Особенности способов оплаты КСГ

Методика расчета оплаты по КСГ (кроме ВМП) описана в самом тексте тарифного соглашения в **статье 9**.

В соответствии **с пунктом 4 статьи 9** прерванными случаями считаются:

- прерывание лечения по медицинским показаниям;

- перевод пациента в другую МО;

- перевод пациента из стационарных условий в условия дневного стационара (или наоборот);

- прерывание лечения по инициативе пациента;

- смерть пациента (за исключением случаев, длительностью более 3х дней, которые оплачиваются по полной стоимости);

- случаи с проведением лекарственной терапии при ЗНО, выполненной не в полном объеме по сравнению с выбранной схемой лекарственной терапии;

- законченные непрерванные случаи лечения по КСГ, не относящимся к сверхкоротким, с длительностью лечения 3 дня и менее;

- медицинская реабилитация или лечение вирусного гепатита В и С длительностью лечения менее количества дней, определенных в программе госгарантий.

Если во время нахождения пациента в стационаре по одному заболеванию было выявлено другое заболевание (не относящееся к этому же классу МКБ и не являющегося закономерным следствием прогрессирования основного заболевания), то оплата производится в рамках одного КСГ с наибольшей стоимостью.

Перечень КСГ, оплачиваемых в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее предоставлен **в таблице 1 статьи 9 после пункта 4.9** тарифного соглашения (стр. 29 - 36).

Перечень КСГ, предполагающих хирургическое вмешательство и/или тромботическую терапию, приведен в **Приложении 25.**

Коэффициенты прерванности для оплаты КСГ:

1. Если пациенту выполнялось хирургическое вмешательство или тромботическая терапия, то:

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,8;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 0,9.

2. Если пациенту НЕ выполнялось хирургическое вмешательство или тромботическая терапия, то:

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,2. Исключение КСГ st26.001, на которое применяется коэффициент 0,5;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 0,65.

3. *Если пациенту проводилась лекарственная терапия в неполном объеме (была прервана), то:*

- при длительности лечения 3 и менее дней применяется коэффициент 0,2. Исключение КСГ st26.001, на которое применяется коэффициент 0,5;

- при длительности лечение более 3х дней применяется коэффициент 0,65.

Условия оплаты по двум КСГ изложены в пункте 6 статьи 9:

- 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:*** диагнозы (**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), 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.***

> В соответствии **с пунктом 12 статьи 9** процедура ЭКО не проводится на территории КЧР и осуществляется в МО других субъектов РФ.

Revision #7
Created 19 November 2025 11:38:03 by Ашихина Анастасия
Updated 22 April 2026 08:05:02 by Ашихина Анастасия
1 4
