

**Порядок
применения тарифов на оплату медицинской помощи взрослому и детскому
населению в медицинских организациях стационарного типа**

1. Общие положения

Оплата стационарной медицинской помощи осуществляется:

- за законченный случай лечения, включенного в соответствующую группу заболеваний и предусматривает применение тарифов в соответствии с клинко-профильными группами (далее – КППГ) и клинко-статистическими группами (далее – КСГ) в соответствии с Приложением №4;

- за прерванный случай оказания медицинской помощи 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, оказании услуг диализа.

Оплата стационарной медицинской помощи и медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования, осуществляется за законченный случай лечения, включенного в соответствующую КППГ и КСГ во всех страховых случаях, за исключением:

- заболеваний, при лечении которых применяются виды и методы медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, на которые Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Ингушетия на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов установлены нормативы финансовых затрат на единицу предоставления медицинской помощи;

- услуг диализа, включающих различные методы.

Оплата высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется за законченный случай лечения в соответствии с Приложением № 18 к Генеральному тарифному соглашению.

Законченный случай лечения в стационаре - совокупность медицинских услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по основному заболеванию, предоставленных пациенту в стационаре в регламентируемые сроки в виде диагностической, лечебной, реабилитационной и консультативной медицинской помощи, в случае достижения клинического результата от момента поступления до выбытия (выписки, перевод в другое учреждение или в другое профильное отделение пациента по поводу другого или сопутствующего заболевания), подтвержденного первичной медицинской документацией.

Тарифы предусматривают компенсацию затрат в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Ингушетия на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов.

Средний размер финансового обеспечения специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия, в расчете на одно застрахованное лицо, определенный на основе нормативов объемов медицинской помощи и финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи, установленных Территориальной программой обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия составляет 4 820,00 рублей.

Средняя стоимость законченного случая лечения (базовая ставка), включенного в КППГ составляет 26 021,98 рублей.

Оплата медицинских услуг в системе обязательного медицинского страхования Республики Ингушетия осуществляется в соответствии со структурой тарифа и способом оплаты медицинской помощи за законченный случай лечения на основе КППГ и КСГ заболеваний.

Структура тарифа на оплату медицинской помощи включает в себя расходы на заработную плату, начисления на оплату труда, прочие выплаты, приобретение лекарственных средств, расходных материалов, продуктов питания, мягкого инвентаря, медицинского инструментария, реактивов и химикатов, прочих

материальных запасов, расходы на оплату стоимости лабораторных и инструментальных исследований, проводимых в других учреждениях (при отсутствии в медицинской организации лаборатории и диагностического оборудования), организации питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации), расходы на оплату услуг связи, транспортных услуг, коммунальных услуг, работ и услуг по содержанию имущества, расходы на арендную плату за пользование имуществом, оплату программного обеспечения и прочих услуг, социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации, прочие расходы, расходы на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу.

При формировании счета по конкретному страховому случаю, медицинская организация из перечня основных тарифов выбирает тарифы в соответствии с профилем отделения (профилем койки), в котором оказана медицинская помощь.

Все заболевания распределены по профилям медицинской помощи, при этом часть диагнозов, устанавливаемых при различных заболеваниях, хирургических операций и других медицинских технологий могут использоваться в смежных профилях, а часть являются универсальными для применения их в нескольких профилях. При оплате медицинской помощи в подобных случаях отнесение заболевания к конкретной КПП не учитывается (при оказании медицинской помощи на терапевтических койках пациенту с диагнозом "Бронхиальная астма", который относится к КПП "Пульмонология", оплата производится по соответствующей койкам КПП, вне зависимости от того, что данное заболевание входит в КПП "Пульмонология").

Исключением являются профиль "Медицинская реабилитация" и "Гериатрия", лечение в рамках которых осуществляться только в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация" и "Гериатрия" соответственно.

Если предметом основных лечебно-диагностических мероприятий в рамках конкретного страхового случая явилось не основное заболевание, а сопутствующее (конкурирующее) заболевание, состояние или синдром, то при условии наличия

заключения врачебной комиссии МО применяется тариф, предназначенный для этого состояния или заболевания.

Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи

Прерванный случай лечения - случай оказания медицинской помощи при длительности лечения ниже минимальной длительности по порядкам оказания медицинской помощи, стандартам медицинской помощи, протоколами лечения и (или) клиническими рекомендациями (летальный исход, самовольный уход, письменный отказ от дальнейшего лечения, выписка по семейным обстоятельствам, перевод в другое учреждение по желанию пациента и другие случаи), при котором не достигнут планируемый результат, а также при проведении диагностических исследований, оказании услуг диализа. К прерванным также относятся случаи, при которых длительность госпитализации составляет менее 3 дней включительно, за исключением законченных случаев, для которых длительность 3 дня и менее являются оптимальными сроками лечения. Перечень групп заболеваний, по которым оплата медицинской помощи осуществляется в полном.

Минимальная длительность лечения минимально необходимый срок лечения, при котором гарантируется выполнение объема всех обязательных лечебных и диагностических мероприятий, описанный в клинической части порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (протоколов лечения), и достигнут планируемый результат.

Перечень групп заболеваний, по которым оплата медицинской помощи осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее, представлен ниже.

Перечень групп заболеваний круглосуточного стационара, по которым оплата осуществляется в полном объеме независимо от длительности лечения.

№пп	Наименование групп заболеваний
1	Осложнения, связанные с беременностью
2	Беременность, закончившаяся абортным исходом
3	Родоразрешение
4	Кесарево сечение
5	Операции на женских половых органах (уровень 1)
6	Операции на женских половых органах (уровень 2)
7	Ангине в ротоглотке, анафилактический шок
8	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые*

9	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые*
10	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе*
11	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы*
12	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети*
13	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети*
14	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые
15	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети
16	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
17	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1)*
18	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2)*
19	Сотрясение головного мозга
20	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
21	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)*
22	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)*
23	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)*
24	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)*
25	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)*
26	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)*
27	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)*
28	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)*
29	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)*
30	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)*
31	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 11)*
32	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)*
33	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)*
34	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
35	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
36	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
37	Замена речевого процессора
38	Операции на органе зрения (уровень 1)
39	Операции на органе зрения (уровень 2)
40	Операции на органе зрения (уровень 3)
41	Операции на органе зрения (уровень 4)
42	Операции на органе зрения (уровень 5)
43	Операции на органе зрения (уровень 6)
45	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
46	Отравления и другие воздействия внешних причин
47	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
48	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
49	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
50	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)

51	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
52	Доброкачественные новообразования, новообразования in situ кожи, жировой ткани и другие болезни кожи
53	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
54	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
55	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)
56	Операции на органах полости рта (уровень 1)
57	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина*
58	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов*
59	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов
60	Реинфузия аутокрови
61	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
62	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

В случае если пациенту было выполнено хирургическое вмешательство и (или) проведена тромболитическая терапия, являющиеся классификационным критерием отнесения данного случая лечения к конкретной КСГ или КППГ, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее – 80% от стоимости КСГ или КППГ;
- при длительности лечения более 3-х дней – 90% от стоимости КСГ или КППГ.

Если хирургическое вмешательство и (или) тромболитическая терапия не проводились, случай оплачивается в размере:

- при длительности лечения 3 дня и менее – 30% от стоимости КСГ или КППГ;
- при длительности лечения более 3-х дней – 50% от стоимости КСГ или КППГ.

Перечень групп заболеваний круглосуточно стационара, которые предполагают хирургическое вмешательство или тромболитическую терапию

№	Наименование групп заболеваний
1	Родоразрешение
2	Кесарево сечение
3	Операции на женских половых органах (уровень 1)
4	Операции на женских половых органах (уровень 2)
5	Операции на женских половых органах (уровень 3)
6	Операции на женских половых органах (уровень 4)
7	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 1)
8	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 2)
9	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 3)
10	Операции на мужских половых органах, дети (уровень 4)
11	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 1)
12	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 2)
13	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 3)
14	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 4)
15	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 5)

№	Наименование групп заболеваний
16	Операции на почке и мочевыделительной системе, дети (уровень 6)
17	Детская хирургия (уровень 1)
18	Детская хирургия (уровень 2)
19	Аппендэктомия, дети (уровень 1)
20	Аппендэктомия, дети (уровень 2)
21	Операции по поводу грыж, дети (уровень 1)
22	Операции по поводу грыж, дети (уровень 2)
23	Операции по поводу грыж, дети (уровень 3)
24	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)
25	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии
26	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)
27	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)
28	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 1)
29	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 2)
30	Операции на кишечнике и анальной области (уровень 3)
31	Инфаркт мозга (уровень 2)
32	Инфаркт мозга (уровень 3)
33	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 1)
34	Операции на центральной нервной системе и головном мозге (уровень 2)
35	Операции на периферической нервной системе (уровень 1)
36	Операции на периферической нервной системе (уровень 2)
37	Операции на периферической нервной системе (уровень 3)
38	Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа
39	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
40	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
41	Операции на женских половых органах при злокачественных новообразованиях (уровень 3)
42	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
43	Операции на кишечнике и анальной области при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
44	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 1)
45	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 2)
46	Операции при злокачественных новообразованиях почки и мочевыделительной системы (уровень 3)
47	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)
48	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)
49	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 3)
50	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 1)
51	Операции при злокачественном новообразовании щитовидной железы (уровень 2)
52	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной железы (уровень 1)
53	Мастэктомия, другие операции при злокачественном новообразовании молочной

№	Наименование групп заболеваний
	железы (уровень 2)
54	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 1)
55	Операции при злокачественном новообразовании желчного пузыря, желчных протоков (уровень 2)
56	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 1)
57	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 2)
58	Операции при злокачественном новообразовании пищевода, желудка (уровень 3)
59	Другие операции при злокачественном новообразовании брюшной полости
60	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях при злокачественных новообразованиях
61	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 1)
62	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани при злокачественных новообразованиях (уровень 2)
63	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 1)
64	Операции при злокачественных новообразованиях мужских половых органов (уровень 2)
65	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований
66	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 1)
67	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 2)
68	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 3)
69	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 4)
70	Операции на органе слуха, придаточных пазухах носа и верхних дыхательных путях (уровень 5)
71	Замена речевого процессора
72	Операции на органе зрения (уровень 1)
73	Операции на органе зрения (уровень 2)
74	Операции на органе зрения (уровень 3)
75	Операции на органе зрения (уровень 4)
76	Операции на органе зрения (уровень 5)
77	Операции на органе зрения (уровень 6)
78	Ревматические болезни сердца (уровень 2)
79	Диагностическое обследование сердечно-сосудистой системы
80	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 1)
81	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 2)
82	Операции на сердце и коронарных сосудах (уровень 3)
83	Операции на сосудах (уровень 1)
84	Операции на сосудах (уровень 2)
85	Операции на сосудах (уровень 3)
86	Операции на сосудах (уровень 4)
87	Операции на сосудах (уровень 5)
88	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 2)
89	Другие болезни сердца (уровень 2)
90	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения

№	Наименование групп заболеваний
	(уровень 1)
91	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 2)
92	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 3)
93	Операции на нижних дыхательных путях и легочной ткани, органах средостения (уровень 4)
94	Эндопротезирование суставов
95	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 1)
96	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 2)
97	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 3)
98	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 4)
99	Операции на костно-мышечной системе и суставах (уровень 5)
100	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 1)
101	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 2)
102	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 3)
103	Операции на мужских половых органах, взрослые (уровень 4)
104	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 1)
105	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 2)
106	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 3)
107	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 4)
108	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 5)
109	Операции на почке и мочевыделительной системе, взрослые (уровень 6)
110	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)
111	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 2)
112	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 3)
113	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 4)
114	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 1)
115	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 2)
116	Операции на органах кроветворения и иммунной системы (уровень 3)
117	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 1)
118	Операции на эндокринных железах кроме гипофиза (уровень 2)
119	Остеомиелит (уровень 3)
120	Операции на молочной железе (кроме злокачественных новообразований)
121	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 1)
122	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 2)
123	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 3)
124	Операции на желчном пузыре и желчевыводящих путях (уровень 4)
125	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 1)
126	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
127	Панкреатит, хирургическое лечение
128	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 1)
129	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 2)
130	Операции на пищеводе, желудке, двенадцатиперстной кишке (уровень 3)
131	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)
132	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)
133	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)
134	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)
135	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)
136	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 1)

№	Наименование групп заболеваний
137	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 2)
138	Другие операции на органах брюшной полости (уровень 3)
139	Операции на органах полости рта (уровень 1)
140	Операции на органах полости рта (уровень 2)
141	Операции на органах полости рта (уровень 3)
142	Операции на органах полости рта (уровень 4)
143	Реинфузия аутокрови
144	Баллонная внутриаортальная контрпульсация
145	Экстракорпоральная мембранная оксигенация

При переводе пациента из одного отделения медицинской организации в другое в рамках круглосуточного стационара, если это обусловлено возникновением (наличием) нового заболевания или состояния, входящего в другой класс МКБ 10 и не являющегося следствием закономерного прогрессирования основного заболевания, внутрибольничной инфекции или осложнением основного заболевания, а также при переводе пациента из одной медицинской организации в другую, оба случая лечения заболевания подлежат 100%-ой оплате в рамках соответствующих КСГ или КПП, за исключением прерванных случаев.

При этом, если перевод производится в пределах одной медицинской организации, а заболевания относятся к одному классу МКБ 10, оплата производится в рамках одного случая лечения по КПП с наибольшим размером оплаты.

Оплата по двум КСГ или КПП осуществляется также в следующих случаях лечения в одной медицинской организации по заболеваниям, относящимся к одному классу МКБ:

- проведение медицинской реабилитации пациента после завершения лечения в той же медицинской организации по поводу заболевания, по которому осуществлялось лечение;
- случаи оказания медицинской помощи, связанные с установкой, заменой порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований с последующим проведением лекарственной терапии или после хирургического лечения в рамках одной госпитализации;
- этапное хирургическое лечение при злокачественных новообразованиях, не предусматривающее выписку пациента из стационара;
- дородовая госпитализация пациентки в отделение патологии беременности

в течение 6 дней и более с последующим родоразрешением;

- проведение реинфузии аутокрови, или баллонной внутриаортальной контрпульсации, или экстракорпоральной мембранной оксигенации на фоне лечения основного заболевания.

При этом если один из случаев лечения является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами.

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

Оплата случаев лечения, предполагающих сочетание оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи пациенту.

При направлении в медицинскую организацию, в том числе федеральную, с целью комплексного обследования и (или) предоперационной подготовки пациентов, которым в последующем необходимо проведение хирургического лечения, в том числе в целях дальнейшего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, указанные случаи оплачиваются в рамках специализированной медицинской помощи по КППГ, формируемой по коду МКБ 10 либо по коду Номенклатуры, являющемуся классификационным критерием в случае выполнения диагностического исследования.

Медицинская помощь, в том числе в неотложной и экстренной формах, а также медицинская реабилитация в соответствии с порядками и на основе стандартов медицинской помощи, может быть предоставлена родителям (законным представителям), госпитализированным по уходу за детьми, страдающими тяжелыми хроническими инвалидизирующими заболеваниями, требующими сверхдлительных сроков лечения, и оплачивается медицинским организациям педиатрического профиля, имеющим необходимые лицензии, по соответствующей КППГ.

После оказания в медицинской организации, в том числе федеральной медицинской организации, высокотехнологичной медицинской помощи, при наличии показаний, пациент может продолжить лечение в той же организации в рамках оказания специализированной медицинской помощи. Указанные случаи оказания специализированной медицинской помощи оплачиваются по КППГ или КСГ, формируемой по коду МКБ 10.

высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе в рамках перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащего, в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи. Оплата видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, осуществляется по нормативам финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи, утвержденным Программой. В случае если хотя бы один из вышеуказанных параметров не соответствует Перечню, оплата случая оказания медицинской помощи осуществляется в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КППГ исходя из выполненной хирургической операции и (или) других применяемых медицинских технологий.

Оплата случая лечение по профилю медицинская реабилитация производится в условиях круглосуточного, а также дневного стационара в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю "Медицинская реабилитация".

Критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ). При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в субъекте Российской Федерации. При оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях.

Критерием для определения индивидуальной маршрутизации реабилитации детей, перенесших заболевания перинатального периода, с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах продолжительного течения, с поражениями центральной нервной системы, после

хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем, служит оценка степени тяжести заболевания. При средней и тяжелой степени тяжести указанных заболеваний ребенок получает медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара с оплатой по соответствующей КПП. При средней и легкой степени тяжести указанных заболеваний ребенок получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

Оплата случаев лечения при оказании услуг диализа

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 КПП, учитывающей основное (сопутствующее) заболевание, в условиях круглосуточного стационара - за услугу диализа только в сочетании с основной КПП, являющейся поводом для госпитализации.

Базовый тариф на оплату гемодиализа 5 979,3 рублей.

Учитывая пожизненный характер проводимого лечения и постоянное количество услуг в месяц, 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. В стационарных условиях к законченному случаю относится лечение в течение всего периода нахождения пациента в стационаре. При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент обеспечивается всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений. В случае, если обеспечение лекарственными препаратами осуществляется за счет других источников (кроме средств ОМС), оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется в амбулаторных условиях.

Оплата случаев лечения по профилю "Акушерство и гинекология"

В стационарных условиях в стоимость КПП по профилю "Акушерство и гинекология", предусматривающих родоразрешение, включены расходы на пребывание новорожденного в медицинской организации, где произошли роды. Пребывание здорового новорожденного в медицинской организации в период восстановления здоровья матери после родов не является основанием для

предоставления оплаты по профилю "Неонатология".

Оплата одного пролеченного как по двум случаям таким как: «Осложнения, связанные с беременностью» и «Родоразрешение», «Осложнения, связанные с беременностью» и «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 случаям 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.

В случаях, не предусмотренных данным Порядком, страховые медицинские организации (далее – СМО) и МО руководствуются нормами, установленными нормативными документами, регламентирующими работу в сфере ОМС Республики Ингушетия, и настоящим ГТС.

Перечни МО и уровни оказания медицинской помощи стационарных условиях, приведены в Приложении № 14 к ГТС на 2020 год.

2. Порядок применения тарифов на стационарную медицинскую помощь

2.1. Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в медицинских организациях населению в объеме Территориальной программы ОМС, в соответствии с Приложением № 4, 17 к ГТС на 2020 год применяются в МО стационарного типа.

Уровни оказания медицинской помощи и поправочные коэффициенты оплаты КПГ или КСГ для расчета законченного случая по медицинским услугам, оказываемым за счет средств обязательного медицинского страхования в стационарных условиях на территории Республики Ингушетия установлены в соответствии с Приложением №14.

Коэффициенты относительной затратоемкости КПГ установлены в соответствии с Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, одобренные 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 (протокол заседания от 2 декабря 2019 года № 66/11/19).

2.2 Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в МО стационарного типа в объеме Территориальной программы ОМС в соответствии с Приложением № 4, 17 применяются всеми МО стационарного типа.

Оплата медицинской помощи при отдельных состояниях, возникающих в перинатальном периоде, осуществляется при соответствии диагнозов, установленных у новорожденных в первые 168 часов от момента рождения.

В случае, если диагноз был поставлен в стационаре ребенку по истечении 168 часов с момента рождения, оплата по тарифам с вышеуказанными кодами, должна быть подтверждена результатами экспертизы качества медицинской помощи.

Тарифы на оплату видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, установлены в Приложении № 17 к ГТС на 2020 год и являются тарифами за законченный случай лечения. Предъявление к оплате МО оказанной высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется отдельными реестрами.

2.3. При предъявлении к оплате медицинской помощи по тарифам в соответствии с Приложением № 4,17 дополнительные тарифы за

анестезиологические, реанимационные пособия, и дополнительные тарифы на отдельно оплачиваемые услуги не применяются.

Длительность лечения исчисляется в календарных днях, включая выходные и праздничные дни. День поступления и день выписки считаются за 1 день лечения.

3. Порядок применения коэффициента сложности лечения пациента

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) устанавливается к отдельным случаям оказания медицинской помощи.

КСЛП учитывает более высокий уровень затрат на оказание медицинской помощи пациентам в отдельных случаях.

КСЛП устанавливается на основании объективных критериев в соответствии с перечнем случаев, для которых устанавливается КСЛП (подпункт 3.1) и в обязательном порядке отражаются в реестрах счетов.

КСЛП применяется также при сверхдлительных сроках госпитализации, обусловленных медицинскими показаниями. К сверхдлительным срокам госпитализаций относятся случаи лечения длительностью более 30 дней, за исключением ряда КСГ в соответствии с перечнем случаев сверхдлительного пребывания (подпункт 3.2.5) для которых сверхдлительными являются сроки лечения, превышающие 45 дней. При оплате по КПП сверхдлительные сроки госпитализации не учитываются.

Суммарное значение КСЛП при наличии нескольких критериев не может превышать 1,8, за исключением случаев сверхдлительной госпитализации. В случае сочетания факта сверхдлительной госпитализации с другими критериями рассчитанное значение КСЛП, исходя из длительности госпитализации, прибавляется без ограничения итогового значения.

Случаи, в которых рекомендуется устанавливать КСЛП, и диапазоны его значений установлены ниже в таблице. При этом значения установлены в зависимости от выполнения имевших место конкретных оперативных вмешательств и диагностических исследований.

3.1 Перечень случаев, для которых установлен КСЛП по уровням оказания медицинской помощи

N	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значения КСЛП		
		3 уровень	2 уровень	1 уровень
1	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей до 1 года) <*>	1,8	1,45	1,1
2	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей от 1 до 4)	1,4	1,25	1,1
3	Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний)	1,35	1,20	1,05
4	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) (в том числе, включая консультацию врача-гериатра) <***>	1,4	1,21	1,02
5	Сложность лечения пациента при наличии у него старческой астении <****>	1,4	1,25	1,1
6	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний представлен в подпункте 3.2.1)	1,8	1,45	1,1
7	Необходимость развертывания индивидуального поста по медицинским показаниям	1,5	1,3	1,1
8	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ (перечень возможных сочетаний КСГ представлен в подпункте 3.2.2)	1,8	1,55	1,3
9	Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (методика расчета КСЛП представлена в подпункте 3.2.5)	В соответствии с расчетным значением		
10	Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в подпункте 3.2.3)	1,7	1,45	1,2
11	Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах представлен в подпункте 3.2.4)	1,7	1,45	1,2
12	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами	1,8	1,6	1,4

	(критерии применения КСЛП представлены в подпункте 3.2.7)			
13	Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной (РСВ) инфекции на фоне лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде	1,15	1,1	1,05
14	Проведение молекулярно-генетического и/или иммуногистохимического исследования в целях диагностики злокачественных новообразований	1,4	1,22	1,04
15	Проведение 1 этапа экстракорпорального оплодотворения (стимуляция суперовуляции), I - II этапа (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки), I - III этапа (стимуляция суперовуляции, получение яйцеклетки, экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов (неполный цикл)	0,6		
16	Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов <****>	1,1		
17	Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос)	0,19		

<*> Кроме КСГ, относящихся к профилю "Неонатология".

<*> Кроме случаев госпитализации на геронтологические профильные койки.

<***> Применяется в случае госпитализации на геронтологические профильные койки пациента с основным диагнозом, не включенным в перечень диагнозов, определенных КСГ "Соматические заболевания, осложненные старческой астенией".

<***> В данный этап не входит осуществление размораживания криоконсервированных эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов в полость матки.

3.2 Регламентация применения КСЛП

При расчете окончательной стоимости случая лечения в целях применения КСЛП учитывается возраст пациента на дату начала госпитализации.

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

$$\text{КСЛПСУММ} = \text{КСЛП1} + (\text{КСЛП2} - 1) + (\text{КСЛПn} - 1)$$

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

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

Коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) устанавливается в следующих случаях:

3.2.1 Наличие у пациентов тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента:

К данной патологии относятся:

- Сахарный диабет типа 1 и 2;
- Наличие заболеваний, включая редкие (орфанные) заболевания, требующих систематического дорогостоящего лекарственного лечения:
- Гемофилия (D66; D67; D68.0);
- Муковисцидоз (E84);
- Гипофизарный нанизм (E23.0);
- Рассеянный склероз (G35);
- Болезнь Гоше (E75.5);
- Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C92.1; C88.0; C90.0; C82; C83.0; C83.1; C83.3; C83.4; C83.8; C83.9; C84.5; C85; C91.1);
- 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 (E22.8);

- Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии) (E70.0; E70.1);
- Тирозинемия (E70.2);
- Болезнь "кленового сиропа" (E71.0);
- Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) (E71.1);
- Нарушения обмена жирных кислот (E71.3);
- Гомоцистинурия (E72.1);
- Глютарикацидурия (E72.3);
- Галактоземия (E74.2);
- Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика (E75.2);
- Мукополисахаридоз, тип I (E76.0);
- Мукополисахаридоз, тип II (E76.1);
- Мукополисахаридоз, тип VI (E76.2);
- Острая перемежающаяся (печеночная) порфирия (E80.2);
- Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) (E83.0);
- Незавершенный остеогенез (Q78.0);
- Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первичная) (I27.0);
- Юношеский артрит с системным началом (M08.2);
- Детский церебральный паралич (G80);
- ВИЧ/СПИД, стадии 4Б и 4В, взрослые (B20 - B24);
- Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети (Z20.6).

3.2.2 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, в том числе в сочетании с лекарственной терапией;
- 2) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании;

3) Сочетание любого кода лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, с любым кодом хирургического лечения при злокачественном новообразовании;

4) Сочетание любой схемы лекарственной терапии с любым кодом лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией, и с любым кодом хирургического лечения;

5) Выполнение в рамках одной госпитализации двух и более схем лекарственной терапии.

3.2.3 Проведение сочетанных хирургических вмешательств

Операция 1		Операция 2	
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.009.001	Тромбэктомия из сосудистого протеза	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.038.006	Бедренно-подколенное шунтирование	A06.12.015	Ангиография бедренной артерии прямая, обеих сторон
A16.12.009.001	Тромбэктомия из сосудистого протеза	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009.001	Тромбэктомия из сосудистого протеза	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.038.006	Бедренно-подколенное шунтирование	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.019.001	Ревизия бедренных артерий	A16.12.026	Баллонная вазодилатация
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026.018	Баллонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.011.008	Пластика глубокой бедренной артерии	A16.12.026	Баллонная вазодилатация
A16.12.008.001	Эндартерэктомия каротидная	A06.12.005	Ангиография внутренней сонной артерии
A16.12.038.008	Сонно-подключичное шунтирование	A06.12.007	Ангиография артерий верхней конечности прямая

A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.026.018	Балонная ангиопластика подвздошной артерии
A16.12.009	Тромбэндартерэктомия	A16.12.028	Установка стента в сосуд
A16.12.038.006	Бедренно-подколенное шунтирование	A16.12.026.002	Баллонная ангиопластика подколенной артерии и магистральных артерий голени
A16.12.038.006	Бедренно-подколенное шунтирование	A16.12.026.004	Баллонная ангиопластика со стентированием подколенной артерии и магистральных артерий голени
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово-бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.12.006.001	Удаление поверхностных вен нижней конечности	A16.30.001.002	Оперативное лечение 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 лапароскопическая	A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.30.002.001	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий

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

	использованием видеоэндоскопических технологий		использованием видеоэндоскопических технологий
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002.002	Оперативное лечение пупочной грыжи с использованием сетчатых имплантов	A16.30.001.001	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.30.003	Оперативное лечение околонуточной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи
A16.30.004	Оперативное лечение грыжи передней брюшной стенки	A16.30.001.002	Оперативное лечение пахово- бедренной грыжи с использованием сетчатых имплантов
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая
A16.30.002	Оперативное лечение пупочной грыжи	A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.006.001	Бужирование пищевода эндоскопическое
A16.09.026.004	Пластика диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.032.002	Эндоскопическая кардиодилатация пищевода баллонным кардиодилатором
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с	A16.16.046.002	Лапароскопическая диафрагмокрурорафия

	использованием видеоэндоскопических технологий		
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая
A16.30.005.003	Устранение грыжи пищеводного отверстия диафрагмы с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.30.005.001	Пластика диафрагмы с использованием импланта
A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно- жировой клетчатки
A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции
A16.01.031	Устранение рубцовой деформации	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно- жировой клетчатки
A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.01.013	Удаление сосудистой мальформации	A16.01.017.001	Удаление доброкачественных новообразований кожи методом электрокоагуляции
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 железы	A16.20.004	Сальпингэктомия лапаротомическая
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.017	Удаление параовариальной кисты лапаротомическое
A16.20.032	Резекция молочной железы	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.20.043	Мастэктомия	A16.20.011.002	Тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками лапаротомическая
A16.18.016	Гемиколэктомия правосторонняя	A16.14.030	Резекция печени 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
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.041	Стерилизация маточных труб лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.039	Метропластика лапаротомическая
A16.20.005	Кесарево сечение	A16.20.075	Перевязка маточных артерий
A16.20.014	Влагалищная тотальная гистерэктомия (экстирпация матки) с придатками	A16.20.042.001	Слинговые операции при недержании мочи
A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и леваторопластика

A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.042.001	Слингловые операции при недержании мочи
A16.20.083	Кольпоперинеоррафия и леваторопластика	A16.20.042.001	Слингловые операции при недержании мочи
A16.16.033.001	Фундопликация лапароскопическая	A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая
A16.14.009.002	Холецистэктомия лапароскопическая	A16.20.063.001	Влагалищная экстирпация матки с придатками с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.18.009.001	Аппендэктомия с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.20.061.001	Резекция яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.18.009	Аппендэктомия	A16.20.061	Резекция яичника лапаротомическая
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.017	Удаление полипа анального канала и прямой кишки
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
A16.18.027	Эндоскопическое электрохирургическое удаление новообразования толстой кишки	A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов
A16.19.013	Удаление геморроидальных узлов	A16.19.003.001	Иссечение анальной трещины
A16.28.071.001	Иссечение кисты почки лапароскопическое	A16.20.001.001	Удаление кисты яичника с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.28.054	Трансуретральная уретеролитоэкстракция	A16.28.003.001	Лапароскопическая резекция почки
A16.28.004.001	Лапароскопическая нефрэктомия	A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты

A16.21.002	Трансуретральная резекция простаты	A16.28.085	Трансуретральная эндоскопическая цистолитотрипсия
A16.08.013.001	Пластика носовой перегородки с использованием видеоэндоскопических технологий	A16.08.017.001	Гайморотомия с использованием видеоэндоскопических технологий
A16.26.093	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.069	Трабекулотомия
A16.26.093	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.073.003	Проникающая склерэктомия
A16.26.093	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости
A16.26.093	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.146	Реконструкция угла передней камеры глаза
A16.26.093	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.049	Кератопластика (трансплантация роговицы)
A16.26.093	Факоемульсификация без интраокулярной линзы. Факофрагментация, факоаспирация	A16.26.087	Замещение стекловидного тела
A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.070	Модифицированная синустрабекулэктомия
A16.26.093.001	Факоемульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.070	Модифицированная синустрабекулэктомия
A16.26.093.002	Факоемульсификация с имплантацией интраокулярной линзы	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотектопластика

A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера	A16.26.049.005	Неавтоматизированная эндотекатопластика
A16.26.049.008	Сквозная кератопластика	A16.26.092	Экстракапсулярная экстракция катаракты с имплантацией ИОЛ
A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.049.004	Послойная кератопластика	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера
A16.26.098	Энуклеация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.099	Эвисцерация глазного яблока	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.106	Удаление инородного тела, новообразования из глазницы	A16.26.111	Пластика века (блефаропластика) без и с пересадкой тканей
A16.26.111.001	Пластика верхних век без пересадки тканей чрескожным доступом	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A16.26.145	Пластика опорно-двигательной культи при анофтальме	A16.26.041.001	Пластика конъюнктивальной полости с использованием свободного лоскута слизистой со щеки
A07.26.001	Брахитерапия	A22.26.015	Термотерапия новообразований сетчатки
A07.26.001	Брахитерапия	A16.26.075.001	Склеропластика с использованием трансплантатов
A16.26.089.002	Витреозектомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.001	Факоэмульсификация с использованием фемтосекундного лазера
A16.26.089.002	Витреозектомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреозектомия задняя субтотальная закрытая	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.26.089.002	Витреозектомия задняя	A16.26.082	Круговое эпиклеральное

	субтотальная закрытая		пломбирование
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.115	Удаление силиконового масла (или иного высокомолекулярного соединения) из витреальной полости	A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы	A16.26.086.001	Интравитреальное введение лекарственных препаратов
A16.07.061.001	Хейлоринопластика (устранение врожденной расщелины верхней губы)	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
A16.07.061.001	Хейлоринопластика (устранение врожденной расщелины верхней губы)	A16.07.044	Пластика уздечки языка
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.07.043	Пластика уздечки нижней губы
A16.07.066	Уранопластика (устранение врожденной расщелины твердого и мягкого неба)	A16.07.042	Пластика уздечки верхней губы
A16.07.066	Уранопластика (устранение врожденной расщелины твердого и мягкого неба)	A16.07.044	Пластика уздечки языка
A16.30.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
A16.30.014	Экстирпация срединных кист и свищей шеи	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-жировой клетчатки
A16.30.015	Экстирпация боковых свищей шеи	A16.01.017	Удаление доброкачественных новообразований кожи
A16.07.016	Цистотомия или цистэктомия	A16.01.018	Удаление доброкачественных новообразований подкожно-

		жировой клетчатки
--	--	-------------------

3.2.4 Проведение однотипных операций на парных органах

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

Код услуги	Наименование
A16.03.022.002	Остеосинтез титановой пластиной
A16.03.022.004	Интрамедуллярный стержневой остеосинтез
A16.03.022.005	Остеосинтез с использованием биodeградируемых материалов
A16.03.022.006	Интрамедуллярный блокируемый остеосинтез
A16.03.024.005	Реконструкция кости. Остеотомия кости с использованием комбинированных методов фиксации
A16.03.024.007	Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия при деформации стоп
A16.03.024.008	Реконструкция кости. Корректирующая остеотомия бедра
A16.03.024.009	Реконструкция кости. Корректирующая 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
A16.20.032.007	Резекция молочной железы субтотальная с маммопластикой и эндопротезированием
A16.20.103	Отсроченная реконструкция молочной железы с использованием эндопротеза
A16.20.043.001	Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой

A16.20.043.002	Мастэктомия подкожная с одномоментной алломаммопластикой с различными вариантами кожно-мышечных лоскутов
A16.20.043.003	Мастэктомия радикальная с односторонней пластикой молочной железы с применением микрохирургической техники
A16.20.043.004	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки
A16.20.045	Мастэктомия радикальная подкожная с алломаммопластикой
A16.20.047	Мастэктомия расширенная модифицированная с пластическим закрытием дефекта грудной стенки различными вариантами кожно-мышечных лоскутов
A16.20.048	Мастэктомия радикальная с реконструкцией TRAM-лоскутом
A16.20.049.001	Мастэктомия радикальная по Маддену с реконструкцией кожно-мышечным лоскутом и эндопротезированием
A16.26.007	Пластика слезных точек и слезных канальцев
A16.26.011	Зондирование слезных канальцев, активация слезных точек
A16.26.013	Удаление халязиона
A16.26.014	Удаление контагиозного моллюска, вскрытие малых ретенционных кист век и конъюнктивы, ячменя, абсцесса века
A16.26.018	Эпиляция ресниц
A16.26.019	Устранение эпикантуса
A16.26.020	Устранение энтропиона или эктропиона
A16.26.021	Коррекция блефароптоза
A16.26.021.001	Устранение птоза
A16.26.022	Коррекция блефарохлазиса
A16.26.023	Устранение блефароспазма
A16.26.025	Удаление новообразования век
A16.26.026	Ушивание раны века
A16.26.028	Миотомия, тенотомия глазной мышцы
A16.26.034	Удаление инородного тела конъюнктивы
A16.26.075	Склеропластика
A16.26.075.001	Склеропластика с использованием трансплантатов
A16.26.079	Реваскуляризация заднего сегмента глаза
A16.26.093.002	Факоэмульсификация с имплантацией интраокулярной линзы
A16.26.094	Имплантация интраокулярной линзы
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	Панретиальная лазерная коагуляция
A22.26.019	Лазерная гониодесцеметопунктура
A22.26.023	Лазерная трабекулопластика

3.2.5 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:

Н КСГ	Наименование КСГ
st10.001	Детская хирургия (уровень 1)
st10.002	Детская хирургия (уровень 2)
st17.002	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость
st17.003	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций
st29.007	Тяжелая множественная и сочетанная травма (политравма)
st32.006	Операции на печени и поджелудочной железе (уровень 2)
st32.007	Панкреатит, хирургическое лечение
st33.007	Ожоги (уровень 5)

Правила отнесения случаев к сверхдлительным не распространяются на КСГ, объединяющие случаи проведения лучевой терапии, в том числе в сочетании с лекарственной терапией (st19.039 - st19.055, ds19.001 - ds19.015), т.е. указанные случаи не могут считаться сверхдлительными и оплачиваться с применением соответствующего КСЛП.

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

$$КСЛП = 1 + \frac{ФКД - НКД}{НКД} \times K_{дл}, \text{ где:}$$

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).

3.2.6 Случаи лечения пациента при наличии у него старческой астении

Для применения соответствующего КСЛП необходимо выполнение следующих условий:

1. Основной диагноз пациента не включен в перечень диагнозов, определенных КСГ st38.001 "Соматические заболевания, осложненные старческой астенией";
2. Дополнительный диагноз пациента - старческая астения (R54);
3. Лечение осуществляется на геронтологической профильной койке.

3.2.7 Случаи проведения антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами

В случаях лечения пациентов в стационарных условиях при заболеваниях и их осложнениях, вызванных микроорганизмами с антибиотикорезистентностью, а также в случаях лечения по поводу инвазивных микозов применяется КСЛП в соответствии со всеми перечисленными критериями:

- 1) наличие инфекционного диагноза с кодом МКБ 10, вынесенного в клинический диагноз (столбец Расшифровки групп "Основной диагноз" или "Диагноз осложнения");

2) наличие результатов микробиологического исследования с определением чувствительности выделенных микроорганизмов к антибактериальным препаратам и/или детекции основных классов карбапенемаз (сериновые, металлобеталактамазы), подтверждающих обоснованность назначения схемы антибактериальной терапии (предполагается наличие результатов на момент завершения случая госпитализации, в том числе прерванного, при этом допускается назначение антимикробной терапии до получения результатов микробиологического исследования);

3) применение как минимум одного лекарственного препарата в парентеральной форме из перечня МНН в составе схем антибактериальной и/или антимикотической терапии в течение не менее чем 5 суток:

№ п/п	Перечень МНН	МНН в перечне ЖНВЛП
1	Линезолид	Да
2	Цефтаролина фосамил	Да
3	Даптомицин	Да
4	Телаванцин	Да
5	Тедизолид	Да
6	Далбаванцин	Нет
7	Цефтазидим/авибактам	Да
8	Цефтолозан/тазобактам	Да
9	Тигециклин	Да
10	Меропенем	Да
11	Дорипенем	Нет
12	Цефепим/сульбактам	Нет
13	Фосфомицин (парентеральная форма)	Да
15	Полимиксин В	Нет
16	Азтреонам	Нет
17	Вориконазол	Да
18	Каспофунгин	Да
19	Микафунгин	Да

20	Флуконазол (парентеральная форма)	Да
21	Липосомальный амфотерицин В	Нет
22	Липидный комплекс амфотерицина В	Нет
23	Анидулафунгин	Нет