|  |  |
| --- | --- |
| Приложение 22 к Соглашению №2 от 30.03.20  *Список изменяющих документов:*  Приложение 1 к Соглашению №3 от 08.05.20  Приложение 16 к Соглашению №4 от 04.06.20  Приложение 5 к Соглашению №6 от 28.08.20  Приложение 5 к Соглашению №10 от 10.12.2020 | Приложение 5  к Соглашению №10 от 10.12.2020 г. |

Оплата случаев лечения пациентов с COVID-19

В целях оплаты медицинской помощи, оказываемой пациентам с пневмонией, вызванной новой коронавирусной инфекцией, подтвержденной лабораторными и инструментальными методами исследования (далее - COVID-19), в Тарифном соглашении на 2020 год предусмотрено выделение подгрупп в составе следующих клинико-статистических групп заболеваний (далее – КСГ) в стационарных условиях:

Для случаев легкого течения заболевания:

- st23.004 «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры» с установлением для подгруппы st23.004.1 «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (COVID-19)», выделенной для лечения пациентов с COVID-19, коэффициента относительной затратоемкости 3.

Для случаев среднетяжелого течения заболевания:

- st12.013 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции» с установлением подгрупп:

st12.013.2 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID-19), выделенной для лечения пациентов с COVID-19, коэффициента относительной затратоемкости 5,5 и применением классификационного критерия:

Пациенты, находящиеся в состоянии средней тяжести, госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, не требующих искусственной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев:

а) насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии <1> < 95%;

--------------------------------

<1> Далее - SpO2.

б) T base_1_357158_32774 38 °C;

в) частота дыхательных движений <2> > 22;

--------------------------------

<2> Далее - ЧДД.

г) наличие признаков пневмонии с распространенностью изменений в обоих легких более 25% (при наличии результатов компьютерной томографии легких),

в соответствии с п. 4 приложения 12 к Приказу Минздрава России от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

st12.013.4 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID-19 от 5 до 7 дней), выделенной для лечения пациентов с COVID-19, коэффициента относительной затратоемкости 5,5 и при длительности пребывания в стационаре от 5 до 7 дней включительно – 50% от установленного тарифа,

st12.013.5 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID-19 от 8 до 10 дней), выделенной для лечения пациентов с COVID-19, коэффициента относительной затратоемкости 5,5 и при длительности пребывания в стационаре от 8 до 10 дней включительно – 70% от установленного тарифа,

st12.013.6 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое и тяжелое течение COVID-19), выделенной для лечения пациентов с COVID-19, для оплаты случаев при переводе пациентов на койки долечивания, коэффициента относительной затратоемкости 2,5 и в соответствии с п.1 и 2 приложения 13 к Приказу Минздрава России от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»:

«Пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в возрасте 18 лет и старше (далее - пациенты), поступившие в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 в состоянии средней тяжести, в тяжелом и крайне тяжелом состоянии, выписываются на долечивание в амбулаторных условиях или переводятся на долечивание в стационарных условиях на койки для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, исходя из наличия следующих критериев:

а) стойкое улучшение клинической картины;

б) уровень насыщения крови кислородом на воздухе <1> base_1_357158_32780 95%, отсутствие признаков нарастания дыхательной недостаточности;

в) температура тела <2> < 37,5 °C;

г) уровень C-реактивного белка < 10 мг/л;

д) уровень лейкоцитов в крови > 3,0 x 109/л.

2. Выписка на долечивание в амбулаторных условиях или перевод на долечивание в стационарных условиях на койки для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, может осуществляться до получения второго отрицательного результата лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19;

перевод пациента для продолжения лечения в стационарных условиях на койки для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, может осуществляться до получения второго отрицательного результата лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Для случаев тяжелого течения заболевания:

st12.013 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции» с установлением для подгруппы st12.013.1 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID-19), выделенной для лечения пациентов с COVID-19, коэффициента относительной затратоемкости 8 и применением классификационного критерия:

Пациенты, находящиеся в тяжелом состоянии, госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, требующих проведения неинвазивной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев:

а) SpO2 base_1_357158_32775 93%;

б) T base_1_357158_32776 39 °C;

в) ЧДД base_1_357158_32777 30.

Дополнительными признаками нахождения пациента в тяжелом состоянии являются снижение уровня сознания, ажитация, нестабильные гемодинамические показатели (систолическое артериальное давление < 90 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление < 60 мм рт. ст.),

в соответствии с п. 5 приложения 12 к Приказу Минздрава России от 19.03.2020 №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Выделение данных подгрупп осуществляется путем добавления ко всем кодам МКБ10, включенным в соответствующую КСГ, в качестве нового классификационного критерия дополнительных диагнозов U07.1 «Коронавирусная инфекция, вызванная вирусом COVID-19, вирус идентифицирован (подтвержден лабораторным тестированием независимо от тяжести клинических признаков или симптомов)» и U07.2 «Коронавирусная инфекция, вызванная COVID-19, вирус не идентифицирован (COVID-19 диагностируется клинически или эпидемиологически, но лабораторные исследования неубедительны или недоступны)».

При этом случаи проведения экстракорпоральной мембранной оксигенации оплачиваются по отдельному тарифу по КСГ st36.011 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация».

В Тарифном соглашении установлен коэффициент сложности лечения пациента для случаев лечения пациентов с COVID-19 в размере 1,8, в том числе в случае госпитализации пациентов с COVID-19, находящихся в крайне тяжелом состоянии.