

## Дополнительное соглашение № 6

### к СОГЛАШЕНИЮ О ТАРИФАХ

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Хабаровского края

«22» сентября 2021 г.

г. Хабаровск

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице министра здравоохранения Хабаровского края Бойченко Ю.Я., Хабаровский краевой фонд обязательного медицинского страхования в лице директора Пузаковой Е.В.,

представители страховых медицинских организаций в лице:

- директора Хабаровского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» Лазерко Н.А.,

- заместитель директора Хабаровского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» Абубекирова А.А.,

представители от профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций) в лице:

- председателя Союза «Хабаровское краевое объединение организации профсоюзов» Кононенко Г.А.,

- председателя Хабаровской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Адмидиной О.В.,

представители от медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) в лице:

- члена общественной организации «Хабаровская краевая ассоциация эндокринологов» Ушаковой О.В.,

- члена Хабаровской краевой общественной организации «Стоматологическая Ассоциация» Африкановой Н.В.,

на основании статьи 30 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ, совместно в дальнейшем именуемые «Участники соглашения», заключили настоящее Соглашение о тарифах на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Хабаровского края (далее – Дополнительное соглашение, Соглашение о тарифах; ОМС) с целью внесения в Соглашение о тарифах следующих изменений:

1. Изложить в новой редакции:

1.1. На основании выписки из единого государственного реестра юридических лиц от 10.08.2021 строки 3,13, 41 графы «Полное наименование медицинской организации» Приложения № 1 «Способы оплаты медицинской помощи, используемые при оплате медицинской помощи, оказываемой

каждой медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС Хабаровского края, в разрезе условий оказания медицинской помощи, видов оказываемой медицинской помощи, форм оказания медицинской помощи, а также структурных подразделений (с указанием их количества), входящих в состав медицинской организации» (Приложение № 1 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.2. В связи с утверждением Министерством здравоохранения Российской Федерации клинических рекомендаций «Женское бесплодие»<sup>1</sup>:

1.2.1. Таблицы № №1,2 Перечень исследований, включенных в состав «Комплексной медицинской услуги для определения в специализированном кабинете по бесплодному браку показаний к применению ЭКО» (мужчины), женщины» к пункту 2.7.2. раздела 2 «Способы и порядок оплаты первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях» Приложения № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС» (далее - раздел 2 Приложения №2) согласно Приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению:

1.2.2. Строки 11,12 Таблицы № 2.1. Приложения № 9 «Тарифы на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях»:

11	Комплексная медицинская услуга для определения в специализированном кабинете по бесплодному браку показаний к применению ЭКО у мужчин	1975,76	2 766,06	3 319,28	x	x
12	Комплексная медицинская услуга для определения в специализированном кабинете по бесплодному браку показаний к применению ЭКО у женщин	5108,63	7 152,08	8 582,50	x	x

1.3. Пункт 2.6. раздела 2 Приложения №2 (Приложение № 3 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.4. Строку 8 Таблицы 9 в пункте 12.8 раздела 12 «Порядок оплаты случаев госпитализации с применением коэффициента сложности лечения пациента» Приложения №2:

8	Сахарный диабет типа 1 и 2	E10-E11, O24.0,O24.1,O24.4
---	----------------------------	-------------------------------

<sup>1</sup> сайт <https://cr.minzdrav.gov.ru> по состоянию на 24.06.2021

1.5. Строки №№ 2,6 Таблицы № 1 Приложения № 12 «Значения коэффициентов специфики оказания медицинской помощи, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в разрезе КСГ заболеваний»:

Код профиля	Профиль	№	КСГ	Профиль КСГ	коэффициент специфики оказания медицинской помощи
1	2	3	4	5	6
2	Акушерство и гинекология	2	st02.001	Осложнения, связанные с беременностью	1,15
2	Акушерство и гинекология	6	st02.005	Осложнения послеродового периода	1,15

1.6. В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 28.08.2021 N 1436<sup>2</sup>:

1.6.1. Пункт 2.1.2. раздела II. «Способы оплаты медицинской помощи» Соглашения о тарифах; пункт 3.1. Раздела 3 «Способы и порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара и дневных стационарах всех типов» Приложения № 2 (Приложение № 4 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6.2. Приложение № 17 - «МКБ 10» – справочник кодов МКБ 10 с указанием для каждого кода, включенного в группировку, номеров КСГ, к которым может быть отнесен данный код диагноза (Приложение № 5 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6.3. Приложение № 18 - «Номенклатура» – справочник кодов Номенклатуры, с указанием для каждого кода услуги, включённого в группировку, номеров КСГ, к которым может быть отнесен данный код (Приложение № 6 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6.4. Приложение № 19 - «Схемы лекарственной терапии» – справочник схем лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) с указанием для каждой схемы номера КСГ, к которой может быть отнесен случай госпитализации с применением данной схемы (Приложение № 7 к настоящему Дополнительному соглашению).

<sup>2</sup> Постановление Правительства РФ от 28.08.2021 N 1436 "О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. N 2299"

1.6.5. Приложение № 20 - «Справочник Международных Непатентованных Наименований лекарственных препаратов в сочетании с лекарственной терапией» (сочетания МНН лекарственных препаратов), применяемых в сочетании с лучевой терапией, с указанием для каждой позиции номеров КСГ, к которым может быть отнесен случай госпитализации с применением данного МНН лекарственного препарата (сочетания МНН лекарственных препаратов) (Приложение № 8 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6.6. Приложение № 21 - «ДКК» – справочник кодов иных классификационных критериев (в дополнение к справочникам «Схемы лекарственной терапии» и «МНН ЛП», используемых для отнесения случая госпитализации к определенным КСГ) (Приложение № 9 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6.7. Приложение № 22 - «Группировщик детальный» – таблица с расшифровкой кодов основных справочников (Приложение № 10 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6.8. Приложение № 23 - «Структура справочников» – таблица, определяющая названия столбцов всех листов файла, а также обозначения кодов, вводимых в файле в дополнение к кодам основных справочников. (Приложение № 11 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.7. Абзац 4 пункта 3 Дополнительного соглашения от 26.07.2021 № 5: « - пунктом 1.4. – с 01.08.2021 по 30.09.2021»;

## 2. Исключить:

2.1. В названии КСГ «ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей без специального противоопухолевого лечения» st19.090-st19.093 и ds19.063-ds19.066 слова «**взрослые**»:

2.1.1. В Приложении 2 «Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее» к Приложению №2 «Порядок оплаты»;

2.1.2. В таблицах №№ 1,2 Приложения №11 «Значения коэффициента относительной затратоемкости по перечню групп заболеваний, состояний, в том числе КСГ, при которых оказывается специализированная медицинская помощь в стационарных условиях (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в условиях дневного стационара, предусмотренному Приложением 3 Программы»;

2.1.3. В таблицах №№ 1,2 Приложения №12 «Значения коэффициентов специфики оказания медицинской помощи, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, в разрезе КСГ заболеваний»;

2.2. В соответствии с Приказом МЗ РФ от 01.07.2021 №696н<sup>3</sup> в пункте 2.10 Приложения № 29 «Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества» слова:

«...и/или использование медицинской организацией лекарственных препаратов, предоставленных пациентом или иной организацией, действующей в интересах пациента, из иных источников финансирования (за исключением оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях).»

### 3. Дополнить:

3.1. Приложение 2 «Перечень КСГ, по которым оплата медицинской помощи осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее» к Приложению №2 строками следующего содержания:

№ КСГ	Наименование КСГ
<b>Круглосуточный стационар</b>	
st19.082	Лучевая терапия (уровень 8)
<b>Дневной стационар</b>	
ds19.057	Лучевая терапия (уровень 8)

3.2. Таблицу № 2.1 «Тарифы на диагностические услуги при оказании амбулаторно-поликлинической помощи» Приложения № 9 «Тарифы на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» строками №№ 46,47:

46	Неполная комплексная медицинская услуга для определения в специализированном КББ показаний к применению ЭКО у женщин (молекулярно-биологические исследования по результатам лечения)	1651,85	2 312,59	2 775,11	х	х
47	Выявление антигена SARS-CoV-2 с применением иммунохроматографических методов (ИХА) в диагностических центрах <sup>4</sup> (в случаях выявления патологии легких при проведении КТ ОГК)*	702,00	982,80	1 179,36	х	х

<sup>3</sup> Приказ Минздрава России от 01.07.2021 N 696н "О внесении изменений в Правила ОМС, утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. N 108н, и Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по ОМС, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. N 231н".

<sup>4</sup> Под диагностическими центрами понимаются государственные консультативно-диагностические или клинико-диагностические центры, медицинские организации частной формы собственности, диагностические амбулаторные подразделения стационарных медицинских организаций, выполняющие дифференциальную диагностику пневмонии в амбулаторных условиях в соответствии с распоряжениями министерства здравоохранения края.

\* за исключением случаев ИХА, проводимых в диагностических амбулаторных подразделениях стационарных медицинских организаций пациентам, госпитализированным в стационар той же медицинской организации в течение 48 часов после проведения ИХА.

3.3. Раздел 2 «Молекулярно-генетическое исследование с целью диагностики онкологических заболеваний» Таблицы № 4.1. «Тарифы на проведение отдельных видов диагностических (лабораторных) исследований, для которых установлены отдельные нормативы ТП ОМС» Приложения № 9 «Тарифы на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» строкой:

Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене NRAS в биопсийном (операционном) материале	0,67639	6 682,68	9 355,75	11 226,90	X	X
---	---------	----------	----------	-----------	---	---

3.4. Таблицу № 2 Приложение № 11 «Значения коэффициента относительной затратно-емкости по перечню групп заболеваний, состояний, в том числе КСГ, при которых оказывается медицинская помощь в условиях дневного стационара, предусмотренному приложением 3 Программы»:

3.4.1. После строки № 65 КСГ ds19.048 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 12)» строками №№ 65.1 -65.3;

3.4.2. После строки № 66 КСГ ds19.049 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 13)» строками №№ 66.1 -66.3

(Приложение № 12 к настоящему Дополнительному соглашению)

4. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения участников системы ОМС на территории Хабаровского края, урегулированные пунктами:

-1.1. – с 10.08.2021;

-1.6.1.; 2.1. - с 01.01.2021;

-1.2.; 1.3; 1.6.2-1.6.8; 1.7; 3.1.-3.3. - с 01.09.2021;

-1.5; 3.4; - начиная со счетов, представленных на оплату с 01.09.2021;

-1.4; - с 01.09.2021, независимо от даты оказания медицинской помощи;

-2.2. – с 09.08.2021.

5. Дополнительное соглашение размещается на официальном сайте министерства здравоохранения Хабаровского края и на официальном сайте Хабаровского краевого фонда ОМС.

Министр  
здравоохранения Хабаровского края

Ю.Я. Бойченко

Директор Хабаровского  
краевого фонда обязательного  
медицинского страхования

Е.В. Пузакова

Директор Хабаровского филиала  
акционерного общества  
«Страховая компания «СОГАЗ-МЕД»

Н.А. Лазерко

Председатель Хабаровской  
краевой организации  
профсоюза работников  
здравоохранения Российской  
Федерации

О.В. Адмидина

Председатель Союза «Хабаровского  
краевого объединения  
профсоюзов»

Г.А. Кононенко

Заместитель директора Хабаровского  
филиала акционерного общества  
«Страховая компания СОГАЗ-МЕД»

А.А. Абубекирова

Член общественной  
организации «Хабаровская  
краевая ассоциация  
эндокринологов»

О.В. Ушакова

Член Хабаровской краевой  
общественной организации  
«Стоматологическая Ассоциация»

Н.В. Африканова