



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО  
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)

пр.им.В.И. Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25  
E-mail: [general@volgafoms.ru](mailto:general@volgafoms.ru), <http://www.volgafoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

на 26.09.2023 № 12-20-382  
от \_\_\_\_\_

Главным врачам медицинских  
организаций, осуществляющих  
медицинскую помощь в стационарных  
условиях

Руководителям СМО

Разработчикам программных продуктов

«ТФОМС Волгоградской области» разъясняет некоторые правила формирования случаев по двум клинико-статистическим группам (далее - КСГ).

Инструкцией по группировке случаев, в том числе правил учета классификационных критериев, в условиях стационара и дневного стационара на территории Волгоградской области определен перечень случаев оплаты по двум КСГ в рамках одного случая госпитализации (одной единицы объема медицинской помощи). Объемы на конкретную КСГ в рамках реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования не выделяются и учитываются в общих объемах случаев госпитализации.

При этом все случаи оплаты по двум КСГ в рамках одного случая госпитализации подразделяются на два вида:

1) случаи предполагают оказание медицинской помощи в нескольких отделениях при последовательном переводе из отделения в отделение (например: родовая госпитализация пациентки в отделение патологии беременности в случае пребывания в отделении патологии беременности в течение 6 дней и более с последующим родоразрешением),

2) случаи предполагают оказание дополнительного объема медицинской помощи при лечении основного заболевания в одном (или нескольких) отделениях (например: проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации; проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами; проведение реинфузии аутокрови, или баллонной внутриаортальной контрпульсации, или экстракорпоральной мембранной оксигенации на фоне лечения основного заболевания).

При этом во втором случае осуществляются медицинские манипуляции на фоне лечения основного заболевания (например, ЭКМО при новой коронавирусной инфекции, РСВ при лечении нарушений, возникающих в перинатальном периоде) и оплачиваются по двум КСГ в рамках одного случая госпитализации (одной единицы объема медицинской помощи).

При этом следует учитывать следующее:

- т.к. медицинские манипуляции носят вспомогательный характер (могут назначаться в любой период госпитализации пациента) и, учитывая их непрерывный характер, на уровне «Сведения о случае» «Дата начала лечения (Дата окончания лечения)» даты для вспомогательной КСГ (например, st36.011) и основной КСГ (например, st12.018) могут не

совпадать. При этом на уровне «Сведения о законченном случае» «Дата начала лечения (Дата окончания лечения)» используются даты основной КСГ (например, st12.018);

- Продолжительность госпитализации (койко-дни/пациенто-дни) на уровне «Сведения о законченном случае» учитывается по количеству койко-дней основной КСГ (например, st12.018), на уровне «Сведения о случае» учет ведется отдельно по каждой КСГ (например, st12.018 и st36.011) отдельно;

- Результат обращения и Исход заболевания на уровне «Сведения о законченном случае» учитываются по основной КС;

- если один из случаев лечения является прерванным, его оплата осуществляется в соответствии с установленными правилами;

- по всем случаям оплаты по двум КСГ должна быть проведена медико-экономическая экспертиза и, при необходимости, экспертиза качества медицинской помощи.

Обращаем внимание, что КСГ «Проведение иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции» может применяться как самостоятельно, в случае, когда иммунизация против РСВ является основным поводом к госпитализации, так и в сочетании с КСГ для случаев госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся в том числе показанием к иммунизации.

С уважением,  
Директор



А.В.Пайль

