

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по
Территориальной программе обязательного медицинского страхования
Магаданской области в 2024 году**

№ 3

«03» июня 2024 года

Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Магаданской области, представители страховых медицинских организаций, осуществляющих обязательное медицинское страхование на территории Магаданской области, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, профессиональных союзов медицинских работников, включенные в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Магаданской области в 2024 году от 26.01.2024 года (далее – Дополнительное соглашение), о нижеследующем:

Внести изменения в ТАРИФНОЕ СОГЛАШЕНИЕ о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Магаданской области в 2024 году от 26.01.2024г (далее – Тарифное соглашение на 2024 год):

1. по Разделу I «Общие положения».

1.1. Внести следующие изменения в пункт 1.4.:

1.1.1. Раздел 1(АМП) Приложения № 1 «Тарифы на оплату медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования Магаданской области, предоставляемых в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» изложить согласно Приложению № 1 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.2. Таблицу 4 Приложения № 15 «Данные для расчета тарифов на оплату медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях круглосуточного и дневного стационаров по КСГ» изложить согласно Приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению.

2. По Разделу II «Способы оплаты медицинской помощи»

2.1. Пункт 2.3. дополнить подпунктом 2.3.9. в следующей редакции:

«2.3.9. Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в амбулаторных условиях.»

Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в амбулаторных условиях включается в подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи.

Тарифы на оплату услуг телемедицины при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях (Раздел 1 Приложение № 1 к настоящему Тарифному соглашению) устанавливаются дифференцировано по видам консультаций (консилиумов врачей), определенных Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения

Российской Федерации от 30.11.2017 № 965н:

- а) дистанционная консультация;
- б) дистанционный консилиум (с участием 2 - 3 специалистов);
- в) дистанционное предоставление заключения (А03.30.010, А05.10.004.001, А06.30.002.003, А06.30.002.004, А06.30.002.005, А06.30.002.006);

Реестры на оплату телемедицинских консультаций, оказанных в амбулаторных условиях, формируют по соответствующим тарифам как МО консультируемая, так и МО, консультирующая.

В случае дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой или дистанционного предоставления заключения (описание, интерпретация) по данным выполненного исследования оплата телемедицинских консультаций при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях производится путем проведения СМО взаиморасчетов по тарифам, утвержденным Приложением 1 (Раздел 1) к Тарифному соглашению, из средств, рассчитанных по подушевым нормативам финансирования амбулаторной медицинской помощи медицинской организации заказавшей телемедицинскую услугу.

Оплата телемедицинских консультаций внутри одного юридического лица не осуществляется.

В стационарных условиях и в условиях дневного стационара медицинская помощь с применением телемедицинских технологий включается в стоимость законченного случая лечения, рассчитанного на основе КСГ.

2.2. Пункт 2.4.16. после двадцать первого абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

«При проведении диспансерного наблюдения при необходимости осуществляется дистанционное наблюдение за пациентами в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий.

Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья, в том числе дистанционное мониторирование отдельных показателей при хронических неинфекционных заболеваниях, с использованием дистанционных высокотехнологичных устройств и сервисов — персональных медицинских помощников. Оплата осуществляется за комплексное посещение, включающее:

- диспансерный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача-кардиолога (В04.047.003 / В04.015.003);

- двухнедельное (14 дней) дистанционное мониторирование отдельных показателей при хронических неинфекционных заболеваниях, с использованием персональных медицинских помощников (А02.12.002.002 или А05.10.007.002), прибор предоставляется;

- повторный прием (осмотр, консультация) врача-терапевта или врача-кардиолога (В01.047.002 / В01.015.002).

Разница между первым и повторным посещениями должна составлять не менее 15 дней.»

3. По согласованию со всеми заинтересованными сторонами настоящее Дополнительное соглашение вводится в силу с 1 июня 2024 года, за исключением пункта 1.1.2. вступающего в силу с 04 июня 2024 года.

Представители сторон тарифного соглашения:

от исполнительного органа

государственной власти Магаданской области:

Министр здравоохранения и демографической
политики Магаданской области



И.В. Горбачев

«03» июня 2024 г.



от Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Магаданской области:

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Магаданской области



А.Д. Щербакова

от страховых медицинских организаций:

И.о. руководителя филиала АО «СМК
«Сахамедстрах» в г. Магадане Магаданской
области



О.С. Сурикова

от профессиональных медицинских ассоциаций
Магаданской области

Исполнительный директор, член правления
общественной организации «Магаданская
Областная Медицинская Ассоциация»



И.К. Ивановский

от профессиональных союзов медицинских
работников

Председатель Магаданской областной
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации



Н.Е. Наумова

Тарифы на оплату медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования Магаданской области, предоставляемых в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на 2024 год

вступают в действие с "01" июня 2024 года

РАЗДЕЛ 1. АМБУЛАТОРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ			
Применяется способ оплаты (код по классификатору V010)	Наименование врачебной специальности	Применяется для целей посещения (код по классификатору V025)	Стоимость единицы объёма, рублей
1	2	3	4
1.1. СТОИМОСТЬ ЕДИНИЦЫ ОБЪЁМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ I уровня:			
1.1.1. ТАРИФЫ НА ОПЛАТУ ЕДИНИЦЫ ОБЪЁМА АМБУЛАТОРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ВЕДУЩИМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ, ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ФИНАНСИРУЕМЫХ ПО ПОДУШЕВОМУ НОРМАТИВУ ФИНАНСИРОВАНИЯ НА ПРИКРЕПИВШИХСЯ ЛИЦ С УЧЁТОМ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ (ВКЛЮЧАЯ ПОКАЗАТЕЛИ ОБЪЁМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ) (В ПОДУШЕВОЙ НОРМАТИВ <u>НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ</u> : ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗАННАЯ МОБИЛЬНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ БРИГАДАМИ) :			
31	средняя стоимость одного посещения с профилактической и иной целью	1.0, 1.2, 1.6, 2.5, 2.6	1 375,80
31	Консультирование медицинским психологом по направлению лечащего врача по вопросам, связанным с имеющимся заболеванием и/или состоянием, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования	1.5.	1 375,80
31	средняя стоимость одного обращения по заболеванию	3.0	6 728,92
31	Диспансерное наблюдение детского населения (комплексное посещение)	1.3	4 527,47
31	средняя стоимость посещения по неотложной медицинской помощи	1.1	3 560,90
31	стоматологическая медицинская помощь	1.0, 1.1, 1.3, 2.6, 3.0	раздел 5б
28	самостоятельные медицинские услуги	2.6, 3.0	раздел 5а
30	профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации (комплексное посещение)	2.1, 2.2	Приложения № 9-14
30	Медицинская реабилитация (комплексное посещение)	3.2, 1.7	75 968,81
КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ			
31	для взрослых	2.3	4 895,30
ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ			
31	для взрослых	2.6	1 947,80
ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ			
31	Телемедицинская консультация (МО, оказавшая консультацию)	1.0	1 788,50

Применяется способ оплаты (код по классификатору V010)	Наименование врачебной специальности	Применяется для целей посещения (код по классификатору V025)	Стоимость единицы объёма, рублей
1	2	3	4
31	Телемедицинский консилиум врачей (МО, оказавшая консультацию)	1.0	3 577,00
31	Телемедицинская консультация с очным участием пациента (МО консультируемая)	1.0	775,30
31	Обращение за телемедицинской консультацией в НМИЦ	1.0	1 252,00
31	Дистанционное предоставление заключения	2.6, 3.0	385,10
1.1.2. СТОИМОСТЬ ЕДИНИЦЫ ОБЪЁМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ВКЛЮЧЕННОЙ В ПОДУШЕВОЙ НОРМАТИВ ФИНАНСИРОВАНИЯ, ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ИМЕЮЩИХ ПРИКРЕПЛЕННОЕ НАСЕЛЕНИЕ :			
1.1.2.1. ШКОЛА САХАРНОГО ДИАБЕТА			
30	Взрослые с сахарным диабетом 1 типа (комплексное посещение)	1.4	5 473,83
30	Взрослые с сахарным диабетом 2 типа (комплексное посещение)	1.4	4 537,52
30	Дети и подростки с сахарным диабетом (комплексное посещение)	1.4	7 202,43
1.1.2.2. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ			
30	Онкологические заболевания (комплексное посещение)	1.3	11 042,04
30	Сахарный диабет (комплексное посещение)	1.3	4 169,01
30	Болезни системы кровообращения (комплексное посещение)	1.3	9 270,28
30	Прочие заболевания (комплексное посещение)	1.3	4 527,47
30	Диспансерное наблюдение работающих граждан (комплексное посещение)	1.3	8 042,84
30	Диспансерное наблюдение с дистанционным мониторингом отдельных показателей при хронических неинфекционных заболеваниях, с использованием персональных медицинских помощников (комплексное посещение)	1.3	9 900,28
1.1.2.3. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ОРГАНИЗАЦИЯХ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ (ДЕТСКИХ ДОМАХ-ИНТЕРНАТАХ), ПРЕДОСТАВЛЯЮЩИХ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ В СТАЦИОНАРНОЙ ФОРМЕ			
30	Онкологические заболевания (комплексное посещение)	1.8	11 042,04
30	Сахарный диабет (комплексное посещение)	1.8	4 169,01
30	Болезни системы кровообращения (комплексное посещение)	1.8	9 270,28
30	Прочие заболевания (комплексное посещение)	1.8	4 527,47
1.1.2.4. МОБИЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ БРИГАДЫ (ТАРИФ БЕЗ УЧЕТА ПОВЫШАЮЩИХ КОЭФФИЦИЕНТОВ - 1,2 и 1,6)			
29	Гастроэнтерология	1.0, 2.6	1 059,17
29	Детская хирургия	1.0, 2.6	1 128,39

Применяется способ оплаты (код по классификатору V010)	Наименование врачебной специальности	Применяется для целей посещения (код по классификатору V025)	Стоимость единицы объема, рублей
1	2	3	4
29	Детская урология-андрология	1.0, 2.6	913,06
29	Детская эндокринология	1.0, 2.6	2 179,02
29	Дерматовенерология	1.0, 2.6	909,84
29	Инфекционные болезни	1.0, 2.6	1 590,12
29	Кардиология	1.0, 2.6	1 206,03
29	Неврология	1.0, 2.6	1 256,55
29	Отоларингология	1.0, 2.6	879,38
29	Офтальмология	1.0, 2.6	753,83
29	Травматология и ортопедия	1.0, 2.6	1 128,39
29	Урология	1.0, 2.6	913,06
29	Хирургия	1.0, 2.6	1 128,39
29	Эндокринология	1.0, 2.6	2 179,02
28	самостоятельные медицинские услуги	2.6, 3.0	раздел 5а
28	стоматологическая медицинская помощь	1.0, 1.1, 2.6, 3.0	раздел 5б
1.1.2.5. КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ПОЛИКЛИНИКА, ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ, ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР, ОБСЛУЖИВАЮЩИЕ ВСЕ НАСЕЛЕНИЕ МАГАДАНСКОЙ ОБЛАСТИ			
в том числе:			
- КОНСУЛЬТАТИВНАЯ ПОЛИКЛИНИКА			
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ПОСЕЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНОЙ ЦЕЛЬЮ:			
29	Гастроэнтерология	1.0, 2.6	1 059,17
29	Гематология	1.0, 2.6	1 059,17
29	Кардиология	1.0, 2.6	1 206,03
29	Неврология	1.0, 2.6	1 256,55
29	Нейрохирургия	1.0, 2.6	1 128,39
29	Нефрология	1.0, 2.6	1 206,03
29	Отоларингология	1.0, 2.6	879,38
29	Офтальмология	1.0, 2.6	753,83
29	Пульмонология	1.0, 2.6	1 059,17
29	Ревматология	1.0, 2.6	1 206,03
29	Сердечно-сосудистая хирургия	1.0, 2.6	1 128,39
29	Терапия	1.0, 2.6	1 059,17
29	Травматология-ортопедия	1.0, 2.6	1 128,39
29	Урология	1.0, 2.6	913,06
29	Хирургия (общ)	1.0, 2.6	1 128,39
29	средняя стоимость посещения по неотложной медицинской помощи	1.1	3 560,90
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ОБРАЩЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ:			
30	Гастроэнтерология	3.0	5 180,33
30	Гематология	3.0	5 180,33
30	Кардиология	3.0	5 898,57

Применяется способ оплаты (код по классификатору V010)	Наименование врачебной специальности	Применяется для целей посещения (код по классификатору V025)	Стоимость единицы объема, рублей
1	2	3	4
30	Неврология	3.0	6 145,66
30	Нейрохирургия	3.0	5 518,86
30	Нефрология	3.0	5 898,57
30	Отоларингология	3.0	4 300,99
30	Офтальмология	3.0	3 686,91
30	Пульмонология	3.0	5 180,33
30	Ревматология	3.0	5 898,57
30	Сердечно-сосудистая хирургия	3.0	5 518,86
30	Терапия	3.0	5 180,33
30	Травматология-ортопедия	3.0	5 518,86
30	Урология	3.0	4 465,72
30	Хирургия (общ)	3.0	5 518,86
- ЦЕНТР ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИИ			
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ПОСЕЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНОЙ ЦЕЛЬЮ:			
29	Дерматология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	909,84
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ОБРАЩЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ:			
30	Дерматология	3.0	4 449,97
- ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР			
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ПОСЕЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНОЙ ЦЕЛЬЮ:			
29	Эндокринология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	2 179,02
ШКОЛА САХАРНОГО ДИАБЕТА (КОМПЛЕКСНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ)			
30	Взрослые с сахарным диабетом 1 типа (комплексное посещение)	1.4	5 473,83
30	Взрослые с сахарным диабетом 2 типа (комплексное посещение)	1.4	4 537,52
30	Дети и подростки с сахарным диабетом (комплексное посещение)	1.4	7 202,43
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ОБРАЩЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ:			
30	Эндокринология	3.0	10 657,40
- ЦЕНТР АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ			
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ПОСЕЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНОЙ ЦЕЛЬЮ:			
29	Акушерство-гинекология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 478,56
29	Онкология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 128,39
29	Терапия	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 059,17
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ОБРАЩЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ:			
30	Акушерство-гинекология	3.0	7 231,50
30	Онкология	3.0	5 518,86
30	Терапия	3.0	5 180,33
- АМБУЛАТОРНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗАННАЯ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗНО ИЛИ УСТАНОВЛЕННОМ ДИАГНОЗЕ ЗНО			
29	средняя стоимость одного посещения с профилактической и иной целью	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 128,39

Применяется способ оплаты (код по классификатору V010)	Наименование врачебной специальности	Применяется для целей посещения (код по классификатору V025)	Стоимость единицы объёма, рублей
1	2	3	4
29	средняя стоимость посещения по неотложной медицинской помощи	1.1	3 560,90
30	средняя стоимость одного обращения по заболеванию	3.0	5 518,86
1.1.3. СТОИМОСТЬ ЕДИНИЦЫ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ИМЕЮЩИХ ПРИКРЕПЛЕННОЕ НАСЕЛЕНИЕ:			
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ПОСЕЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНОЙ ЦЕЛЬЮ:			
29	Акушерство-гинекология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 478,56
29	Урология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	913,06
29	Хирургия	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 128,39
29	Колопроктология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	1 128,39
29	Отоларингология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	879,38
29	Офтальмология	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	753,83
29	Детская урология-androлогия	1.0, 1.2, 2.5, 2.6	913,06
СТОИМОСТЬ ОДНОГО ОБРАЩЕНИЯ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ:			
30	Акушерство-гинекология	3.0	7 231,50
30	Урология	3.0	4 465,72
30	Хирургия	3.0	5 518,86
30	Колопроктология	3.0	5 518,86
30	Нефрология	3.0	5 898,57
30	Отоларингология	3.0	4 300,99
30	Офтальмология	3.0	3 686,91
30	Детская урология-androлогия	3.0	4 465,72
28	Самостоятельные медицинские услуги	2.6, 3.0	раздел 5а
СТОИМОСТЬ ОДНОГО КОМПЛЕКСНОГО ПОСЕЩЕНИЯ:			
30	Медицинская реабилитация (комплексное посещение)	3.2, 1.7	75 968,81
1.1.2.2. СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ			
28	стоматологическая медицинская помощь	1.0, 1.1, 1.3, 2.6, 3.0	раздел 5б

Таблица 4

Значения коэффициентов сложности лечения пациента (КСЛП), применяемых при оплате стационарной медицинской помощи в 2024 году (вступает в действие с 04 июня 2024 года)

N (IDSL)	Случаи, для которых установлен КСЛП (USLKOEf)	Пороговые значения КСЛП* (ZKOEf)	Примечание
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-гериятра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	0,2	за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки
4	развертывание индивидуального поста	0,2	
5	наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,6	наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, определенного в таблице 4.2 настоящего Приложения, медицинская помощь в соответствии с которой оказывалась пациенту в период госпитализации
6	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1)	0,05	перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП определен в таблицах 4.3 - 4.4 настоящего Приложения
7	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 2)	0,47	
8	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 3)	1,16	
9	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 4)	2,07	

N (IDSL)	Случаи, для которых установлен КСЛП (USLKOEf)	Пороговые значения КСЛП* (ZKOEf)	Примечание
10	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 5)	3,49	
11	проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов	0,15	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 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)
12	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями**	0,63	перечень схем сопроводительной лекарственной терапии при применении которых может быть применен КСЛП определен в таблице 4.1 настоящего Приложения
13	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в стационарных условиях (уровень 1)**	0,17	перечень схем сопроводительной лекарственной терапии при применении которых может быть применен КСЛП определен в таблице 4.1 настоящего Приложения
14	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в стационарных условиях (уровень 2)**	0,61	
15	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в стационарных условиях (уровень 3)**	1,53	
16	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в условиях дневного стационара (уровень 1)**	0,29	

N (IDSL)	Случаи, для которых установлен КСЛП (USLKOEf)	Пороговые значения КСЛП* (ZKOEf)	Примечание
17	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в условиях дневного стационара (уровень 2)**	1,12	
18	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями в условиях дневного стационара (уровень 3)**	2,67	
19	проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (грипп, COVID-19) в период госпитализации	0,05	<p>Указанный КСЛП не может применяться при оплате случаев лечения, оплачиваемых по КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован» и КСГ st12.015-st12.019, используемых для оплаты случаев лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19.</p> <p>Обязательным критерием для применения указанного КСЛП является проставление в реестрах методов идентификации респираторных вирусных заболеваний (грипп, COVID-19), закодированных как услуги***</p>

* – при расчёте тарифа на оплату медицинской помощи значения коэффициента сложности лечения пациента применяются к размеру базовой ставки, скорректированному с учётом коэффициента дифференциации по территориям оказания медицинской помощи

** – 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.

*** – Коды услуг, применяемых при идентификации респираторных вирусных заболеваний (грипп, COVID-19) в целях применения КСЛП (проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (грипп, COVID-19) в период госпитализации):

A26.08.019.001	Определение РНК вируса гриппа А (Influenza virus A) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
A26.08.019.002	Определение РНК вируса гриппа В (Influenza virus B) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
A26.08.019.003	Определение РНК вируса гриппа С (Influenza virus C) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
A26.08.038.001	Определение РНК вируса гриппа А (Influenza virus A) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР
A26.08.038.002	Определение РНК вируса гриппа В (Influenza virus B) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР
A26.08.038.003	Определение РНК вируса гриппа С (Influenza virus C) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР
A26.08.027.001	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР
A26.08.046.001	Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР

N (IDSL)	Случай, для которых установлен КСЛП (USLKOEf)	Пороговые значения КСЛП* (ZKOEf)	Примечание
	A26.09.044.001		Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в мокроте (индуцированной мокроте, фаринго-трахеальных аспиратах) методом ПЦР
	A26.09.060.001		Определение РНК коронавируса ТОРС (SARS-cov) в бронхоальвеолярной лаважной жидкости методом ПЦР
	B03.014.100.001		Комплексная диагностика вирусов респираторных инфекций (ОРИ)
	A26.08.019.101		Диагностика вирусов респираторных инфекций типирование гриппа А (Influenza virusA)
	A26.08.019.100		Диагностика вирусов респираторных инфекций Определение РНК вируса гриппа А/Н1N1 pdm09 (свиной грипп)