

2024

**Комиссия
по разработке Территориальной программы
обязательного медицинского страхования Кировской области**

Р Е Ш Е Н И Е

28 июня 2024 года

№ 8/2

О внесении изменений
в Тарифное соглашение
по оплате медицинской помощи
по обязательному медицинскому
страхованию на территории
Кировской области на 2024 год

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее – Правила ОМС), приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 № 44н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», Законом Кировской области от 15.12.2023 № 229-ЗО «О бюджете Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов», постановлением Правительства Кировской области от 29.12.2023 № 769-П «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Кировской области на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов и о признании утратившими силу некоторых постановлений Правительства Кировской области» (далее – Территориальная программа ОМС), Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, одобренными решением рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации в части оплаты медицинской помощи в условиях круглосуточного и дневного стационаров по клинко-статистическим группам за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (протокол заседания от 18.10.2023 № 90/31-2/516), согласованными Министерством здравоохранения Российской Федерации от 19.02.2024 № 31-2/200 и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования от 19.02.2024 № 00-10-26-2-06/2778, распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 24.06.2024 № 473 «О внесении изменения в распоряжение министерства здравоохранения Кировской области от 20.12.2023 № 775 «О проведении диспансерного наблюдения взрослого населения Кировской

области в 2024 году», на основании протокола заседания от 14.06.2024 рабочей группы для рассмотрения отдельных вопросов и подготовки необходимых предложений, оперативного перераспределения объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, распределенных между медицинскими организациями, созданной решением комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования Кировской области (далее – комиссия) от 30.06.2021 № 9/10, прогнозных данных, предоставленных медицинскими организациями о планируемом объеме оказанной медицинской помощи лицам, застрахованным на территории Кировской области, в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования на июнь 2024 года, рассмотрев письма министерства здравоохранения Кировской области от 24.06.2024 № 4084-41-01-03, Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – ТФОМС Кировской области) от 24.06.2024 № 5563/04, КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» от 13.05.2024 № 541, руководствуясь Положением о деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, являющимся приложением № 1 к Правилам ОМС, комиссия РЕШИЛА:

1. Внести в Тарифное соглашение по оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Кировской области на 2024 год, утвержденное решением комиссии от 31.01.2024 № 1/2 (далее – Тарифное соглашение), следующие изменения:

1.1. В пункте 2:

1.1.1. В таблице 1 подпункта 2.1.2 подпункта 2.1 раздел «Уровень МО городской» изложить в следующей редакции:

«Уровень МО городской»			
39.	430002	КОГКБУЗ «Кировская городская больница № 9»	Полный подушевой норматив финансирования (в соответствии с пунктом 2.2.8.1 тарифного соглашения), иные условия (в соответствии с пунктами 2.2.1.2, 2.2.2.1, 2.2.3.1, 2.2.3.2, 2.2.5.1, 2.2.5.2 тарифного соглашения)
40.	430014	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 2»	
41.	430386	КОГКБУЗ «Больница скорой медицинской помощи»	
42.	430004	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	Амбулаторный подушевой норматив финансирования (в соответствии с пунктом 2.2.1.1 тарифного соглашения), иные условия (в соответствии с пунктами 2.2.1.2, 2.2.2.1, 2.2.3.1, 2.2.3.2, 2.2.4.1, 2.2.4.2, 2.2.5.1, 2.2.5.2 тарифного соглашения)
43.	430350	КОГБУЗ «Кировская клиническая больница № 7»	Полный подушевой норматив финансирования (в соответствии с пунктом 2.2.8.1 тарифного соглашения), иные условия (в соответствии с пунктами 2.2.1.2, 2.2.2.1, 2.2.3.1, 2.2.3.2, 2.2.4.1, 2.2.4.2, 2.2.5.1, 2.2.5.2 тарифного соглашения)».

1.1.2. В подпункте 2.2:

1.1.2.1. В подпункте 2.2.1:

1.1.2.1.1. В таблице 2 подпункта 2.2.1.5:

1.1.2.1.1.1. Графу 6 строки 7 дополнить строкой «Онкология».

1.1.2.1.1.2. Графу 6 строки 26 дополнить строкой «Кардиология».

1.1.2.1.2. Подпункт 2.2.1.7 изложить в следующей редакции:

«2.2.1.7. Перечень МО, оказывающих медицинскую помощь, оплата которой осуществляется по амбулаторному подушевому нормативу финансирования:

таблица 4

№ п/п	Реестровый номер МО	Наименование МО	Районный коэффициент
1	2	3	4
1.	430004	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	+
2.	430141	ФБУЗ «МСЧ № 52» ФМБА России	+
3.	430333	КОГБУЗ «Кировский клинико-диагностический центр»	+
4.	430334	КОГБУЗ «Детский диагностический центр»	++.

1.1.2.1.3. В графе 8 строки 16 таблицы 7 подпункта 2.2.1.11 значение «-» заменить значением «+».

1.1.2.2. В таблице 12 подпункта 2.2.3.3 подпункта 2.2.3:

1.1.2.2.1. Строку 10 изложить в следующей редакции:

10.	430047	КОГБУЗ «Кировский областной госпиталь для ветеранов войн»	+	1.0	Терапия	—».
				2.2	Гериатрия	
					Неврология	
					Хирургия (в том числе абдоминальная)	
					Медицинская реабилитация	

1.1.2.2.2. В сноске 5:

1.1.2.2.2.1. В сноске 5.4 слова «госпитали ветеранов войн, » исключить.

1.1.2.2.2.2. В сноске 5.5 слова «в части оказания медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» исключить.

1.1.2.3. Строку 40 таблицы 17 подпункта 2.2.8.2 подпункта 2.2.8 исключить.

1.2. В пункте 3:

1.2.1. В подпункте 3.5:

1.2.1.1. В подпункте 3.5.1.2 подпункта 3.5.1 цифры «7343,96» заменить цифрами «7344,44».

1.2.1.2. В подпункте 3.5.2.1 подпункта 3.5.2 цифры «60,22» заменить цифрами «53,02».

1.2.2. В подпункте 3.6:

1.2.2.1. В подпункте 3.6.1.1 подпункта 3.6.1 цифры «7753,18» заменить цифрами «7800,00».

1.2.2.2. В подпункте 3.6.2.1 подпункта 3.6.2 цифры «33,03» заменить цифрами «40,23».

1.3. Подпункт 1.10.3 подпункта 1.10 пункта 1 приложения № 1 «Правила оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Кировской области» изложить в следующей редакции:

«1.10.3. Назначение отдельных диагностических (лабораторных) исследований осуществляется лечащим врачом, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, при наличии медицинских показаний в сроки, установленные Территориальной программой государственных гарантий, при назначении позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией с туморотропными радиофармпрепаратами учитывается Порядок направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией, утвержденный распоряжением министерства здравоохранения Кировской области от 23.09.2020 № 598 «Об организации направления пациентов на позитронно-эмиссионную томографию, совмещенную с рентгеновской компьютерной томографией».

При назначении эндоскопических диагностических исследований учитывается проведение комплексно дополнительных медицинских услуг, включенных в тариф следующих исследований:

№ п/п	Код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	включая медицинские услуги
1	2	3	4
1.	A03.16.001.997	Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией и применением тотальной внутривенной анестезии	A03.16.001, A11.16.002, B01.003.004.009
2.	A03.16.001.998	Эзофагогастродуоденоскопия с применением тотальной внутривенной анестезии	A03.16.001, B01.003.004.009
3.	A03.16.001.999	Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией	A03.16.001, A11.16.002
4.	A03.18.001.001.995	Видеоколоноскопия с применением тотальной внутривенной анестезии	A03.18.001.001, B01.003.004.009
5.	A03.18.001.001.996	Видеоколоноскопия с удалением полипа толстой кишки и применением тотальной внутривенной анестезии	A03.18.001.001, A16.18.019.001, B01.003.004.009
6.	A03.18.001.001.997	Видеоколоноскопия с биопсией ободочной кишки и применением тотальной внутривенной анестезии	A03.18.001.001, A11.18.001, B01.003.004.009
7.	A03.18.001.001.998	Видеоколоноскопия с биопсией ободочной кишки	A03.18.001.001, A11.18.001
8.	A03.18.001.001.999	Видеоколоноскопия с удалением полипа толстой кишки	A03.18.001.001, A16.18.019.001».

1.4. В приложении № 2 «Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, по амбулаторному подушевому нормативу финансирования»:

1.4.1. В подпункте 2.5 пункта 2:

1.4.1.1. Подпункт 2.5.1 изложить в следующей редакции:

«2.5.1. Коэффициенты дифференциации на прикрепившихся к МО лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек, и расходов на их содержание и оплату труда персонала КД_{от}.

2.5.1.1. Для МО, соответствующих условиям применения коэффициента дифференциации КД_{от} в целом:

таблица 1

№ п/п	Реестровый номер МО ¹	Наименование МО	Сведения о численности населения	Коэффициент дифференциации (КД _{от})
1	2	3	4	5
1.	430141	ФБУЗ «МСЧ № 52» ФМБА России	свыше 50 тысяч человек	1,000
2.	430333	КОГБУЗ «Кировский клиничко-диагностический центр»	свыше 50 тысяч человек	1,000
3.	430334	КОГБУЗ «Детский диагностический центр»	свыше 50 тысяч человек	1,000

¹ Код МО – уникальный номер записи единого реестра МО, в которой содержатся сведения о МО (далее – реестровый номер МО).

2.5.1.2. Для МО, в которых только отдельные структурные подразделения соответствуют условиям применения коэффициента дифференциации КД_{от}:

таблица 1¹

№ п/п	Реестровый номер МО	Наименование МО	Сведения о численности населения	Кoeffициент дифференциации подразделения (КД _{от})	Доля населения, обслуживаемая структурным подразделением		Кoeffициент дифференциации (КД _{от}) для МО с учетом подразделений
					Дот (менее 20 тысяч человек)	Дот (от 20 до 50 тысяч человек)	
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	430004	КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»			0,0500		1,0057».
		Поликлиника КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	свыше 50 тысяч человек	1,0000			
		Детская поликлиника КОГБУЗ «Кировская городская больница № 5»	свыше 50 тысяч человек	1,0000			
		Отделение общей врачебной практики (ОВОП) с. Бобино	до 20 тысяч человек	1,1130			

1.4.1.2. Таблицу 2 подпункта 2.5.2 изложить в следующей редакции:

«таблица 2

№ п/п	Наименование половозрастной группы	Половозрастной коэффициент
1	2	3
1.	0 – 1 год женщины	2,6007
2.	0 – 1 год мужчины	2,7590
3.	1 – 4 года женщины	2,3384
4.	1 – 4 года мужчины	2,3540
5.	5 – 17 лет женщины	1,5956
6.	5 – 17 лет мужчины	1,5964
7.	18 – 64 лет женщины	0,7666
8.	18 – 64 лет мужчины	0,4048
9.	65 лет и старше женщины	1,6000
10.	65 лет и старше мужчины	1,6000».

1.4.2. Пункт 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 1.

1.4.3. Таблицу 7 подпункта 6.3.7 подпункта 6.3 пункта 6 изложить в новой редакции согласно приложению № 2.

1.5. Абзац первый подпункта 1.3.3 подпункта 1.3 пункта 1 приложения № 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» после слов «из числа взрослого населения» дополнить словами «, включая диспансерное наблюдение работающих граждан».

1.6. В пункте 2 приложения № 4 «Оплата специализированной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях»:

1.6.1. В графе 5 строки 434 таблицы 1 подпункта 2.3.1 подпункта 2.3 цифры «1,4» заменить цифрами «0,8».

1.6.2. Строки 12, 12.1, 12.2 таблицы 5 подпункта 2.6.2 подпункта 2.6 изложить в следующей редакции:

«12.	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 1) в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями ⁶	0,17	Требуется указание в записи случая реестра ОМП кода схемы: «supt01 – филграстим 4 дня введения по 300 мкг» или «supt07 – микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день» или «supt08 – такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг»
------	---	------	--

12.1.	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 2) в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями ⁶	0,61	Требуется указание в записи случая реестра ОМП кода схемы: «supt02 – деносумаб 1 день введения 120 мг (установленный клиренс креатинина <59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата деносумаб)» или «supt03 – тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг» или «supt04 – филграстим 8 дней введения по 300 мкг» или «supt06 – филграстим 10 дней введения по 300 мкг»
12.2.	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 3) в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями ⁶	1,53	Требуется указание в записи случая реестра ОМП кода схемы: «supt05 – эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг» или «supt09 – ведолизумаб 1 день введения 300 мг» или «supt10 – инфликсимаб 1 день введения 800 мг» или «supt11 – иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг» или «supt12 – иммуноглобулин антилимфоцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг».

1.7. В пункте 2 приложения № 5 «Оплата медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара»:

1.7.1. В разделе 6 «Дерматовенерология» таблицы 1 подпункта 2.3:

1.7.1.1. В графе 5 строки 16 цифры «1,0» заменить цифрами «0,8».

1.7.1.2. В графе 5 строки 17 цифры «1,0» заменить цифрами «0,8».

1.7.1.3. В графе 5 строки 18 цифры «1,0» заменить цифрами «0,8».

1.7.1.4. В графе 5 строки 19 цифры «1,0» заменить цифрами «0,8».

1.7.2. Подпункт 2.4.1 подпункта 2.4 изложить в следующей редакции:

«2.4.1. Перечень случаев, при которых установлен КСЛП:

таблица 2

№ п/п	Случаи, при которых установлен КСЛП	Значения КСЛП	Особенности формирования реестров оказанной медицинской помощи (далее – реестр ОМП), условия применения (при наличии)
1	2	3	4
1.	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 1) в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями ⁴	0,29	Требуется указание в записи случая реестра ОМП кода схемы: «supt01 – филграстим 4 дня введения по 300 мкг» или «supt07 – микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день» или «supt08 – такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг»
2.	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 2) в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями ⁴	1,12	Требуется указание в записи случая реестра ОМП кода схемы: «supt02 – деносумаб 1 день введения 120 мг (установленный клиренс креатинина <59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата деносумаб)» или «supt03 – тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг» или «supt04 – филграстим 8 дней введения по 300 мкг» или «supt06 – филграстим 10 дней введения по 300 мкг»

№ п/п	Случаи, при которых установлен КСЛП	Значения КСЛП	Особенности формирования реестров оказанной медицинской помощи (далее – реестр ОМП), условия применения (при наличии)
1	2	3	4
3.	Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых (уровень 3) в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями ⁴	2,67	Требуется указание в записи случая реестра ОМП кода схемы: «supt05 – эмпагфилграстим 1 день введения 7,5 мг» или «supt09 – ведолизумаб 1 день введения 300 мг» или «supt10 – инфликсимаб 1 день введения 800 мг» или «supt11 – иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг» или «supt12 – иммуноглобулин анти timoцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг»

⁴ Стоимость КСЛП определяется без учета КД».

1.8. В подпункте 1.4 пункта 1 приложения № 6 «Оплата скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации»:

1.8.1. В подпункте 1.4.1 цифры «1155,72» заменить цифрами «1159,77».

1.8.2. Подпункт 1.4.3 изложить в новой редакции согласно приложению № 3.

1.8.3. В подпункте 1.5.1 подпункта 1.5 цифры «3855,59» заменить цифрами «3852,17».

1.9. В приложении № 7 «Оплата медицинской помощи по полному подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц к данной медицинской организации, имеющей в своем составе подразделения, оказывающие медицинскую помощь в амбулаторных, стационарных условиях и в условиях дневного стационара»:

1.9.1. В подпункте 2.5 пункта 2:

1.9.1.1. Строку 1 таблицы 2 подпункта 2.5.1.2 подпункта 2.5.1 исключить.

1.9.1.2. Таблицу 3 подпункта 2.5.2 изложить в следующей редакции:

таблица 3

№ п/п	Наименование половозрастной группы	Половозрастной коэффициент
1	2	3
1.	0 – 1 год женщины	1,8919
2.	0 – 1 год мужчины	2,1900
3.	1 – 4 года женщины	1,3858
4.	1 – 4 года мужчины	1,4338
5.	5 – 17 лет женщины	0,7943
6.	5 – 17 лет мужчины	0,7976
7.	18 – 64 лет женщины	0,9783
8.	18 – 64 лет мужчины	0,6073
9.	65 лет и старше женщины	1,6000
10.	65 лет и старше мужчины	1,9179».

1.9.2. Пункт 3 изложить в новой редакции согласно приложению № 4.

1.9.3. Строку 40 таблицы 8 подпункта 6.3.7 подпункта 6.3 пункта 6 исключить.

1.10. Пункт 13 приложения № 8 «Финансовое обеспечение фельдшерских здравпунктов и фельдшерско-акушерских пунктов» изложить в новой редакции согласно приложению № 5.

1.11. В подпункте 1.2 пункта 1 приложения № 9 «Тарифы за медицинские услуги и отдельные диагностические (лабораторные) исследования»:

1.11.1. Строку:

«Средний размер тарифа за магнитно-резонансную томографию	4276,65»
---	----------

заменить строкой:

«Средний размер тарифа за магнитно-резонансную томографию	4222,36».
---	-----------

1.11.2. Строку:

«Средний размер тарифа за компьютерную томографию	3124,81»
---	----------

заменить строкой:

«Средний размер тарифа за компьютерную томографию	3175,22».
---	-----------

1.11.3. Строку:

«Средний размер тарифа за ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы	632,57»
---	---------

заменить строкой:

«Средний размер тарифа за ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы	672,43».
---	----------

1.11.4. Раздел 4 «Эндоскопические диагностические исследования» изложить в следующей редакции:

4. Эндоскопические диагностические исследования					
4.1.	A03.08.003	Эзофагоскопия	исследование	825,28	867,30
4.2.	A03.08.005	Фиброларингоскопия	исследование	825,28	876,74
4.3.	A03.09.001	Бронхоскопия	исследование	1029,65	1093,86
4.4.	A03.09.003	Трахеобронхоскопия	исследование	1666,11	1770,00
4.5.	A03.09.003.001	Видеотрахеобронхоскопия	исследование	1666,11	1770,00
4.6.	A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	исследование	1028,54	1092,68
4.7.	A03.16.001.997	Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией и применением тотальной внутривенной анестезии	исследование	–	2213,90
4.8.	A03.16.001.998	Эзофагогастродуоденоскопия с применением тотальной внутривенной анестезии	исследование	–	1693,52
4.9.	A03.16.001.999	Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией	исследование	–	1613,06
4.10.	A03.16.001.005	Эзофагогастродуоденоскопия трансназальная	исследование	1666,11	1770,00
4.11.	A03.18.001	Колоноскопия	исследование	1039,65	1104,48
4.12.	A03.18.001.001	Видеоколоноскопия	исследование	1666,11	1770,00
4.13.	A03.18.001.001.995	Видеоколоноскопия с применением тотальной внутривенной анестезии	исследование	–	2370,84
4.14.	A03.18.001.001.996	Видеоколоноскопия с удалением полипа толстой кишки и применением тотальной внутривенной анестезии	исследование	–	2741,40
4.15.	A03.18.001.001.997	Видеоколоноскопия с биопсией ободочной кишки и применением тотальной внутривенной анестезии	исследование	–	2891,22
4.16.	A03.18.001.001.998	Видеоколоноскопия с биопсией ободочной кишки	исследование	–	2290,38
4.17.	A03.18.001.001.999	Видеоколоноскопия с удалением полипа толстой кишки	исследование	–	2140,56
4.18.	A03.18.002	Эндоскопическая резекция слизистой толстой кишки	исследование	1017,45	1080,88
4.19.	A03.19.002	Ректороманоскопия	исследование	788,62	837,80
4.20.	A03.19.004	Ректосигмоидоскопия	исследование	1743,87	1852,60
4.21.	A03.30.004	Видеоэндоскопическая петлевая резекция слизистой желудочно-кишечного тракта	исследование	943,03	1001,82
4.22.	A11.16.001	Биопсия пищевода с помощью эндоскопии	исследование	489,84	520,38
4.23.	A11.16.002	Биопсия желудка с помощью эндоскопии	исследование	489,84	520,38

4.24.	A11.18.001	Биопсия ободочной кишки эндоскопическая	исследование	489,84	520,38
4.25.	A11.19.002	Биопсия прямой кишки с помощью видеоэндоскопических технологий	исследование	489,84	520,38
4.26.	A11.16.003	Биопсия двенадцатиперстной кишки с помощью эндоскопии	исследование	1289,58	1369,98».

1.11.5. Строку:

«Средний размер тарифа за эндоскопические диагностические исследования	1105,55»
--	----------

заменить строкой:

«Средний размер тарифа за эндоскопические диагностические исследования	1104,48».
--	-----------

1.11.6. Строку:

«Средний размер тарифа за молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	7730,07»
--	----------

заменить строкой:

«Средний размер тарифа за молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний	7729,39».
--	-----------

1.11.7. Строку:

«Средний размер тарифа за патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	2205,04»
---	----------

заменить строкой:

«Средний размер тарифа за патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии	2204,99».
---	-----------

1.12. В приложении № 11 «Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи и размер штрафа за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества»:

1.12.1. В сноске 1.1.3 цифры «3855,59» заменить цифрами «3852,17».

1.12.2. В сноске 1.2.3.1 цифры «6896,99» заменить цифрами «6897,44».

1.12.3. В сноске 1.2.3.2 цифры «7566,00» заменить цифрами «7566,49».

1.12.4. В сноске 1.2.4 цифры «60,22» заменить цифрами «53,02».

1.12.5. В сноске 1.2.5.1 цифры «7631,58» заменить цифрами «7634,45».

1.12.6. В сноске 1.2.5.2 цифры «8371,84» заменить цифрами «8374,99».

1.12.7. В сноске 1.2.6 цифры «16,73» заменить цифрами «19,76».

1.12.8. В сноске 1.2.7 цифры «16,30» заменить цифрами «20,47».

2. По обращению КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» от 13.05.2024 № 541 не вносить изменения в приложение № 9 «Тарифы за медицинские услуги и отдельные диагностические (лабораторные) исследования» и приложение № 10 «Тарифы за медицинские исследования и медицинские услуги» по следующим основаниям.

В соответствии с действующими клиническими рекомендациями «Хронический вирусный гепатит С» для взрослого населения от 2021 года, одобренными научно-практическим советом Министерством здравоохранения Российской Федерации, с уровнем убедительности А рекомендуется выполнение неинвазивной диагностики стадии фиброза печени методом эластометрии при осуществлении диспансерного наблюдения за пациентом с хроническим вирусным гепатитом С 1 раз в год (а при ее недоступности – сывороточными расчетными некоммерческими тестами APRI, FIB-4).

Амбулаторный подушевой норматив финансирования и полный подушевой норматив финансирования медицинских организаций включает не только затраты на обследование прикрепленного населения, но и проведение диспансерного наблюдения, в том числе с использованием ресурсов телемедицинских

консультаций. КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» не имеет прикрепленного населения и не осуществляет диспансерного наблюдения за пациентами.

В соответствии с Территориальной программой ОМС, решениями комиссии от 28.12.2023 № 18/11, от 28.12.2023 № 18/12, договором на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию от 18.01.2024 № 3/2024, заключенным между ТФОМС Кировской области, страховой медицинской организацией акционерное общество «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», страховой медицинской организацией акционерное общество «Медицинская акционерная страхования компания» (АО «МАКС-М»), страховой медицинской организацией общество с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование», страховой медицинской организацией общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Ингосстрах-М» и КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» оплата за счет средств обязательного медицинского страхования медицинской помощи при оказании КОГБУЗ «Инфекционная клиническая больница» медицинской помощи больным с гепатитом С в условиях дневного стационара осуществляется за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний, в том числе клинικο-статистическую группу заболеваний, в стоимость которой включена стоимость диагностических (инструментальных и лабораторных) исследований.

3. Утвердить дополнительное соглашение № 5 к Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Кировской области на 2024 год согласно приложению № 6.

4. Пункты 1.1, 1.4, 1.6.1, 1.7.1, 1.8, 1.9, 1.10 настоящего решения вступают в силу с момента его подписания и распространяются на правоотношения сторон, возникшие с 01.06.2024.

5. Пункты 1.2, 1.5, 1.11.1 – 1.11.3, 1.11.5 – 1.11.7 настоящего решения вступают в силу с момента его подписания и распространяются на правоотношения сторон, возникшие с 07.06.2024.

6. Пункты 1.3, 1.11.4, 1.12 настоящего решения вступают в силу с 01.07.2024.

7. Пункты 1.6.2, 1.7.2 настоящего решения вступают в силу с момента его подписания и распространяются на правоотношения сторон, возникшие с 04.06.2024.

8. Пункт 2 настоящего решения вступает в силу с момента его подписания.

Подписи сторон:

Представители
органов
исполнительной
власти

КУРДЮМОВ
Дмитрий
Александрович

первый заместитель
Председателя Правительства
Кировской области,
председатель комиссии

ВИДЯКИНА
Екатерина
Эдуардовна

министр здравоохранения
Кировской области,
заместитель председателя
комиссии

Представители
государственного
некоммерческого
финансово-
кредитного
учреждения
Кировский
областной
территориальный
фонд обязательного
медицинского
страхования

КЛЮКОВА
Ольга
Борисовна

директор государственного
некоммерческого финансово-
кредитного учреждения
Кировский областной
территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования, заместитель
председателя комиссии

БОКОВА
Лилия
Николаевна

заместитель директора
по экономике и финансам
государственного
некоммерческого финансово-
кредитного учреждения
Кировский областной
территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования,
секретарь комиссии

Представители
страховых
медицинских
организаций

ДИНЕР
Андрей
Артурович

директор Кировского филиала
Акционерного общества
«Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

КУЗНЕЦОВ
Юрий
Анатольевич

директор Административного
структурного подразделения
ООО «Капитал МС» – Филиал
в Кировской области

Представители
медицинских
профессиональных
некоммерческих
организаций или их
ассоциаций (союзов)

РАЛЬНИКОВ
Вадим
Владиславович

член Кировской региональной
общественной организации
«Ассоциация медицинских
работников Кировской
области»

СОБОЛЕВ
Александр
Анатольевич

председатель правления
Региональной общественной
организации «Кировское
общество эндокринологов»

Представители
профессиональных
союзов медицинских
работников или их
объединений
(ассоциаций)

ЗЕМСКАЯ
Ольга
Николаевна

председатель профсоюзного
комитета Кировского
областного государственного
клинического бюджетного
учреждения здравоохранения
«Больница скорой
медицинской помощи»

СЕННИКОВ
Валерий
Дмитриевич

председатель Кировской
областной организации
профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации
