

**Перечень случаев оказания медицинской помощи,
для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)**

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Номер коэффициента сложности лечения пациента (IDSL)	Значения КСЛП
В условиях круглосуточного стационара			
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	3	0,2
2	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), 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, 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 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 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 реаниматология», и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации)	27	0,15
12	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями: ³		
	уровень 1	31	0,17
	уровень 2	32	0,61
	уровень 3	33	1,53
13	Проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (грипп, новой коронавирусной инфекции COVID-19) в период госпитализации	30	0,05
В условиях дневного стационара			

14	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями. ³		
	уровень 1	34	0,29
	уровень 2	35	1,12
	уровень 3	36	2,67

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 2024 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 2024 год

³ 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.

Подписи сторон:

Директор
Департамента здравоохранения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

 А.А. Добровольский

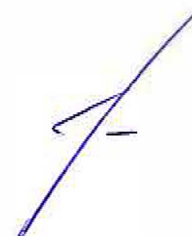
Директор
Территориального фонда обязательного медицинского страхования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры

 А.П. Фучсин

Директор
АСП ООО «Капитал МС» - Филиал в ХМАО-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. Гильванов

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

 О.Г. Меньшикова