# Основные особенности применения способов оплаты

**Основные особенности применения способов оплаты изложены в приложении 9.**

**Условия, по которым случаи не считаются пересечением изложены в пункте 3.5.**

Два и более посещения в один день к врачу одного и того же профиля не считается пересечением и подлежит оплате, если это:

- посещение врачей центров здоровья;

- посещение медицинского психолога;

- посещение школ здоровья;

- повторные посещения для определения показаний к госпитализации/операции/консультациям в других медицинских организациях.

**Условия оплаты школ здоровья изложены в пункте 3.8.**

Медицинская помощь в форме школ здоровья оказывается не реже одного раза в год. Оплачивается как комплексное посещение.

**Условия оплаты неотложной помощи изложены в пункте 3.19.**

Посещения с оказанием неотложной помощи не входят в состав обращений, оплачиваются в рамках отдельных случаев.

**Условия оплаты стоматологической помощи изложены в пункте 6.**

Стоматологическая помощь пересчитывается из количества УЕТ в число посещений. В среднем одно посещение стоматолога включает в среднем 4,2 УЕТ.

**Условия оплаты внешних медицинских услуг изложены в пункте 9.**

МО-заказчики направляют реестры выданных направлений на внешние медицинские услуги в МО-исполнители и страховые организации (СМО). МО-исполнители и СМО осуществляют сверку данных и после этого МО-исполнители выставляют счета-реестры на оплату.

**Условия оплаты диагностических исследований изложены в пункте 10.**

При выполнении пациенту КТ или МРТ исследований одного и того же органа/группы органов к оплате выставляется только одна тарифицированная услуга с усилением. ***Исключение:*** исследования опорно-двигательной системы, которая оплачивается в соответствии с количеством исследуемых отделов.

При выполнении пациенту нескольких КТ или МРТ исследований органов/групп органов из разных анатомических областей с усилением, то на оплату случай выставляется одно исследование с усилением, а остальные исследования - без усиления.

> A05.20.003.001.25 «Магнитно-резонансная томография молочной железы с контрастированием» левой и правой молочной железы проводится в один день одномоментно и предъявляется к оплате как одна услуга.

**Условия оплаты двух КСГ в условиях стационара по одному классу МКБ изложены в пункте 11.7:**

- Проведение медицинской реабилитации после завершения лечения по поводу заболевания.

- Случаи связанные с установкой/заменой порт системы (катетера) для лекарственной терапии ЗНО с последующим проведением самой лекарственной терапии или хирургического лечения.

- Этапное хирургическое лечение ЗНО, которое не предусматривает выписку пациента из стационара.

- Дородовая госпитализация рожениц с нахождением в отделении патологии беременности свыше 5 дней (6 и более).

***Исключение:*** перечень диагнозов из приложения 28, при которых нахождение в отделении патологии беременности может оплачиваться от 2х дней.

- Проведение реинфузии аутокрови / баллонной внутриаортальной контрпульсации / экстракорпоральной мембранной оксигенации на фоне лечения основного заболевания.

- Наличие тяжелой сопутствующей патологии, которая требует имплантации в организм пациента медицинского изделия в момент госпитализации.

- Проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации.

- Проведение антимикробной терапии. ***Антимикробная терапия всегда выставляется вторым КСГ к основному, как отдельное КСГ она не оплачивается.***

**Условия оплаты по КСГ в условиях стационара с несколькими хирургическими вмешательствами изложены в пункте 11.10:**

При выполнении нескольких хирургических вмешательств (медицинских технологий), случай оплачивается по тарифу хирургической КСГ большей стоимости. При этом в случае необходимо указывать все выполненные услуги.

**В соответствии с пунктом 11.15.** правило отнесения к КСГ большей стоимости не применяется на КСГ указанные в приложении 29. Случай выставляется на оплату по тарифу хирургической КСГ.

**В соответствии с пунктом 11.21.** Случаи, по которым лекарственная терапия выполнена в полном объеме, оплачиваются по КСГ в полном объеме независимо от оснований, по которым случай может считаться прерванным.

**Условия оплаты прерванных случаев в стационарных условиях изложены в пункте 14.**

**Прерванным случай в соответствии с пунктом 14.1. считается:**

- смерть пациента;

- отказ пациента от дальнейшего лечения;

- перевод пациента в другую медицинскую организацию;

- прерывание лечения по медицинским показаниям;

- изменение условий оказания медицинской помощи (перевод из круглосуточного стационара в дневной или наоборот);

- случаи медицинской реабилитации с длительностью лечения менее количества дней, определенных правилами группировки КСГ;

- случаи с проведением лекарственной терапии при ЗНО, по которым медицинская помощь по указанной схеме лечения

оказана не в полном объеме, в т. ч. прерывание лечения при возникновении противопоказаний;

- законченные случаи лечения длительность 3 дня и менее по КСГ, которые не включены в приложение 5 к ТС.

**В соответствии с пунктом 14.2., если пациенту выполнялось хирургическое вмешательство (оплата по хирургическому КСГ) или тромботическая терапия, то:**

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,9;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 1.

**В соответствии с пунктом 14.3., если пациенту не выполнялось хирургическое вмешательство (оплата по терапевтическому КСГ) или тромботическая терапия, то:**

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,5;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 0,8.

**В соответствии с пунктом 14.8., если пациенту проводилась лекарственная терапия по указанной схеме лечения не в полном объеме, то:**

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,5;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 0,8.

Revision #14
Created 27 October 2025 13:45:42 by Ашихина Анастасия
Updated 7 November 2025 12:39:59 by Ашихина Анастасия

1 7