Приложение 23

к Тарифному соглашению на 2020 год от 30.12.2019 г.

**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.

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:

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.

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.

**Перечень случаев, для которых установлен КСЛП**

| **№** | **Случаи, для которых установлен КСЛП** | **Значения КСЛП** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Необходимость предоставления спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний) | 1,05 |
| 2 | Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения, относящихся к разным КСГ (перечень возможных сочетаний КСГ представлена в подпункте 3.6.1. Порядка оплаты) | 1,8 |
| 3 | Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (методика расчета КСЛП представлена в подпункте 3.6.2. Порядка оплаты) | В соответствии с расчетным значением |
| 4 | Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций представлен в пункте 4.5. Инструкции ФФОМС) | 1,3 |
| 5 | Проведение I 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 |
| 6 | Полный цикл экстракорпорального оплодотворения с криоконсервацией эмбрионов4 | 1,1 |
| 7 | Размораживание криоконсервированных эмбрионов с последующим переносом эмбрионов в полость матки (криоперенос) | 0,19 |

1 В данный этап не входит осуществление размораживания криоконсервированных эмбрионов и перенос криоконсервированных эмбрионов в полость матки

### 3.6.1 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, 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.

### 3.6.2. Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями

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 |
| --- | --- |
| 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.

, 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).

### 3.6.3. Проведение сочетанных хирургических вмешательств

При проведении сочетанных (симультанных)хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации и отраженных в таблице пункта 4.5. Инструкции ФФОМС, оплату законченного случая проводить с применением коэффициента сложности лечения пациента (КСЛП) – **1,3.**

В случаях проведения сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации в реестрах счетов указывать коды примененных услуг, указывать в соответствии с таблицей.

Медицинским организациям необходимо учитывать, что применение КСЛП не приводит к увеличению суммы финансового обеспечения госзадания.

### 3.6.4. Случаи проведения отдельных этапов экстракорпорального оплодотворения (ЭКО)

В 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.

В 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 ds02.005 «Экстракорпоральное оплодотворение» без применения КСЛП.

В случае если базовая программа ЭКО была завершена по итогам I этапа (стимуляция суперовуляции), I-II этапов (получение яйцеклетки), I-III этапов (экстракорпоральное оплодотворение и культивирование эмбрионов) без последующей криоконсервации эмбрионов, к КСГ ds02.005 применяется КСЛП в размере 0,6.

В 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 ds02.005 с применением КСЛП в размере 0,19.

При оказании экстренной медицинской помощи в стационарных условиях по поводу заболевания пациентки, получающей услуги по экстракорпоральному оплодотворению в условиях дневного стационара не считать пересечением периоды оказания медицинской помощи в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

При формировании реестров счетов для оплаты экстракорпорального оплодотворения обязательным условием является указание кода услуги в соответствии с действующей «Номенклатурой лечебно-диагностических услуг на 2020 год», утвержденной Комиссией по разработке ТП ОМС КБР.

**Стоимость этапов ЭКО в зависимости от набора услуг**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Этапы ЭКО | Перечень необходимых услуг для данного этапа | Наименование услуги | Применяемый коэффициент КСЛП | Стоимость этапа, руб. |
| I этап без проведения следующих этапов ЭКО | A11.20.025.001 | Стимуляция суперовуляции | 0,6 | 71 228,22 |
| I, II этапы без следующих этап ЭКО | A11.20.025.001  A11.20.019 | Стимуляция суперовуляции  Получение яйцеклетки | 0,6 | 71 228,22 |
| I, II, III этапы без криоконсервации эмбрионов | A11.20.025.001  A11.20.019  A11.20.027  A11.20.028 | Стимуляция суперовуляции  Получение яйцеклетки  Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов  Культивирование эмбрионов | 0,6 | 71 228,22 |
| I, II, IIIэтапы с криоконсервацией эмбрионов | A11.20.025.001  A11.20.019  A11.20.027  A11.20.028  A11.20.031 | Стимуляция суперовуляции  Получение яйцеклетки  Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов  Культивирование эмбрионов  Криоконсервация эмбрионов | 1 | 118 713,7 |
| I – IV без криоконсервации эмбрионов | A11.20.025.001  A11.20.019  A11.20.027  A11.20.028  A11.20.030 | Стимуляция суперовуляции  Получение яйцеклетки  Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов  Культивирование эмбрионов  Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов | 1 | 118 713,7 |
| I - IV с криоконсервацией эмбрионов | A11.20.025.001  A11.20.019  A11.20.027  A11.20.028  A11.20.030  A11.20.031 | Стимуляция суперовуляции  Получение яйцеклетки  Экстакорпоральное оплодотворение ооцитов  Культивирование эмбрионов  Внутриматочное введение (перенос) эмбрионов  Криоконсервация эмбрионов | 1,1 | 130 585,07 |
| IV | A11.20.030.001 | Внутриматочное введение криоконсервированного эмбриона | 0,19 | 22 555,60 |