



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, корп. 4А, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 870-9680, доб. 1513, факс: (499) 973-4455  
e-mail: general@ffoms.gov.ru, <http://www.ffoms.ru>

Директорам территориальных  
фондов обязательного  
медицинского страхования

26.08.2022 № 00-10-26-1-04/9628

на № \_\_\_\_\_

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в рамках усиления контроля за определением клинико-статистических групп заболеваний (далее – КСГ) по профилю «Медицинская реабилитация» сообщает.

Порядок определения КСГ по профилю «Медицинская реабилитация» определен Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 02.02.2022 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/И/2-1619 и Федерального фонда № 00-10-26-2-06/750) (далее – Методические рекомендации).

Лечение по профилю медицинская реабилитация производится в условиях круглосуточного, а также дневного стационаров 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–st37.023 в стационарных условиях и для КСГ ds37.001–ds37.008, ds37.015–ds37.016 в условиях дневного стационара критерием для определения индивидуальной маршрутизации пациента служит оценка состояния по шкале реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ) в соответствии с Порядком организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н (зарегистрировано в Минюсте России 25 сентября 2020 г. № 60039).

При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 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 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.

### **Особенности формирования реабилитационных КСГ**

Отнесение к КСГ st37.001-st37.018 и ds37.001-ds37.012, охватывающим случаи оказания реабилитационной помощи, производится по коду сложных и комплексных услуг Номенклатуры (раздел В) вне зависимости от диагноза. При этом для отнесения случая к КСГ st37.001–st37.013 и к КСГ ds37.001–ds37.008 также применяется классификационный критерий – оценка состояния пациента по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), установленной Порядком медицинской реабилитации взрослых:

<b>Код</b>	<b>Расшифровка классификационного критерия</b>
b2	2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации,
rb3	3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации,
rb4	4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации,
rb5	5 балла по шкале реабилитационной маршрутизации,
rb6	6 балла по шкале реабилитационной маршрутизации,

Например, для отнесения к КСГ st37.002 «Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (4 балла по ШРМ)» необходимо наличие кода классификационного критерия «rb4» и должны быть использованы следующие медицинские услуги:

1. В05.024.003 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего черепно-мозговую травму»;
2. В05.024.002 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию»;
3. В05.024.001 «Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника»;
4. В05.023.001 «Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения».

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.

Также с 2022 года для КСГ для случаев медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (st37.001–st37.003 и ds37.001–ds37.002) предусмотрена возможность кодирования применения ботулинического токсина в сочетании с оценкой по ШРМ (3–5 в стационарных условиях и 2–3 в условиях дневного стационара) из диапазона кодов «rbb2»–«rbb5», где:

- «rbb2» – 2 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина;



- «rbb3» – 3 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина;
- «rbb4» – 4 балла по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина;
- «rbb5» – 5 баллов по шкале реабилитационной маршрутизации (ШРМ), назначение ботулинического токсина.

С 2021 года в модели КСГ предусмотрены группы «Медицинская реабилитация после онкоортопедических операций» (st37.019 и ds37.013) и «Медицинская реабилитация по поводу постмастэктомического синдрома в онкологии» (st37.020 и ds37.014), которые формируются по соответствующему коду МКБ–10 в сочетании с медицинской услугой В05.027.001 «Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего операцию по поводу онкологического заболевания».

Кроме того, с 2021 годы предусмотрены КСГ для случаев медицинской реабилитации пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию (COVID-19). Формирование этих групп осуществляется по коду иного классификационного критерия «rb2cov» – «rb5cov», отражающего признак перенесенной новой коронавирусной инфекции (COVID-19), а также оценку по ШРМ (2–5 баллов соответственно). Перечень кодов «rb2cov» – «rb5cov» с расшифровкой содержится на вкладке «ДКК» файла «Расшифровка групп».

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

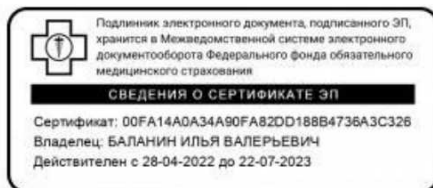
Отнесение к КСГ «Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохlearной имплантации» (КСГ st37.015 и ds37.010) осуществляется по коду медицинской услуги В05.028.001 «Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа слуха» или В05.046.001 «Слухо-речевая реабилитация глухих детей с кохlearным 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».

Более подробное описание алгоритма определения КСГ для оплаты оказанной медицинской помощи, в том числе по профилю «Медицинская Реабилитация», представлено в Приложении 10 к Методическим рекомендациям.

Учитывая вышеизложенное, просим взять под личный контроль определение КСГ по профилю «Медицинская реабилитация» медицинскими организациями для оплаты оказанной медицинской помощи.

Председатель



И.В. Баланин