Приложение № 34

к Тарифному соглашению

в системе ОМС от 29.01.2025

ПЕРЕЧЕНЬ СЛУЧАЕВ,

ДЛЯ КОТОРЫХ УСТАНОВЛЕН КСЛП

| **№** | **Случаи, для которых установлен КСЛП** | **Значение КСЛП** |
| --- | --- | --- |
| 1 | предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), за исключением случаев, к которым применяется КСЛП, предусмотренный пунктом 2 настоящего перечня | 0,2 |
| 2 | предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до 4 лет, детей старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), получающих медицинскую помощь по профилю «детская онкология» и (или) «гематология» | 0,6 |
| 3 | оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки | 0,2 |
| 4 | развертывание индивидуального поста | 0,2 |
| 5 | наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии1, требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации | 0,6 |
| 6 | проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1) 2 | 0,05 |
| 7 | проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 2) 2 | 0,47 |
| 8 | проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 3) 2 | 1,16 |
| 9 | проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 4) 2 | 2,07 |
| 10 | проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 5) 2 | 3,49 |
| 11 | проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов3 | 0,15 |
| 14 | проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (грипп, COVID-19) в период госпитализации\*\* | 0,05 |
| 15 | проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1)\* | 0,17 |
| 16 | проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2)\* | 0,61 |
| 17 | проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3)\* | 1,53 |
| 18 | проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1)\* | 0,29 |
| 19 | проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2)\* | 1,12 |
| 20 | проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3)\* | 2,67 |

1 – наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, определенного настоящим Приложением, 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 Приложениеми №35,36;

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);

\* – 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;

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

К таким сопутствующим заболеваниям и осложнениям заболеваний целесообразно относить:

- Сахарный диабет типа 1 и 2;

- Заболевания, включенные в Перечень редких (орфанных) заболеваний, размещенный на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации;

- Рассеянный склероз (G35);

- Хронический лимфоцитарный лейкоз (С91.1);

- Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8);

- Детский церебральный паралич (G80);

- ВИЧ/СПИД, стадии 4Б и 4В, взрослые (B20 – B24);

- Перинатальный контакт по ВИЧ-инфекции, дети (Z20.6).

**Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии**

КСЛП в случае проведения сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых может быть применен в случае, если проведение сопроводительной терапии предусмотрено соответствующими клиническими рекомендациями, в рамках госпитализаций в стационарных условиях по КСГ st19.084-st19.089, st19.094-st19.102, st19.144-st19.162; в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058-ds19.062, ds19.067-ds19.078, ds19.116-ds19.134.

При использовании схем лекарственной терапии, предусматривающих применение лекарственных препаратов филграстим, деносумаб, эмпэгфилграстим, КСЛП «Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых» не применяется.

Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при применении которых может быть применен КСЛП:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код схемы** | **Уровень КСЛП** | **Описание схемы** | **Условия применения** |
| supt01 | 1 | Филграстим 4 дня введения по 300 мкг |  |
| supt02 | 2 | Деносумаб 1 день введения 120 мг | клиренс креатинина <59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата Деносумаб |
| supt03 | 2 | Тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг |  |
| supt04 | 2 | Филграстим 8 дней введения по 300 мкг |  |
| supt05 | 3 | Эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг |  |
| supt06 | 2 | Филграстим 10 дней введения по 300 мкг |  |
| supt07 | 1 | Микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день |  |
| supt08 | 1 | Такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг |  |
| supt09 | 3 | Ведолизумаб 1 день введения 300 мг |  |
| supt10 | 3 | Инфликсимаб 1 день введения 800 мг |  |
| supt11 | 3 | Иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг |  |
| supt12 | 3 | Иммуноглобулин антитимоцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг |  |