

## **ПОРЯДОК**

### **оплаты случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация» с особенностями формирования реестров счетов на оплату медицинской помощи**

#### **1. Оплата случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация»**

Оплата медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» во всех условиях осуществляется по нормативу финансовых затрат, утвержденных Программой государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в ХМАО- Югре (Приложения 16, 24, 25 к настоящему Тарифному соглашению).

Комплексное посещение при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» – это комплекс медицинских вмешательств в амбулаторных условиях, направленных на медицинскую реабилитацию.

Оплата комплексного посещения по профилю «Медицинская реабилитация» осуществляется за законченный случай медицинской реабилитации в амбулаторных условиях по дифференцированным тарифам комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом заболевания (профиля заболевания) и баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ), а также на дому, и на дому с использованием телемедицинских технологий», включает в себя консультации необходимых специалистов, а также проведение методов реабилитации, определенных индивидуальной программой медицинской реабилитации. При этом, по решению лечащего врача консультация отдельных специалистов в рамках комплексного посещения может осуществляться в том числе с использованием телемедицинских технологий (1-2 посещения). В реестре медицинской помощи указываются все учтенные в медицинской документации услуги и посещения (по тарифам комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация» (Приложение 16 к Тарифному соглашению);

Комплексное посещение по профилю «Медицинская реабилитация», дифференцированное как ШРМ 3, проводится взрослым пациентам с оценкой состояния по ШРМ (3 балла) мультидисциплинарной реабилитационной командой, включает не менее 10 посещений и услуг по реабилитации с длительностью случая не менее 14 календарных дней. Комплексное посещение по профилю «Медицинская реабилитация», дифференцированное как ШРМ 3, в случае проведения медицинской реабилитации детям проводится в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации при уровне курации III, включает не менее 10 посещений и услуг по реабилитации с длительностью случая не менее 14 календарных дней.

Комплексное посещение по профилю «Медицинская реабилитация» дифференцированное как ШРМ 2, проводится взрослым пациентам с оценкой состояния по ШРМ (2 балла) мультидисциплинарной реабилитационной командой, включает 7-10 посещений и услуг по реабилитации с длительностью случая не менее 9 календарных дней. Комплексное посещение по профилю «Медицинская реабилитация» дифференцированное как ШРМ 2, в случае проведения медицинской реабилитации детям проводится в зависимости от сложности проведения медицинской реабилитации при уровне курации II или I, включает не менее 7-10 посещений и услуг по реабилитации с длительностью случая не менее 9 календарных дней.

Объем средств, полученных i-той медицинской организацией за оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация», определяется по формуле:



$$OC_{MPi}^{AMB} = \sum(O_{MP} \times T_{MP}),$$

где:

- $OC_{MPi}^{AMB}$  объем средств, полученных i-той медицинской организацией за оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях;
- $O_{MP}$  объем комплексных посещений по профилю «Медицинская реабилитация» с учетом в том числе заболевания (профиля заболевания) и состояния пациента;
- $T_{MP}$  тариф на оплату комплексного посещения по профилю «Медицинская реабилитация» для соответствующего заболевания (профиля заболевания) и состояния пациента.

Лечение по профилю медицинская реабилитация в условиях круглосуточного, а также дневного стационаров производится в медицинских организациях и структурных подразделениях медицинских организаций, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация».

Для КСГ st37.001 - st37.013, st37.021 - st37.031 в стационарных условиях и для КСГ ds37.001 - ds37.008, ds37.015 - ds37.019 в условиях дневного стационара критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по ШРМ в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 N 788н (зарегистрировано в Минюсте России 25.09.2020 N 60039). При оценке 2 балла по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 балла по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в субъекте Российской Федерации. При оценке 4 - 5 - 6 баллов по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях.

Критерием для определения индивидуальной маршрутизации реабилитации детей, перенесших заболевания перинатального периода, с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации, с онкологическими, гематологическими и иммунологическими заболеваниями в тяжелых формах, требующих продолжительного течения, с поражениями центральной нервной системы, после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем служит оценка степени тяжести заболевания, определяющая сложность и условия проведения медицинской реабилитации. При средней и тяжелой степени тяжести указанных заболеваний ребенок получает медицинскую реабилитацию в условиях круглосуточного стационара с оплатой по соответствующей КСГ. При средней и легкой степени тяжести указанных заболеваний ребенок может получать медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара.

Стоимость КСГ, предусматривающих медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями центральной нервной системы и заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы увеличена с учетом установления плановой длительности случая реабилитации. Случай реабилитации по КСГ (st37.002, st37.003, st37.006, st37.007, st37.024, st37.025, st37.026) длительностью менее предусмотренного соответствующим классификационным критерием значения является прерванным и оплачивается в соответствии с Приложением 26 к Тарифному соглашению.

Также, при увеличении стоимости КСГ (st37.002, st37.003, st37.006, st37.007, st37.024, st37.025) были учтены затраты, связанные с применением роботизированных систем. При этом в целях учета случаев лечения с применением роботизированных систем были добавлены иные классификационные критерии «rbprob4», «rbprob5», «rbrob4d12», «rbrob4d14», «rbrob5d18», «rbrob5d20» включающие, в том числе оценку по шкале реабилитационной маршрутизации и длительность лечения.



Также в целях учета случаев лечения с применением ботулинического токсина предусмотрены иные классификационные критерии, соответствующие оценке по шкале реабилитационной маршрутизации в сочетании с применением ботулинического токсина.

В целях учета случаев медицинской реабилитации с применением роботизированных систем и введение ботулинического токсина предусмотрены иные классификационные критерии, включающие, в том числе оценку по шкале реабилитационной маршрутизации и длительность лечения.

Применение роботизированных систем и/или введение ботулинического токсина для КСГ не является обязательным.

Оплата первого этапа медицинской реабилитации осуществляется с использованием коэффициента сложности лечения пациентов.

Данный коэффициент предусматривает оплату реабилитационных мероприятий 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).

КСЛП «Проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов» применяется один раз к случаю лечения, в том числе в случае, если оплата случая лечения осуществляется по двум КСГ.

**Оплата случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация» родителям, госпитализированным по уходу за детьми, страдающими тяжелыми хроническими инвалидизирующими заболеваниями, требующими сверхдлительных сроков лечения**

Медицинская реабилитация в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, может быть предоставлена родителям (законным представителям), госпитализированным по уходу за детьми, страдающими тяжелыми хроническими инвалидизирующими заболеваниями, требующими сверхдлительных сроков лечения, при оказании детям специализированной либо высокотехнологичной медицинской помощи и оплачивается медицинским организациям педиатрического профиля, имеющим необходимые лицензии, в соответствии с установленными способами оплаты.

## **2. Особенности формирования реабилитационных КСГ**

Отнесение к КСГ st37.001 - st37.031 и ds37.001 - ds37.019, охватывающим случаи оказания реабилитационной помощи, производится по коду сложных и комплексных услуг Номенклатуры (раздел В) в большинстве случаев вне зависимости от диагноза. В КСГ, используемые для оплаты медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы, дополнительно включен диагноз «Рассеянный склероз» (код МКБ-10 G35).

Также для отнесения к группе КСГ учитывается иной классификационный критерий, в котором учтены следующие параметры:

- шкала реабилитационной маршрутизации (ШРМ), установленной Порядком медицинской реабилитации взрослых;
- уровень курации установленный порядком медицинской реабилитации для детей;
- оптимальная длительность реабилитации в койко-днях (пациенто-днях);
- факт проведения медицинской реабилитации после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19;



- факт назначения ботулинического токсина;
- факт применения роботизированных систем;
- факт сочетания (выполнения) 2-х и более медицинских услуг.

Перечень иных классификационных критериев представлен с расшифровкой в таблице.

Код ДКК	Наименование ДКК
rb2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb2cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb3cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb4	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb4cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb4d12	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 12 дней
rb4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 14 дней
rb5	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb5cov	Медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID-19, 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rb5d18	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 18 дней
rb5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), не менее 20 дней
rb6	6 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbb2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbb4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина, не менее 14 дней
rbb5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина, не менее 20 дней
rbbp4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbbp5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина
rbbprob4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина
rbbprob5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина
rbbrob4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина, не менее 14 дней
rbbrob5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем и назначение ботулинического токсина, не менее 20 дней
rbp4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbp5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 5 баллов по шкале



	реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbprob4	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 4-балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем
rbprob5	продолжительная медицинская реабилитация (30 дней), 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем
rbps5	продолжительная медицинская реабилитация (сестринский уход) (30 дней), 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ)
rbpt	Посттрансплантационный период для пациентов, перенесших трансплантацию гемопоэтических стволовых клеток крови и костного мозга (от 30 до 100 дней)
rbrob4d12	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 12 дней
rbrob4d14	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 14 дней
rbrob5d18	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 18 дней
rbrob5d20	5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) с применением роботизированных систем, не менее 20 дней
rbs	Обязательное сочетание 2-х медицинских услуг: <u>B05.069.005</u> «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации», <u>B05.069.006</u> «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации»
ykur1	Уровень курации I
ykur2	Уровень курации II
ykur3d12	Уровень курации III, не менее 12 дней
ykur4d18	Уровень курации IV, не менее 18 дней
ykur3	Уровень курации III
ykur4	Уровень курации IV
rbtcs45d18	Транскраниальная магнитная стимуляция ритмическая навигационная под контролем электромиографии (не менее 12 сеансов), в сочетании с тренировками с биологической обратной связью по подографическим показателям, тренировками с биологической обратной связью по опорной реакции, коррекцией нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий, высокоинтенсивной лазерной терапии и лечебной физкультурой с использованием тренажера у пациентов с размождением и травматической ампутацией нижних конечностей, полученных при боевой травме, после протезирования и имеющие навыки ходьбы на протезе, с оценкой функциональных нарушений по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) 4 - 5 баллов (не менее 18 дней). Дополнительно к транскраниальной магнитной стимуляции обязательное сочетание не менее 5 медицинских услуг: A13.29.003 «Клинико-психологическая адаптация»; A17.24.001 «Чрескожная электронейростимуляция при заболеваниях периферической нервной системы»; A19.03.003.015 «Тренировка с биологической обратной связью по подографическим показателям при переломе костей»; A19.23.004 «Коррекция нарушения двигательной функции с использованием компьютерных технологий»; A19.30.011 «Тренировка с биологической обратной связью по опорной реакции»
rbbrobst4d17	Комплексная медицинская реабилитация с использованием роботизированного



	<p>программно-аппаратного комплекса, проведением чрезкожной электростимуляции спинного мозга, внутримышечным введением ботулинического токсина типа А-гемагглютинину комплекса для восстановления функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) 4 балла (не менее 17 дней). Обязательное выполнение медицинских услуг:</p> <p>А03.28.001 «Цистоскопия (с введением ботулотоксина)»;</p> <p>А17.23.003 «Электростимуляция спинного мозга (ЧЭСММ)»;</p> <p>А19.03.001.003 «Роботизированная механотерапия при травме позвоночника»;</p> <p>А17.24.011 «Электростимуляция двигательных нервов»;</p> <p>А19.03.004.001 «Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга»;</p> <p>А19.30.012 «Упражнения лечебной физкультуры с использованием подвесных систем»</p>
rbbrobst5d17	<p>Комплексная медицинская реабилитация с использованием роботизированного программно-аппаратного комплекса, проведением чрезкожной электростимуляции спинного мозга, внутримышечным введением ботулинического токсина типа А-гемагглютинину комплекса для восстановления функции нижних мочевыводящих путей у пациентов с последствиями позвоночно-спинномозговой травмы с оценкой по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ) 5 баллов (не менее 17 дней). Обязательное выполнение медицинских услуг:</p> <p>А03.28.001 «Цистоскопия (с введением ботулотоксина)»;</p> <p>А17.23.003 «Электростимуляция спинного мозга (ЧЭСММ)»;</p> <p>А19.03.001.003 «Роботизированная механотерапия при травме позвоночника»;</p> <p>А17.24.011 «Электростимуляция двигательных нервов»;</p> <p>А19.03.004.001 «Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при травме позвоночника с поражением спинного мозга»;</p> <p>А19.30.012 «Упражнения лечебной физкультуры с использованием подвесных систем»</p>

Состояние пациента по ШРМ оценивается при поступлении в круглосуточный стационар или дневной стационар по максимально выраженному признаку.

При оценке 0 - 1 балла по ШРМ пациент не нуждается в медицинской реабилитации; при оценке 2 балла пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара; при оценке 3 балла медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной в субъекте Российской Федерации; при оценке 4 - 6 баллов медицинская реабилитация осуществляется в стационарных условиях, а также в рамках выездной реабилитации в домашних условиях и консультаций в телемедицинском режиме.

### **Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации**

Отнесение к КСГ «Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации» (КСГ st37.015 и ds37.010) осуществляется по коду медицинской услуги В05.028.001 «Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха» или В05.046.001 «Слухо-речевая реабилитация глухих детей с кохлеарным имплантом» в сочетании с двумя классификационными критериями: возраст до 18 лет (код 5) и код классификационного критерия «rbs».

Классификационный критерий «rbs» означает обязательное сочетание двух медицинских

услуг: В05.069.005 «Разработка индивидуальной программы дефектологической реабилитации» и В05.069.006 «Разработка индивидуальной программы логопедической реабилитации».

Подписи сторон:

Директор  
Департамента здравоохранения  
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Р.В. Паськов

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

А.П. Фучежи

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

Заместитель председателя  
Ханты-Мансийской территориальной организации профсоюза  
работников здравоохранения Российской Федерации

В.А. Слинкин