

**Дополнительное соглашение № 5 / 2024**  
**об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному**  
**медицинскому страхованию**

от 18.09.2024 года

г. Петропавловск-Камчатский

В соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Камчатском крае решила:

1. Внести в Соглашение об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию от 30.01.2024 № 1/2024 (далее – Соглашение № 1/2024) следующие изменения:

1.1. Абзац 2 пункта 2.1.7 изложить в следующей редакции:

«Посещения с иными целями, а также посещения в составе обращения по заболеванию, которые проведены в течение одного дня по одной врачебной специальности, подлежат учету и оплате только один раз: либо как 1 посещение с иной целью, либо как посещение в составе 1 обращения по заболеванию.».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.2. В пункте 2.2.12 Соглашения № 1/2024 слова «гемодиализа и гемодиализации» заменить на слова «диализа».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.3. Раздел 3 Соглашения № 1/2024 дополнить пунктом 3.3.7 следующего содержания:

«3.3.7. В целях расчетов за отдельные медицинские услуги (за исключением диагностических), проведенные МО-исполнителем, при оказании медицинской помощи в стационарных условиях МО-фондодержателем лицам, застрахованным по ОМС на территории Камчатского края, установить тарифы в соответствии с приложением 8.1 к настоящему Соглашению.

В случаях, когда услуги, содержащиеся в перечне приложения 8.1 к настоящему Соглашению, проводятся медицинскими организациями-исполнителями (далее – МО-исполнители) по заявке от медицинских организаций-заказчиков (далее – МО-фондодержателей), осуществляющих деятельность в сфере ОМС, при оказании медицинской помощи в стационарных условиях **лицам, застрахованным по ОМС на территории Камчатского края**, оплата соответствующих услуг осуществляется страховыми медицинскими организациями на основании предъявленного к оплате счета и реестра счета МО-исполнителя в пределах утвержденных Комиссией по разработке

территориальной программы обязательного медицинского страхования объемов указанных услуг по тарифам, установленным приложением 8.1 к настоящему Соглашению.

Оплата страховой медицинской организацией отдельных услуг осуществляется после проведения медико-экономического контроля и при условии наличия подписанного акта сверки, подтверждающего сумму в реестре счета на оплату услуг, оказанных МО-исполнителем.

Реестр счета МО-исполнителя на оплату отдельных услуг принимается территориальным фондом на медико-экономический контроль только при соблюдении следующих условий:

подписанные акты сверки между каждой МО-фондодержателем и МО-исполнителем направляются МО-исполнителем в территориальный фонд обязательного медицинского страхования Камчатского края и в страховую медицинскую организацию одновременно со счетом и реестром счета, прошедшими форматно-логический контроль;

общая сумма в реестре счета МО-исполнителя соответствует итоговой сумме подписанных актов сверки между МО-исполнителем и всеми МО-фондодержателями.

Страховая медицинская организация после получения результатов медико-экономического контроля осуществляет проверку актов сверки между соответствующей МО-исполнителем и всеми МО-фондодержателями и выборку по кодам цели проведенных лабораторных исследований в разрезе МО-фондодержателей (Классификатор целей посещения T025 (одно из значений 5.2, 5.3)) в целях последующей оплаты.

Оплата страховой медицинской организацией отдельных услуг за пациентов, находящихся на стационарном лечении осуществляется за счет уменьшения объема финансирования МО-фондодержателя по стационарной медицинской помощи.

При проведении между медицинскими организациями поименной сверки списков граждан, по которым были оформлены заявки МО-фондодержателем, и сверки объемов в разрезе оплачиваемых медицинских услуг, спорные случаи не могут быть включены в счет и реестр счета МО-исполнителя до устранения разногласий с МО-фондодержателем.

Установить, что МО-исполнители направляют в течение 2 рабочих дней в МО-фондодержатели акты сверки оказанных услуг по состоянию на 01 число месяца, следующего за отчетным, по установленной форме. Акт сверки услуг формируется МО-исполнителем в электронном виде и подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица. Приложением к акту сверки являются поименные списки пациентов, в отношении которых были оформлены заявки МО-фондодержателями, с указанием объемов в разрезе оплачиваемых медицинских услуг (предоставляются в электронном виде в соответствии с требованиями, установленными приложением 1 к «Правилам применения тарифов при формировании счетов реестров счетов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию в Камчатском крае»).

МО-фондодержатели подписывают акты сверки усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица в течение 2



рабочих дней после получения соответствующих актов сверки с приложением поименных списков, и направляют подписанные акты сверки в электронном виде МО-исполнителю в течение 5 рабочих дней месяца, следующего за отчетным. Подписанные между МО-фондодержателем и МО-исполнителем акты сверки направляются МО-исполнителем в страховую медицинскую организацию не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным.

Оплата отдельных услуг в рамках оказания стационарной медицинской помощи по заявкам медицинских организаций гражданам, застрахованным за пределами Камчатского края, осуществляется в порядке межучрежденческих расчетов по гражданско-правовым договорам.».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.4. В пункте 3.6.4 Соглашения № 1/2024 слова «гемодиализа и гемодиализации» заменить на слова «диализа».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.5. Приложение 2.3 к Соглашению № 1/2024 дополнить строками:

«

18	ГБУЗ "Елизовская районная больница"	ФАП п. Сосновка	от 101 до 900	+	1 230,50	3,629	1,0000	1,0000	1,0000	1 488,49
19	ГБУЗ "Елизовская районная больница"	ФЗП п. Двуречье	от 101 до 901	+	1 230,50	3,629	1,0000	1,0000	1,0000	1 488,49

».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.6. В приложение 8 к Соглашению № 1/2024 внести следующие изменения:

1.6.1. Раздел 1.1 Комплексные услуги дополнить строками следующего содержания:

«

8 <sup>1</sup>	В03.016.38035	Биохимические исследования мочи, разовая порция, 10 показателей и 3 расчетных	<28>	680,57
8 <sup>2</sup>	В03.016.38036	Биохимические исследования мочи, суточная порция, 14 показателей и 3 расчетных	<29>	680,57

»;

1.6.2. Раздел 1.2 «Субстраты, метаболиты» дополнить строками следующего содержания:

«

36 <sup>1</sup>	A09.28.079.002	Исследование содержания цинка в суточной моче		86,76
36 <sup>2</sup>	A09.05.602	Исследование уровня тропонина в крови		1273,00

»;

1.6.3. Раздел 1.4 «Ферменты» дополнить строкой следующего содержания:

«

66 <sup>1</sup>	A09.05.177	Исследование креатинкиназы-МВ в крови		84,00
-----------------	------------	---------------------------------------	--	-------

»;

1.6.4. Раздел 1.5 «Гормоны» дополнить строкой следующего содержания:

«

107 <sup>1</sup>	A09.05.608	Альдостерон-Рениновое соотношение		2435,65
------------------	------------	-----------------------------------	--	---------

»;

1.6.5. Раздел 1.6 «Лекарственный мониторинг» дополнить строками следующего содержания:

«

109 <sup>1</sup>	A09.05.590	Определение уровня циклоспорина		1964,14
109 <sup>2</sup>	A09.05.035	Определения такролимуса, методом иммунохемилюминесцентного анализа		3225,79

»;

1.6.6. Раздел 2 «Общеклинические исследования» дополнить строкой следующего содержания:

«

115 <sup>1</sup>	A26.19.020.001	Определение антигена хеликобактер пилори ( <i>Helicobacter pylori</i> ) в фекалиях (методом ИХА)		712,91
------------------	----------------	--	--	--------

»;

1.6.7. Раздел 3.2 «Специфические белки» дополнить строкой следующего содержания:

«

168 <sup>1</sup>	A 09.05.000.000.015	Иммунофенотипирование клеток костного мозга или периферической крови	<30>	62309,23
168 <sup>2</sup>	A09.05.582	Обычная иммунограмма (программа тетра) CD45+CD3+CD4+CD8+CD19+CD56		6096,79
168 <sup>3</sup>	A09.05.583	Т-хелперы/индукторы (CD3+CD4+CD45+), Т-цитотоксические (CD3+CD8+CD45+), ИРИ		4877,18

»;

1.6.8. Раздел 3.7 «Онкомаркеры» дополнить строкой следующего содержания:

«

741 <sup>1</sup>	A27.30.069.100	Определение экспрессии м РНК химерного гена BCR-ABL и мРНК гена ABL	<32>	8063,66
------------------	----------------	---	------	---------

»;

1.6.9. Раздел 6.2 «Тесты в зависимости от клинической ситуации» дополнить строкой следующего содержания:

«

876 <sup>1</sup>	A12.05.017	Исследование агрегации тромбоцитов	<31>	5967,33
------------------	------------	------------------------------------	------	---------

»;

1.6.10. Раздел 8 «ПЦР диагностика ДНК (РНК) возбудителей инфекционных заболеваний (за исключением определения возбудителей кишечных инфекций – ротавирусного энтерита, аденовирусного энтерита и других вирусных энтеритов, диагностика которых проводится серологическим методом ИФА)» дополнить строкой следующего содержания:

«

1039 <sup>1</sup>	A26.19.103.002	Определение ДНК простейших ( <i>Lamblia Intestinalis</i> , <i>Giardia</i> , <i>Blastocystis hominis</i> , <i>Dientamoeba fragilis</i> , <i>Isospora belli</i> , <i>Cryptosporidium parvum</i> , <i>Entamoeba histolytica</i> ) в испражнениях методом ПЦР		838,03
-------------------	----------------	---	--	--------



»;

1.6.11. Дополнить разделом 8.1 «ПЦР диагностика ДНК (РНК) онкологических заболеваний» дополнить строкой следующего содержания:

«

1039 <sup>2</sup>		<b>8.1. ПЦР диагностика ДНК (РНК) онкологических заболеваний</b>		
1039 <sup>3</sup>	A27.30.069	Определение экспрессии м РНК химерного гена BCR-ABL и мРНК гена ABL		8063,66

»;

1.6.12. Раздел 13 «Цитологические исследования» дополнить строками следующего содержания:

«

1168 <sup>1</sup>	A08.20.017.100	Цитологическое исследование микропрепарата шейки матки с окрашиванием по Папаниколау		1124,87
1168 <sup>2</sup>	A08.20.017.001.100	Цитологическое исследование микропрепарата цервикального канала с окрашиванием по Папаниколау		1124,87
1168 <sup>3</sup>	A08.20.017.002.100	Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки с окрашиванием по Папаниколау		2739,74

»;

1.6.13. Раздел 14 «Прочие исследования» дополнить строкой следующего содержания:

«

1171 <sup>1</sup>	A09.05.000.000.031	Определение количественное человеческого рецептора эпидермального фактора роста 2 типа, HER-2, методом иммунохемилуминесцентного анализа		1138,33
-------------------	--------------------	--	--	---------

»;

1.6.14. Строки 114, 861, 865 изложить в новой редакции:

«

114	A11.28.014	Общий профиль клинического анализа мочи (Физико-химические, химические свойства мочи, микроскопическое исследование осадка мочи, микроскопическое исследование окрашенного препарата)	<32>	577,07
861	A12.05.045.001	Исследование анти-Ха активности		2067,20
865	A09.05.051.001.001	Определение концентрации Д-димера в крови, метод ИХЛА		740,85

»;

1.6.15. Строку 876 исключить;

1.6.16. Дополнить примечаниями следующего содержания:

«<28> - биохимические исследования мочи, разовая порция, включают в себя: Амилаза, Белок, Глюкоза, Дезоксипиридинолин, Креатинин, Микроальбумин, Мочевая кислота, Кальций, Магний, Фосфор (10 показателей, 6 расчетных). Для сбора мочи контейнер вакуумный без консерванта.

<29> - биохимические исследования мочи, суточная порция, включают в себя: Альбумин, Амилаза, Белок, Глюкоза, Креатинин, Мочевая кислота, Мочевина,

Кальций, Магний, Фосфор, Калий, Натрий, Хлор, Цинк (14 показателей, 3 расчетных). Для сбора мочи контейнер вакуумный без консерванта.

<30> - иммунофенотипирование клеток костного мозга или периферической крови при лимфопролиферативных заболеваниях методом проточной цитометрии (ЛПЗ, острый лейкоз, множественная миелома). Исследование для первичной диагностики.

<31> - определение эффективности антитромботической терапии и диагностика коагулопатий. Индуцированная агрегация тромбоцитов, с характеристикой тромбоцитарных параметров и представлением расчетных показателей.

<32> - определение экспрессии м РНК химерного гена bcr-abl и мРНК гена abl. Для первичной диагностики хронического миелолейкоза, а также в процессе лечения ингибиторами тирозинкиназ для оценки эффективности терапии. Молекулярно-биологическое исследование, позволяющее количественно оценить содержание в клетках белкового продукта мутантного гена BCR-ABL, который играет основную роль в развитии хронического миелолейкоза.»

<32> - общий профиль клинического анализа мочи (64 показателя). ПРЕДСТАВЛЯЕТСЯ ТРИ БЛОКА ИНФОРМАЦИИ: Возможность эффективного стандартизованного комплексного анализа мочи на клинически значимом уровне. ВАЖНО!! Общий профиль клинического анализа мочи при оценке функции почек рекомендуется назначать с услугой "Исследование уровня цистатина С в крови"

1. Обнаружения атипичных клеток, которые часто свидетельствуют об онкологии.

2. Дифференцировки гематурии на почечную (гломерулярную) и внепочечную. Последнее европейское руководство по анализу мочи (European Urinalysis Guidelines) в разделе 6.3 «Автоматизированный анализ осадка мочи» четко указывает, что технология цитофлуориметрии позволяет быстро идентифицировать патологии почек. Эта технология позволяет проводить анализ микроцитов и нормоцитов, который не доступен при автоматизированной микроскопии.

3. Анализа 16 параметров физико-химических параметров мочи, а также Альбумин/Креатининовое отношение для расчета нефротического риска у кардиологических пациентов, что позволяет избежать сбора мочи на суточный белок, а провести соответствующую диагностику альбуминурии без использования биохимического анализа.

4. Количественного подсчета почечного эпителия и измерения осмолярности мочи позволяет проводить оценку юкстагломерулярного аппарата почек и отслеживать динамику состояния пациента. Возможность определения такого параметра, как «Осмолярность мочи» является важным клиническим критерием. Данный параметр включен в перечень клинических рекомендаций общества нефрологов России по диагностике и лечению острого почечного повреждения.

5. Выявлять наличие инфекции мочевыводящих путей с количественным подсчетом, как форменных элементов, так и бактерий, что имеет особое значение при микрогематурии, когда встречаются единичные эритроциты.

6. В разделе 7.4 «Определение бактерий не культуральным методом» европейского руководства по анализу мочи на основании многочисленных публикаций было доказано, что технология проточной цитофлуориметрии



позволяет проводить анализ бактерий соизмеримый расширенному анализу по Грамму.

7. Минимальные требования к объему образца позволяет провести анализ даже у самых сложных пациентов. 1 мл для оценки физико-химических параметров мочи и 0,6 мл для количественного подсчета форменных элементов.

8. Доступны референтные значения для мужчин, женщин и детей обоих полов, а также для беременных женщин для каждого триместра для более правильной интерпретации анализа мочи. Результаты анализа объединены в единую базу и подвергаются перекрестной проверки на наличие противоречий и отклонений. Также система проводит сверку результатов анализа, сделанных в разные дни, для информирования клинициста об ухудшении состояния пациента.

9. Международное сообщество по лабораторной гематологии (ISLH) начиная с 2003 года рекомендует использовать проточную цитофлуориметрию в качестве «золотого стандарта» для подсчета форменных элементов мочи. (Kouri T, Gyory A, Rowan R. ISLH recommended reference procedure for the enumeration of particles in urine. Lab Hematol. 2003;9(2):58-63). 28 показателей. В состав общего профиля клинического анализа крови так же входит услуга "Проточная цитофлуориметрия, исследование осадка мочи, что включает в себя: физико-химический анализ, сухая химия; Проточную цитофлуориметрию, исследование осадка мочи; Проточную цитофлуориметрию, исследование осадка мочи. Для сбора мочи заказывается вакутейнер с консервантом и без консерванта.».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.7. Приложение 2.4 к Соглашению № 1/2024 изложить в соответствии с приложением 1 к настоящему Дополнительному соглашению.

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.06.2024 года.

1.8. Приложения 2.2, 2.4.1, 2.4.2, 2.6 (в части тарифов на оплату профилактических медицинских осмотров, 1 этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения, а также исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках диспансеризации взрослого населения репродуктивного возраста при оценке репродуктивного здоровья), 2.6.1, 2.6.2, 4.1, 6.1, 7, 8.1 к Соглашению № 1/2024 изложить в соответствии с приложениями 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 к настоящему Дополнительному соглашению.

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.9. В приложении 3.3.2 к Соглашению № 1/2024 слова «Ангиография артерий верхней конечности прямая» заменить на слова «Ангиография общей сонной артерии».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2024 года.

1.10. Приложения 3.3, 3.3.3 к Соглашению № 1/2024, изложить в соответствии с приложениями 12, 13 к настоящему Дополнительному соглашению.

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникающие при оказании медицинской помощи с 04.06.2024 года.

**И.о. Министра здравоохранения  
Камчатского края,  
Председатель Комиссии**



О.С. Мельников

**Члены комиссии:**

Директор территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования Камчатского Края



Н.Н. Александрович

Директор Камчатского филиала АО  
«Страховая компания «СОГАЗ-Мед»

Полномочный представитель  
Всероссийского союза страховщиков по  
медицинскому страхованию в  
Камчатском крае



А.А. Кильдау

Первый заместитель Председателя  
Федерации профсоюзов Камчатки,  
председатель Камчатской краевой  
организации профсоюза работников  
здравоохранения Российской  
Федерации



Л.И. Покрищук

Главный врач ГБУЗ «Петропавловск-  
Камчатская городская больница №1»,  
член Некоммерческого партнёрства  
«Камчатская медицинская ассоциация»

Вайнес

И.Н. Вайнес