

Дополнительное соглашение № 5
к Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи в сфере обязательного
медицинского страхования Курганской области на 2025 год

г. Курган

29.08.2025 г.

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановлением Правительства Курганской области от 13.03.2012 г. № 71 «О комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Курганской области», на основании решения комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Курганской области от 29 августа 2025 года, стороны заключили настоящее Дополнительное соглашение к «Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Курганской области на 2025 год» (далее – Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. В пункте 7 Тарифного соглашения слова:

«Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций проводится комиссией 1 раз в квартал. Показатели результативности деятельности, порядок расчета значений показателей результативности, а также порядок осуществления выплат медицинским организациями установлены приложениями 2.3, 2.3.1, 2.3.2 к настоящему Тарифному соглашению.»

Заменить словами:

«Мониторинг достижения значений показателей результативности деятельности по каждой медицинской организации и ранжирование медицинских организаций проводится комиссией 1 раз в квартал. Показатели результативности деятельности установлены приложением 2.3 к Тарифному соглашению. Порядок расчета значений показателей результативности, а также порядок осуществления выплат медицинским организациями осуществляется в соответствии с порядком, установленным Методическими рекомендациями.»

2. Пункт 11 Тарифного соглашения исключить.

3. Пункт 13.8 изложить в новой редакции:

«перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц определен приложением 2.3 «Показатели результативности деятельности медицинских организаций» к настоящему Тарифному соглашению.»

4. Подпункт б) пункта 14.4 изложить в новой редакции:

«б) коэффициенты сложности лечения пациента (далее – КСЛП):

-предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до четырех лет, детей старше четырех лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеют ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степенью выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения, - независимо от возраста ребенка-инвалида) - 0,20;

-при предоставлении спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до четырех лет, детей старше четырех лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степенью выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения, -

независимо от возраста ребенка-инвалида), получающих медицинскую помощь по профилям "детская онкология" и (или) "гематология", - 0,60;

-оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки - 0,20;

развертывание индивидуального поста - 0,20;

наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии (1), требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации, - 0,60;

проведение реабилитационных мероприятий при нахождении пациента на реанимационной койке и (или) койке интенсивной терапии, начавшихся не позднее 48 часов от поступления в отделение реанимации или на койку интенсивной терапии с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5 суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий, при обязательной продолжительности реабилитационных мероприятий не менее одного часа в сутки (при условии организации отделения ранней медицинской реабилитации на не менее чем 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реанимация", и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации) - 0,15;

проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями: в стационарных условиях: уровень 1 - 0,17; уровень 2 - 0,61; уровень 3 - 1,53; в условиях дневного стационара: уровень 1 - 0,29; уровень 2 - 1,12; уровень 3 - 2,67;

проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах в зависимости от сложности вмешательств или операций: уровень 1 - 0,05; уровень 2 - 0,47; уровень 3 - 1,16; уровень 4 - 2,07; уровень 5 - 3,49;

проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19) (2) в период госпитализации 0,05;

остальные случаи - 0.

(1) Наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, определенного настоящим Приложением 1 Методических рекомендаций, медицинская помощь в соответствии с которым оказывалась пациенту в период госпитализации.

(2) За исключением случаев лечения, оплачиваемых по КСГ st12.012 «Грипп, вирус гриппа идентифицирован» и КСГst12.015-st12.019, используемых для оплаты случаев лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19).

Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, а также перечень сочетанных (симультанных) хирургических вмешательств, выполняемых во время одной госпитализации, перечень хирургических вмешательств, при проведении которых одновременно на двух парных органах, может быть применен КСЛП определен Приложением 1 Методических рекомендаций.

Особенности оплаты медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара с применением КСЛП при оказании специализированной медицинской помощи приведены в приложении 1 Методических рекомендаций.

В случае, если в рамках одной госпитализации возможно применение нескольких КСЛП, итоговое значение КСЛП рассчитывается путем суммирования соответствующих КСЛП.

При расчете тарифа на оплату медицинской помощи значения коэффициента сложности лечения пациента применяются к размеру базовой ставки, скорректированному с учетом коэффициента дифференциации (кроме КСЛП «проведение сопроводительной

лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1-3)»).

5. Приложение 2.3 «Показатели результативности деятельности медицинских организаций» изложить в редакции приложения №1 к настоящему Дополнительному соглашению.
6. Приложение 2.4 «Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско - акушерских пунктов» изложить в редакции приложения №2 к настоящему Дополнительному соглашению.
7. Приложение 2.3.1. «Порядок осуществления выплат медицинским организациям за достижение показателей результативности деятельности медицинских организаций» и приложение 2.3.2. «Порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций» исключить.
8. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и распространяет свое действие с 01.08.2025 года

Председатель
Комиссии по разработке территориальной
программы ОМС Курганской области



Е.В. Островских

Секретарь
Комиссии по разработке территориальной
Программы ОМС Курганской области



О.Н. Кобзарь

Заместитель директора
АО «АСТРАМЕД-МС» (СМК)
ФИЛИАЛ в Курганской области



Е.Н. Кондратьева

Председатель Курганской областной
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации



Г.Ф. Мухтяева

Председатель Курганской областной
общественной организации «Ассоциация
медицинских работников Курганской области»



В.Ф. Чернов