 | 5 балла по шкале реабилитационной маршрутизации |
| rb6 | 6 балла по шкале реабилитационной маршрутизации |

86

Например, для отнесения к КСГ 325 «Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ) необходимо наличие кода дополнительного классификационного критерия «rb4»

* должны быть использованы следующие медицинские услуги:
  1. B05.024.003 Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепно-мозговую травму
  2. B05.024.002 Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию
  3. B05.024.001 Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника
  4. B05.023.001 Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения

Шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ), разработанная Союзом реабилитологов России, применима как для взрослых, так и детей. Градация оценки по ШРМ представлена ниже:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Градации** |  | **Описание статуса** |  |  |
|  |  |  |  |
| **При заболеваниях и (или)** | **При заболеваниях и (или)** | **При соматических** |  |
| **оценки** | **состояниях центральной** | **состояниях периферической** | **(кардиологических)** |  |
| **ШРМ** | **нервной системы** | **нервной системы и опорно-** | **заболеваниях и (или)** |  |
|  |  | **двигательного аппарата** | **состояниях** |  |
| **0** | **Нет симптомов** |  |  |  |
| **1** | **Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся** | | |  |
|  | **симптомы заболевания** |  |  |  |
|  | • Может вернуться к прежнему | • Может вернуться к прежнему | • Может вернуться к прежнему |  |
|  | образу жизни (работа, | образу жизни (работа, | образу жизни (работа, |  |
|  | обучение), поддерживать | обучение), поддерживать | обучение), поддерживать |  |
|  | прежний уровень активности и | прежний уровень активности | прежний уровень активности и |  |
|  | социальной жизни | и социальной жизни | социальной жизни |  |
|  | • Тратит столько же времени | • Тратит столько же времени | • Тратит столько же времени |  |
|  | на выполнение дел, как и | на выполнение дел, как и | на выполнение дел, как и |  |
|  | раньше до болезни | раньше до болезни | раньше до болезни |  |
|  |  |  | • Может выполнять |  |
|  |  |  | физическую нагрузку выше |  |
|  |  |  | обычной без слабости, |  |
|  |  |  | сердцебиения, одышки |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Легкое ограничение жизнедеятельности**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | • Не может выполнять ту | • Не способен выполнять ту | • Может справляться со |
|  | активность, которая была до | активность, которая была до | своими делами без |
|  | заболевания (вождение | заболевания (вождение | посторонней помощи |
|  | автомобиля, чтение, письмо, | автомобиля, чтение, письмо, | • Обычная физическая |
|  | танцы, работа и др.), но может | танцы, работа и др.), но может | нагрузка не вызывает |
|  | справляться со своими делами | справляться со своими делами | выраженного утомления, |
|  | без посторонней помощи | без посторонней помощи | слабости, одышки или |
|  | • Может самостоятельно за | • Может самостоятельно за | сердцебиения. Стенокардия |
|  | собой ухаживать (сам | собой ухаживать (сам | развивается при значительном, |
|  | одевается и раздевается, ходит | одевается и раздевается, ходит | ускоренном или особо |
|  | в магазин, готовит простую | в магазин, готовит простую | длительном напряжении |
|  | еду, может совершать | еду, может совершать | (усилии). Тест |
|  | небольшие путешествия и | небольшие путешествия и | шестиминутной ходьбы |
|  | переезды, самостоятельно | переезды, самостоятельно | (ТШМ) >425 м. Тесты с |
|  | передвигается) | передвигается) | физической нагрузкой (ВЭМ/ |
|  | • Не нуждается в наблюдении |  | спироэргометрия) ≥125Вт/≥ 7 |
|  | • Может проживать один дома |  | МЕ |
|  | от недели и более без помощи |  | • Может самостоятельно за |
|  |  |  | собой ухаживать (сам |
|  |  |  |  |

87

одевается и раздевается, ходит

в магазин, готовит простую

еду, может совершать

небольшие путешествия и

переезды, самостоятельно

передвигается)

• Не нуждается в наблюдении

• Может проживать один дома

от недели и более без помощи

1. **Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Может передвигаться | • Может передвигаться | • Может передвигаться |
| самостоятельно и без | самостоятельно или с | самостоятельно и без |
| посторонней помощи | помощью трости | посторонней помощи |

* Самостоятельно одевается, • Незначительное ограничение • В покое какие-либо

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| раздевается, ходит в туалет, | возможностей | патологические симптомы |
| ест и выполняет др. виды | самообслуживания. | отсутствуют. Обычная |
| повседневной активности | Самостоятельно одевается, | физическая нагрузка вызывает |
| • Нуждается в помощи при | раздевается, ходит в туалет, | слабость, утомляемость, |
| выполнении сложных видов | ест и выполняет др. виды | сердцебиение, одышку. |
| активности: приготовление | повседневной активности | Стенокардия развивается при |
| пищи, уборке дома, поход в | • Нуждается в помощи при | ходьбе на расстояние > 500 м |
| магазин за покупками и | выполнении сложных видов | по ровной местности, при |
| другие | активности: приготовление | подъеме на > 1 пролет |
| • Нуждается в помощниках | пищи, уборке дома, поход в | обычных ступенек, в |
| при ведении финансовых дел | магазин за покупками и другие нормальном темпе, при | |
| • Может проживать один дома • Умеренно выраженный | | обычных условиях. Тест |
| без помощи от 1 суток до 1 | болевой синдром во время | шестиминутной ходьбы |
| недели | ходьбы, незначительно | (ТШМ) = 301-425 м. Тесты с |
|  | выраженный болевой синдром физической нагрузкой (ВЭМ/ | |
|  | в покое (1-3 балла по ВАШ) | спироэргометрия) = 75-100 Вт |
|  |  | /4-6,9 МЕ |
|  |  | • Самостоятельно одевается, |
|  |  | раздевается, ходит в туалет, |
|  |  | ест и выполняет др. виды |
|  |  | повседневной активности |
|  |  | • Нуждается в помощи при |
|  |  | выполнении сложных видов |
|  |  | активности: приготовление |
|  |  | пищи, уборке дома, поход в |
|  |  | магазин за покупками |
|  |  | • Может проживать один дома |
|  |  | без помощи от 1 суток до 1 |
|  |  | недели |

1. **Выраженное ограничение жизнедеятельности**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Не может передвигаться | • Умеренно выраженное | • Стенокардия возникает при |
| самостоятельно и без | ограничение возможностей | ходьбе от 100 до 500 м по |
| посторонней помощи | передвижения и нуждается в | ровной местности, при |
| • Нуждается в помощи при | дополнительном средстве | подъеме на 1 пролет обычных |
| выполнении повседневных | опоры – костыли | ступенек, в нормальном темпе, |
| задач: одевание, раздевание, | • Умеренное ограничение | при обычных условиях. Тест |
| туалет, прием пищи и др. | возможностей | шестиминутной ходьбы |
| • В обычной жизни нуждается | самообслуживания и при | (ТШМ) = 150-300 м, Тесты с |
| в ухаживающем | выполнении всех | физической нагрузкой (ВЭМ/ |

* Может проживать один дома повседневных задач: одевание, спироэргометрия) = 25-50 Вт

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| без помощи до 1 суток | раздевание, туалет | /2-3,9 МЕ |
|  | • Выраженный болевой | • Самостоятельно одевается, |
|  | синдром во время движений, | раздевается, ходит в туалет, |
|  | умеренно выраженный | ест и выполняет др. виды |
|  | болевой синдром в покое (4-6 | повседневной активности |
|  | баллов по ВАШ) | • В обычной жизни нуждается |
|  |  | в ухаживающем |
|  |  | • Может проживать один дома |
|  |  | без помощи до 1 суток |

88

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5** | **Грубое нарушение процессов жизнедеятельности** | |  |
|  | • Пациент прикован к постели | • Выраженное ограничение | • Больной комфортно |
|  | • Не может передвигаться | возможностей передвижения. | чувствует себя только в |
|  | самостоятельно и без | Нуждается в дополнительных | состоянии покоя, малейшие |
|  | посторонней помощи | средствах опоры – ходунки | физические нагрузки приводят |
|  | • Нуждается в постоянном | или самостоятельно | к появлению слабости, |
|  | внимании, помощи при | передвигается в коляске. | сердцебиения, одышки, болям |
|  | выполнении всех | Перемещение ограничено | в сердце. Тест |
|  | повседневных задач: одевание, | пределами стационарного | шестиминутной ходьбы |
|  | раздевание, туалет, прием | отделения. Не может ходить | (ТШМ) < 150 м. |
|  | пищи и др. | по лестнице | • Не может передвигаться |
|  | • Нуждается в ухаживающем | • Выраженное ограничение | самостоятельно и без |
|  | постоянно (и днем, и ночью) | возможностей | посторонней помощи |
|  | • Не может быть оставлен | самообслуживания и | • Нуждается в постоянном |
|  | один дома без посторонней | выполнении всех | внимании, помощи при |
|  | помощи | повседневных задач: одевание, | выполнении всех |
|  |  | раздевание, туалет | повседневных задач: одевание, |
|  |  | • Выраженный болевой | раздевание, туалет, прием |
|  |  | синдром в покое (7-8 баллов | пищи и др. |
|  |  | по ВАШ), усиливающийся при | • Не может быть оставлен один |
|  |  | движении | дома без посторонней помощи |
|  |  |  |  |

1. **Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | • Хроническое нарушение | • Резко выраженное | • Витальные функции |
|  | сознания: витальные функции | ограничение возможностей | стабильны, пациент может |
|  | стабильны; нейромышечные и | самообслуживания и при | находиться в условиях |
|  | коммуникативные функции | выполнении всех | специального ухода: БИТ |
|  | глубоко нарушены; пациент | повседневных задач: одевание, | (реанимационного отделения) |
|  | может находиться в условиях | раздевание, туалет | • Пациент неспособен |
|  | специального ухода | • Резко выраженный болевой | переносить любую |
|  | реанимационного отделения | синдром в покое (9-10 баллов | физическую нагрузку без |
|  | • Нейромышечная | по ВАШ), усиливающийся при | болей в сердце, одышки, |
|  | несостоятельность: | движении | сердцебиения (например, при |
|  | психический статус в пределах | • Резко выраженное | присаживании или поворотах |
|  | нормы, однако глубокий | ограничение возможностей | в постели) |
|  | двигательный дефицит | передвижения и нуждается в |  |
|  | (тетраплегия) и бульбарные | посторонней помощи при |  |
|  | нарушения вынуждают | перемещении в коляске или на |  |
|  | больного оставаться в | каталке |  |
|  | специализированном | • При движениях имеется |  |
|  | реанимационном отделении | опасность кровотечения, |  |
|  |  | смещения костных отломков |  |
|  |  | или имплантатов, |  |
|  |  | повреждения мягкотканого |  |
|  |  | скелета, мышц, сосудов, |  |
|  |  | компрессии нервов |  |
|  |  |  |  |

Состояние пациента по ШРМ оценивается при поступлении в круглосуточный стационар или дневной стационар. В случае, если состояние пациента может быть описано набором утверждений, относящихся к разным статусам по ШРМ, выставляется оценка, соответствующая описанию, для которого выполняется большинство критериев.

При оценке 0-1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации; при оценке 2-3 балла пациента получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара; при оценке 4-6 баллов медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях, а также в рамках выездной реабилитации в домашних условиях и консультаций в телемедицинском режиме.

89

**9.15. Реанимационные КСГ**

Отнесение к КСГ 322 «Реинфузия аутокрови», КСГ 323 «Баллонная внутриаортальная контрпульсация» и КСГ 324 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация» осуществляется соответственно по следующим кодам услуг Номенклатуры:

|  |  |
| --- | --- |
| Код услуги | Наименование услуги |
| A16.20.078 | Реинфузия аутокрови (с использованием аппарата cell-saver) |
| A16.12.030 | Баллонная внутриаортальная контрпульсация |
| A16.10.021.001 | Экстракорпоральная мембранная оксигенация |

Отнесение случаев лечения с пациентов с органной дисфункцией к КСГ 22 «Панкреатит с синдромом органной дисфункции», КСГ 62 «Сепсис с синдромом органной дисфункции», КСГ 220 «Отравления и другие воздействия внешних причин с синдромом органной дисфункции» и КСГ 299 «Ожоги (уровень 4,5) с синдромом органной дисфункции» осуществляется с учетом в том числе дополнительного классификационного критерия – «оценка состояния пациента» с кодом «it1».

При этом необходимыми условиями кодирования случаев лечения пациентов с органной дисфункцией являются:

1. Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более;
2. Оценка по Шкале органной недостаточности у пациентов, находящихся на интенсивной терапии (Sequential Organ Failure Assessment, SOFA), – не менее 5.

Для кодирования признака «it1» должны выполняться одновременно оба условия. За основу берется оценка по шкале SOFA в наиболее критическом за период госпитализации состоянии пациента.

Оценка состояния пациента по шкале SOFA осуществляется на основе оценки дисфункции шести органных систем (дыхательная, коагуляционная, печеночная, сердечно-сосудистая, неврологическая, почечная). Оценка каждого параметра в 0 баллов соответствует легкой дисфункции, оценка в 4 балла соответствует тяжелой недостаточности.

Градации оценок по шкале SOFA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оценка | Показатель | 0 балл | 1 балл | 2 балла | 3 балла | 4 балла |  |
| Дыхание | PaO2/FiO2, | > 400 | < 400 | < 300 | < 200 | < 100 |  |
| мм рт.ст. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Среднее АД, |  |  | Дофамин | Дофамин | Дофамин >15 |  |
|  | мм рт.ст. |  |  | 5-15 или | или |  |
|  |  |  | < 5 или |  |
| Сердечно- | или |  |  | адреналин | адреналин |  |
| > 70 | < 70 | добутамин |  |
| Сосудистая | вазопрессоры, | < 0,1 | > 0,1 или |  |
|  |  | (любая |  |
| Система | мкг/кг/мин |  |  | норадреналин | норадреналин |  |
|  |  | доза) |  |
|  |  |  |  | < 0.1 | > 0,1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Коагуляция | Тромбоциты, | > 150 | < 150 | < 100 | < 50 | < 20 |  |
| 10 3/мкл |  |
|  | Билирубин, | < 20 | 20-32 | 33-101 | 102-201 | >204 |  |
| Печень | ммоль/л, |  |
| < 1,2 | 1.2−1.9 | 2.0−5.9 | 6.0−11.9 | ≥ 12.0 |  |
|  | мг/дл |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 90 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оценка | Показатель | 0 балл | 1 балл | 2 балла | 3 балла | 4 балла |  |
|  | Креатинин, | <110 | 110-170 | 171-299 | 300-440 | >440 |  |
| Почки | мкмоль/л, |  |
| <1,2 | 1,2-1,9 | 2,0-3,4 | 3,5-4,9 | >4,9 |  |
|  | мг/дл |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Шкала |  |  |  |  |  |  |
| ЦНС | Глазго, | 15 | 13-14 | 10-12 | 6-9 | <6 |  |
|  | баллы |  |  |  |  |  |  |

Примечания:

* + Дисфункция каждого органа оценивается отдельно в динамике.
  + PaO2 в mm Hg и FIO2 в % 0.21 – 1.00.
  + Адренергические препараты назначены как минимум на 1 час в дозе мкг на кг в минуту.
  + Среднее АД в mm Hg =
* ((систолическое АД в mm Hg) + (2 \* (диастолическое АД в mm Hg))) / 3.
  + 0 баллов – норма; 4 балла – наибольшее отклонение от нормального значения
  + Общий балл SOFA = Сумма баллов всех 6 параметров.

Интерпретация:

* минимальный общий балл: 0
* максимальный общий балл: 24
* чем выше балл, тем больше дисфункция органа.
* чем больше общий балл, тем сильнее мультиорганная дисфункция.

Шкала комы Глазго, используемая для оценки дисфункции центральной нервной системы, представлена ниже:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Клинический признак | | | |  |  |  | Балл |  |
| Открывание глаз |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отсутствует |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| в ответ на болевой стимул | | |  |  |  |  |  | 2 |  |
| в ответ на обращенную речь | | |  |  |  |  |  | 3 |  |
| произвольное | |  |  |  |  |  |  | 4 |  |
| Вербальный ответ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отсутствует |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| нечленораздельные звуки | | |  |  |  |  |  | 2 |  |
| неадекватные слова или выражения | | |  |  |  |  |  | 3 |  |
| спутанная, дезориентированная речь | | |  |  |  |  |  | 4 |  |
| ориентированный ответ | |  |  |  |  |  |  | 5 |  |
| Двигательный ответ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| отсутствует |  |  |  |  |  |  |  | 1 |  |
| тоническое | разгибание | конечности | в | ответ | на | болевой | стимул | 2 |  |
| (децеребрация) | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| тоническое | сгибание | конечности | в | ответ | на | болевой | стимул | 3 |  |
| (декортикация) | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| отдергивание конечности в ответ на болевой стимул | | | | | |  |  | 4 |  |
| целенаправленная реакция на болевой стимул | | | | |  |  |  | 5 |  |
| выполнение команд | |  |  |  |  |  |  | 6 |  |

91

Примечания:

15 баллов – сознание ясное;

10-14 баллов – умеренное и глубокое оглушение;

9-10 баллов – сопор;

7-8 баллов – кома 1-й степени;

5-6 баллов – кома 2-й степени;

3-4 балла – кома 3-й степени.

При этом субъект Российской Федерации вправе дополнительно выделять

* рамках КСГ, утвержденных на федеральном уровне, подгруппы для случаев органной дисфункции с учетом установленных критериев (оценка по шкале SOFA не менее 5 баллов и непрерывное проведение ИВЛ в течение 72 часов и более). Перечень КСГ, для которых рекомендуется дополнительно выделять подгруппы для случаев лечения пациентов с органной дисфункцией:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер КСГ | Наименование КСГ |
| 3 | Беременность, закончившаяся абортивным исходом |
| 4 | Родоразрешение |
| 5 | Кесарево сечение |
| 58 | Вирусный гепатит острый |
| 67 | Грипп, вирус гриппа идентифицирован |
| 100 | Переломы черепа, внутричерепная травма |
| 102 | Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2) |
| 188 | Пневмония, плеврит и другие болезни плевры |

1. Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)

Отнесение к КСГ 321 «Интенсивная терапия пациентов с нейрогенными нарушениями жизненно важных функций, нуждающихся в их длительном искусственном замещении» по коду МКБ-10 (основное заболевание) и коду

дополнительного классификационного критерия «it2», означающего непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 480 часов и более.

**9.16. Особенности формирования КСГ по профилю «Офтальмология»**

Выполнение косметических процедур за счет средств обязательного медицинского страхования не осуществляется. В связи с этим оплата по КСГ услуги A16.26.046.001 «Эксимерлазерная фототерапевтическая кератэктомия» осуществляется только при лечении эрозии, язвы роговицы, кератита, помутнения роговицы, возникшего вследствие воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности компенсации вызванной ими иррегулярности роговицы с помощью очковой или контактной коррекции, услуг A16.26.046.002 «Эксимерлазерная фоторефракционная кератэктомия» и

A16.26.047 «Кератомилез» – при коррекции астигматизма или иррегулярности роговицы, возникших вследствие воспалительного заболевания или травмы роговицы и в случае невозможности их компенсации с помощью очковой или контактной коррекции. Аналогичные принципы применяются для медицинской услуги А16.26.046 «Кератэктомия».

Выявление данных случаев необходимо осуществлять в рамках проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования.

92

**9.17. Оплата медицинской помощи с применением методов диализа**

Учитывая особенности оказания, пожизненный характер проводимого лечения и, соответственно, оплаты медицинской помощи при проведении услуг диализа, включающего различные методы, для оплаты указанных услуг, оказываемых в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, применяется способ оплаты медицинской помощи за услугу.

При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа, оплата в амбулаторных условиях осуществляется за услугу диализа, в условиях дневного стационара – за услугу диализа и при необходимости в сочетании с КСГ, учитывающей основное (сопутствующее) заболевание, в условиях круглосуточного стационара - за услугу диализа только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации.

Пример в условиях стационара:

КСГ 115 в условиях круглосуточного стационара «Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа». Группа формируется исходя из соответствующих кодов МКБ-10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа.

При этом стоимость услуги, с учетом количества фактически выполненных услуг, прибавляется в рамках одного случая лечения. Перечень тарифов (без учета коэффициента дифференциации) на оплату процедур диализа с учетом применения различных методов представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

КСГ 114 в условиях круглосуточного стационара «Почечная недостаточность».

Группа включает острое и устойчивое нарушение функции почек (острая почечная недостаточность и хронические болезни почек). При этом стоимость услуги с учетом количества фактически выполненных услуг прибавляется в рамках одного случая лечения. Перечень тарифов (без учета коэффициента дифференциации) на оплату процедур диализа с учетом применения различных методов представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

Пример в условиях дневного стационара:

КСГ 43 Лекарственная терапия у больных, получающих диализ.

Данная группа включает в себя затраты на лекарственные препараты для лечения и профилактики осложнений диализа (эритропоэз стимулирующие препараты, препараты железа, фосфат связывающие вещества, кальцимиметики, препараты витамина Д и др.).

При этом стоимость услуги, с учетом количества фактически выполненных услуг, прибавляется в рамках одного случая лечения.

Перечень тарифов (без учета коэффициента дифференциации) на оплату процедур диализа с учетом применения различных методов представлен в Приложении 4 к Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

93

КСГ 44 Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа Группа формируется исходя из соответствующих кодов МКБ-10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа. При этом стоимость услуги с учетом количества фактически выполненных услуг прибавляется в рамках одного случая лечения. Перечень тарифов (без учета коэффициента дифференциации) на оплату процедур диализа

* учетом применения различных методов представлен в Приложении 4 к

Рекомендациям. Поправочные коэффициенты: КУС, КСЛП, КУ распространяются только на КСГ. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

Применение коэффициента дифференциации (при наличии) к стоимости услуги осуществляется с учетом доли расходов на заработную плату в составе тарифа на оплату медицинской помощи.

**Рекомендуемое среднее значение доли заработной платы в услуге диализа по данным учета фактических затрат**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Значение** | **Значение** |  |
|  |  |  |  |  | **средней** | **средней** |  |
| **№** | **Код** | **Услуга** | **Условия** | **Единица** | **доли** | **доли** |  |
| **оказания** | **оплаты** | **заработной** | **заработной** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **платы, не** | **платы, не** |  |
|  |  |  |  |  | **менее, %** | **более, %** |  |
|  |  | Гемодиализ, | стационарно, |  |  |  |  |
| 1 | A18.05.002; | Гемодиализ | дневной | услуга | 20 | 40 |  |
| A18.05.002.002 | интермиттирующий | стационар, |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | низкопоточный | амбулаторно |  |  |  |  |
|  |  | Гемодиализ | стационарно, |  |  |  |  |
|  |  | дневной |  |  |  |  |
| 2 | A18.05.002.001 | интермиттирующий | услуга | 20 | 40 |  |
| стационар, |  |
|  |  | высокопоточный |  |  |  |  |
|  |  | амбулаторно |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | стационарно, |  |  |  |  |
| 3 | A18.05.011 | Гемодиафильтрация | дневной | услуга | 20 | 40 |  |
| стационар, |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | амбулаторно |  |  |  |  |
| 4 | A18.05.004 | Ультрафильтрация | стационарно | услуга | 20 | 40 |  |
| крови |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Гемодиализ |  |  |  |  |  |
| 5 | A18.05.002.003 | интермиттирующий | стационарно | услуга | 20 | 40 |  |
|  |  | продленный |  |  |  |  |  |
| 6 | A18.05.003 | Гемофильтрация крови | стационарно | услуга | 20 | 40 |  |
| 7 | A18.05.004.001 | Ультрафильтрация | стационарно | услуга | 20 | 40 |  |
| крови продленная |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | A18.05.011.001 | Гемодиафильтрация | стационарно | услуга | 20 | 40 |  |
| продленная |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | A18.05.002.005 | Гемодиализ | стационарно | сутки | 15 | 30 |  |
| продолжительный |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | A18.05.003.002 | Гемофильтрация крови | стационарно | сутки | 15 | 30 |  |
| продолжительная |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | A18.05.011.002 | Гемодиафильтрация | стационарно | сутки | 15 | 30 |  |
| продолжительная |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 94 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Значение** | **Значение** |  |
|  |  |  |  |  | **средней** | **средней** |  |
| **№** | **Код** | **Услуга** | **Условия** | **Единица** | **доли** | **доли** |  |
| **оказания** | **оплаты** | **заработной** | **заработной** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **платы, не** | **платы, не** |  |
|  |  |  |  |  | **менее, %** | **более, %** |  |
|  |  |  | стационарно, |  |  |  |  |
| 12 | A18.30.001 | Перитонеальный | дневной | день | 15 | 30 |  |
| диализ | стационар, | обмена |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | амбулаторно |  |  |  |  |
| 13 | A18.30.001.001 | Перитонеальный | стационарно | день | 15 | 30 |  |
| диализ проточный | обмена |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Перитонеальный | стационарно, |  |  |  |  |
|  |  | диализ с |  |  |  |  |
|  |  | дневной | день |  |  |  |
| 14 | A18.30.001.002 | использованием | 15 | 30 |  |
| стационар, | обмена |  |
|  |  | автоматизированных |  |  |  |
|  |  | амбулаторно |  |  |  |  |
|  |  | технологий |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Перитонеальный | стационарно, |  |  |  |  |
|  |  | дневной | день |  |  |  |
| 15 | A18.30.001.003 | диализ при нарушении | 15 | 30 |  |
| стационар, | обмена |  |
|  |  | ультрафильтрации |  |  |  |
|  |  | амбулаторно |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Учитывая единственный, законодательно установленный, способ оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара – законченный случай лечения заболевания, пожизненный характер проводимого лечения и постоянное количество услуг в месяц у подавляющего большинства пациентов, в целях учета выполненных объемов медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования за единицу объема в условиях дневного стационара принимается один месяц лечения.

* стационарных условиях необходимо к законченному случаю относить лечение в течение всего периода нахождения пациента в стационаре. При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений.

Учитывая постоянный характер проводимого лечения, осуществляется ведение одной истории болезни стационарного больного (в связи с изданием Приказа Минздрава СССР от 05 октября 1988 года № 750 приказ № 1030 от 04 октября 1980 года утратил силу, однако, в письме Минздравсоцразвития РФ от 30 ноября 2009 года №14-6/242888 сообщено, что до издания нового альбома образцов учетных форм учреждения здравоохранения по рекомендации Минздрава России используют в своей работе для учета деятельности бланки, утвержденные Приказом № 1030) в течение календарного года (в том числе и в случае ведения электронной истории болезни), несмотря на количество законченных случаев лечения по данной нозологии у конкретного пациента (с момента начала проведения диализа в текущем году до 31 декабря текущего года). При проведении экспертизы качества медицинской помощи необходимо оценивать обязательность проведения полном объеме услуг диализа,

95

проводимого лечения в полном объеме, направленного на профилактику осложнений, помимо процедур диализа.

При проведении диализа в амбулаторных условиях оплата осуществляется за медицинскую услугу – одну услугу экстракорпорального диализа и один день перитонеального диализа. В целях учета объемов медицинской помощи целесообразно учитывать лечение в течение одного месяца как одно обращение (в среднем 13 услуг экстракорпорального диализа, 12-14 в зависимости от календарного месяца, или ежедневные обмены с эффективным объемом диализата при перитонеальном диализе в течение месяца). При проведении диализа в амбулаторных условиях обеспечение лекарственными препаратами для профилактики осложнений осуществляется за счет других источников.

Тарифы на услуги устанавливаются дифференцированно по методам диализа (гемодиализ, гемодиафильтрация, перитонеальный диализ). При этом, учитывая одинаковые затраты, абсолютная стоимость услуг диализа является одинаковой, независимо от условий и уровней его оказания и приведена в Приложении 4 к Рекомендациям. Применение поправочных коэффициентов к стоимости услуг недопустимо.

Применение коэффициента дифференциации (при наличии) к стоимости услуги осуществляется с учетом доли расходов на заработную плату в составе тарифа на оплату медицинской помощи. Учитывая постоянный характер проводимого лечения, рекомендуется ведение одной амбулаторной карты (учетная форма № 025/у) в течение календарного года (в том числе и в случае ведения электронной амбулаторной карты), несмотря на количество законченных случаев лечения по данной нозологии у конкретного пациента (с момента начала проведения диализа в текущем году до 31 декабря текущего года). При проведении экспертизы качества медицинской помощи необходимо оценивать обязательность проведения полном объеме услуг диализа, качества медицинской помощи оценивается на основе порядка оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, разработанных и утвержденных медицинскими профессиональными некоммерческими организациями.

**9.18. Оплата медицинской помощи в случае отторжения, отмирания трансплантата органов и тканей**

После операции, при дисфункции трансплантированного органа, ведением реципиентов трансплантата занимаются врачи специализированных отделений центров трансплантации в стационаре, а нефрологи наблюдают больных в позднем посттрансплантационном периоде, при поздней дисфункции трансплантата в условиях стационара и дневного стационара.

Учитывая особенности оказания проводимого лечения в стационарных условиях и дневном стационаре необходимо к законченному случаю относить лечение в течение всего периода нахождения пациента (2-3 недели). Отнесение случая к данным группам осуществляется по коду МКБ. При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами.

96

Пример в условиях стационара:

КСГ 319 Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей

При этом при расчете стоимости необходимо учитывать поправочные коэффициенты (коэффициент сложности лечения пациентов (в том числе обусловленный наличием трансплантируемого органа), уровень оказания помощи).

Пример в условиях дневного стационара:

КСГ 122 Отторжение, отмирание трансплантата органов и тканей

При этом при расчете стоимости необходимо учитывать поправочные коэффициенты (коэффициент сложности лечения пациентов (в том числе обусловленный наличием трансплантируемого органа), уровень оказания помощи).

При проведении экспертизы качества медицинской помощи необходимо оценивать обязательность проводимого лечения в полном объеме.

1. **Примерный порядок объединения медицинских организаций в однородные (по уровню затрат) группы с точки зрения потребности в затратах на организацию и оказание медицинской помощи с использованием факторов дифференциации**

Согласно Рекомендациям, интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива, определенный для каждой медицинской организации, рассчитывается по формуле:

КДИНТ = КДПВ ×КДСП ×КДПН ×КДСИ ×КДЗП ×КДСУБ (1)

Расчет значения интегрального коэффициента дифференциации для медицинской организации рекомендуется осуществлять по следующему алгоритму:

1) Определяются необходимые коэффициенты дифференциации, которые учитывают объективные различия в организации медицинской помощи прикрепившемуся населению к разным медицинским организациям из числа

коэффициентов КДСП, КДПН, КДСИ, КДЗП, КДСУБ1.

2) По каждому коэффициенту дифференциации определяются значения.

* этой целью определяются группы однородных медицинских организаций с точки зрения потребности в затратах на организацию и оказание медицинской помощи.

Для объединения медицинских организаций в однородные (по уровню

затрат) группы рекомендуется использовать следующие факторы дифференциации затрат (показатели):

По КДСП - «Количество отдельных (обособленных) структурных

подразделений медицинской организации на 10 000 прикрепившегося

1 КДПВ является обязательным для применения.

97

населения»2 или «Количество штатных работников со средним медицинским образованием отдельных (обособленных) структурных подразделений медицинской организации на 10 000 прикрепившегося населения».

По КДПН - «Отдаленность отдельных структурных подразделений (ФАПы, кабинеты врачей общей практики и т.д.) от основной инфраструктуры медицинских организаций (например, центральных районных больниц)».

По КДСИ – «Количество прикрепившегося населения» (рекомендуется выделять следующие группы: до 10 тыс., более 10 тыс., более 100 тыс. прикрепившегося населения); «Уровень тарифов на коммунальные услуги» (если существуют отличия в разрезе медицинских организаций); «Уровень налогообложения» (если существуют отличия в разрезе медицинских организаций, например, по кадастровой стоимости имущества), «Уровень расходов на проведение диспансерного наблюдения с использованием дистанционных технологий» (при необходимости).

По КДПВ, КДЗП, КДСУБ – медицинские организации группируются в пределах интервалов индивидуальных значений.

Рекомендуется определить не более 3-5 групп медицинских организаций по каждому фактору дифференциации, исходя из уровня отклонения значения показателя дифференциации для медицинских организаций, имеющих прикрепившееся население, от среднего по всем медицинским организациям субъекта РФ, имеющих прикрепившееся население.

1. Предельные значения уровней отклонений значения показателя дифференциации по данной медицинской организации от среднего по субъекту РФ в целях формирования групп медицинских организаций определяются с учетом особенностей деятельности сети медицинских организаций в субъекте РФ. Расчетным методом определяются значения показателей дифференциации для каждой группы медицинских организаций, которое может составлять 1, больше 1, меньше 1. Расчет осуществляется на основании следующих данных:

– средний уровень затрат по выделенным группам медицинской организации по соответствующим направлениям расходов, рассчитанный на основе установленных нормативов штатной численности, нормативов затрат и тарифов на коммунальные услуги и содержание имущества, налоговых ставок и проч. (в расчете на одного прикрепившегося) (руб.);

– средние расходы по субъекту РФ по соответствующим направлениям расходов в расчете на одного прикрепившегося (руб.);

– удельный вес расходов по соответствующим направлениям расходов в общем объеме расходов, осуществляемых по подушемову способу (на основании данных о фактических расходах в отчетном периоде) (%).

Пример определения значений показателей дифференциации. Например, с учетом региональных особенностей сети медицинских организаций в субъекте РФ, выделены 4 группы учреждений по показателю дифференциации «Количество отдельных (обособленных) структурных подразделений медицинской организации на 10 000 прикрепившегося населения» (ед.).

1. Без учета населения, проживающего в населенном пункте (например, районный центр), где располагается основная инфраструктура медицинской организации (например, здание ЦРБ).

98

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Показатель |  | Группы медицинских организаций | | |  |  |
| Группа 1 |  | Группа 2 | Группа 3 | Группа 4 |  |
|  |  |  |
| Количество отдельных |  |  |  |  |  |  |
| (обособленных) |  |  |  |  |  |  |
| структурных |  |  |  |  |  |  |
| подразделений | 6-7 |  | 8-9 | 10-12 | 0 |  |
| медицинской организации |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| на 10 000 |  |  |  |  |  |  |
| прикрепившегося |  |  |  |  |  |  |
| населения (ед.)3 |  |  |  |  |  |  |
| Средние (нормативные) |  |  |  |  |  |  |
| расходы в группе на |  |  |  |  |  |  |
| содержание обособленных | 500 |  | 700 | 1000 | 0 |  |
| структурных |  |  |
| подразделений в расчете |  |  |  |  |  |  |
| на одного |  |  |  |  |  |  |
| прикрепившегося (руб.) |  |  |  |  |  |  |
| Средние расходы по |  |  |  |  |  |  |
| субъекту РФ на |  |  |  |  |  |  |
| содержание обособленных | 400 |  | 400 | 400 | 400 |  |
| структурных |  |  |
| подразделений в расчете |  |  |  |  |  |  |
| на одного |  |  |  |  |  |  |
| прикрепившегося (руб.) |  |  |  |  |  |  |
| Значение показателя | 1,25 (=500/400) |  | 1,75 (=700/400) | 2,5 (=1000/400) | 0 (0/400) |  |
| дифференциации |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Удельный вес расходов на |  |  |  |  |  |  |
| содержание обособленных |  |  |  |  |  |  |
| структурных |  |  |  |  |  |  |
| подразделений всех | 0,15 |  | 0,15 | 0,15 | 0,15 |  |
| медицинских организаций |  |  |
| субъектов РФ в общем |  |  |  |  |  |  |
| объеме расходов, |  |  |  |  |  |  |
| осуществляемых по |  |  |  |  |  |  |
| подушемову способу |  |  |  |  |  |  |
| Значение показателя | 1,04 |  | 1,11 | 1,225 | 0,85 |  |
| дифференциации с учетом |  |  |
| удельного веса расходов | (1+0,25\*015) |  | (1+0,75\*0,15) | (=1+1,5\*0,15) | (1-1\*0,15) |  |
| (КДСП) |  |  |  |  |  |  |

Таким образом, в формуле (1) будут применяться полученные значения КДСП для соответствующих групп медицинских организаций.

1. Рассчитывается интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива для медицинских организаций в соответствии с формулой (1).
2. Полученные значения интегрированного коэффициента дифференциации подушевого норматива ранжируются от максимального до минимального значения и, в случае существенных различий, объединяются в однородные группы с последующим расчетом средневзвешенного значения

данного коэффициента для каждой группы ( СКД*i*ИНТ ).

3 Интервалы показателей для формирования групп определяются с учетом особенности сети медицинских организаций и их отдельных (обособленных) структурных подразделений.

99

1. **Подходы к формированию подушевого норматива на прикрепившихся лиц к медицинской организации лиц по всем видам и условиям оказания медицинской помощи**

При оплате медицинской помощи в медицинских организациях, имеющих в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара, может применяться способ оплаты по подушевому нормативу финансирования исходя из количества прикрепившихся к данной медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи, с учетом оценки показателей результативности деятельности медицинской организации (включая фактическое выполнение объема медицинской помощи по видам и условиям оказания).

Указанный способ оплаты может применяться в целях оптимизации оплаты медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, являющимися самостоятельными юридическими лицами, в том числе расположенными в сельской местности, в отдаленных, труднодоступных и малонаселенных районах, с учетом количества структурных подразделений, объема оказываемой медицинской помощи, численности прикрепленного населения.

При этом для обоснования и планирования объемов специализированной медицинской помощи рекомендуется использовать клинико-профильные группы, а также повышающий управленческий коэффициент и возможность отнесения медицинской организации к более высокому подуровню оказания медицинской помощи.

Обязательным условием применения данного подушевого норматива является наличие прикрепленного населения.

* подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц не включаются:

– расходы на финансовое обеспечение мероприятий по проведению всех видов диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан, порядки проведения которых установлены нормативно-правовыми актами;

– расходы на медицинскую помощь, оказываемую в неотложной форме;

– расходы на оплату услуг диализа.

При этом из состава подушевого норматива могут исключаться расходы на медицинскую помощь (медицинские услуги), оказываемых в амбулаторных условиях, стационарных условиях, условиях дневного стационара:

– отдельные виды расходов на (на стоматологическую медицинскую помощь, медицинскую помощь по профилю «акушерство и гинекология» и т.п);

– дорогостоящая и/или высокотехнологичная медицинская помощь;

– медицинская помощь, потребность на которую неравномерно распределена в разрезе медицинских организаций.

Также в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц не включаются расходы на финансовое обеспечение медицинской помощи при

100

социально-значимых заболеваниях (заболевания, передаваемые половым путем, туберкулез, ВИЧ-инфекции и синдром приобретенного иммунодефицита, психические расстройства и расстройства поведения) в случае их финансирования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

**12. Особенности применения Приложения 7 к Рекомендациям «Среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях»**

* целях реализации Рекомендаций за одну условную единицу трудоемкости (УЕТ) принимаются 10 минут. При этом для учета случаев лечения обязательно используется следующее правило: один визит пациента является одним посещением.

Субъект Российской Федерации вправе самостоятельно определять перечень медицинских услуг при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях:

 расширять Приложение 7 медицинскими услугами, включенными в Номенклатуру;

 не использовать для оплаты медицинские услуги, включенные в Приложение 7, но не оказываемые в субъекте Российской Федерации.

Включение медицинских услуг в Приложение 7 не исключает возможности их оказания в стационарных условиях.

101