

**Перечень случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара,
для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)**

| № | Случаи, для которых установлен КСЛП | Номер коэффициента сложности лечения пациента (IDSL) | Значения КСЛП |
|----|---|--|---------------|
| 1 | Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний) за исключением случаев, к которым применяется КСЛП, предусмотренный пунктом 2 настоящего перечня | 3 | 0,2 |
| 2 | Предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний), получающих медицинскую помощь по профилю "Детская онкология" и (или) "Гематология" | 26 | 0,6 |
| 3 | Оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра и за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки | 4 | 0,2 |
| 4 | Развертывание индивидуального поста | 7 | 0,2 |
| 5 | Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии ¹ , требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации | 6 | 0,6 |
| 6 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1) ² | 21 | 0,05 |
| 7 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 2) ² | 22 | 0,47 |
| 8 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 3) ² | 23 | 1,16 |
| 9 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 4) ² | 24 | 2,07 |
| 10 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 5) ² | 25 | 3,49 |
| 11 | Проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов ³ | 27 | 0,15 |
| 12 | Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями ⁴ | 28 | 0,63 |
| 13 | Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями ⁴ | 29 | 1,20 |
| 14 | Проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (грипп, COVID-19) в период госпитализации ⁵ | 30 | 0,05 |

¹ наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, установленного в приложении 41 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на 2023 год, медицинская помощь в соответствии с которым оказывалась пациенту в период госпитализации

² перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП определен в приложениях 42 - 43 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа - Югры на 2023 год

³ при проведении реабилитационных мероприятий при нахождении пациента на реанимационной койке и/или койке интенсивной терапии, начавшихся не позднее 48 часов от поступления в отделение реанимации или на койку интенсивной терапии с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5-ти суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий, при обязательной продолжительности реабилитационных мероприятий не менее одного часа в сутки (при условии организации отделения ранней медицинской реабилитации на не менее чем 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реанимация», и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации)

⁴ стоимость КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется без учета коэффициента дифференциации субъекта Российской Федерации в рамках госпитализаций в стационарных условиях по КСГ st19.084-st19.089, st19.094-st19.102, st19.125-st19.143; в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058-ds19.062, ds19.067-ds19.078, ds19.097-ds19.115

⁵ не может применяться при оплате случаев лечения, оплачиваемых по КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован» и КСГ st12.015-st12.019, используемых для оплаты случаев лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Подписи сторон:

Заместитель директора
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



Е.В. Касьянова

Директор
Территориального фонда обязательного медицинского страхования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры



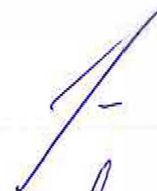
А.П. Фучежи

Директор
филиала ООО «Капитал МС»
в Ханты-Мансийском автономном округе-Югре



И.Ю. Кузнецова

Директор
Ханты-Мансийского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС»



О.А. Томин

Председатель
Ассоциации работников здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры



В.А. Гильянов

Председатель
Региональной организации Профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры



О.Г. Мепшикова