

ИО директора Департамента  
здравоохранения  
Курганской области



*[Signature]*

Е.В Островских

Заместитель директора  
Территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования Курганской области  
по финансово-экономическим вопросам



*[Signature]*

О.Н. Кобзарь

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



*[Signature]*

Т.Н. Кондратьева

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



*[Signature]*

В.Ф. Чернов

Дополнительное соглашение № 5  
к «Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи в сфере обязательного  
медицинского страхования Курганской области на 2024 год»  
от 03 июля 2024 года

г. Курган

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 03 июля 2024 года, стороны заключили настоящее Дополнительное соглашение к «Тарифному соглашению по оплате медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования Курганской области на 2024 год» (далее – Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. Приложение 2 «Стоимость единицы объема амбулаторной медицинской помощи» изложить в редакции приложения №1 к настоящему Дополнительному соглашению.
2. Пункт 11.4 Тарифного соглашения изложить в новой редакции:  
«11.4 значения коэффициентов:  
а) коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренного "дорожными картами" развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации, в соответствии с Указом N 597 (установлен = 1);  
б) коэффициенты специфики (приложение 3 Тарифного соглашения);  
в) коэффициенты сложности лечения пациента (далее – КСЛП):

N	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), за исключением случаев, к которым применяется КСЛП, предусмотренный пунктом 2 настоящего перечня	0,2
2	предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до 4 лет, детей старше 4 лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов в возрасте до 18 лет), получающих медицинскую помощь по профилю "детская онкология" и (или) "гематология"	0,6
3	оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	0,2
4	развертывание индивидуального поста	0,2
5	наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии (1), требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,6
6	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1) (2)	0,05
7	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 2) (2)	0,47



8	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 3) (2)	1,16
9	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 4) (2)	2,07
10	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 5) (2)	3,49
11	проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов (3)	0,15
12	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями * (действует при оплате случаев лечения в стационарных условиях с датой начала лечения до 04.06.2024)	0,63
13	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями * (действует при оплате случаев лечения в условиях дневного стационара с датой начала лечения до 04.06.2024)	1,20
14	проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (грипп методом полимеразной цепной реакции, COVID-19 методом полимеразной цепной реакции) в период госпитализации (4)	0,05
15	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1) ** (действует при оплате случаев лечения в стационарных условиях с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее)	0,17
16	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2) ** (действует при оплате случаев лечения в стационарных условиях с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее)	0,61
17	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3) ** (действует при оплате случаев лечения в стационарных условиях с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее)	1,53
18	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1) **	0,29



	(действует при оплате случаев лечения в условиях дневного стационара с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее)	
19	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2) ** (действует при оплате случаев лечения в условиях дневного стационара с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее)	1,12
20	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3) ** (действует при оплате случаев лечения в условиях дневного стационара с датой начала лечения 04.06.2024 и позднее)	2,67

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

2) Перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП определен приложением 1 Методических рекомендаций.

3) При проведении 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).

4) 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).

\*) Стоимость КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется без учета коэффициента дифференциации субъекта Российской Федерации.

\*\*) Стоимость КСЛП «проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1-3)» в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется без учета коэффициента дифференциации субъекта Российской Федерации.

КСЛП в случае проведения сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых может быть применен в случае, если проведение сопроводительной терапии предусмотрено соответствующими клиническими рекомендациями, в рамках госпитализаций в стационарных условиях по КСГ st19.084-st19.089, st19.094-st19.102, st19.144-st19.162; в условиях дневного стационара по КСГ ds19.058-ds19.062, ds19.067-ds19.078, ds19.116-ds19.134. При использовании схем лекарственной терапии, предусматривающих применение лекарственных препаратов филграстим, деносумаб, эмпагфилграстим, КСЛП «Проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых» не применяется.



Перечень схем сопроводительной лекарственной терапии, при применении которых может быть применен КСЛП:

Код схемы	Уровень КСЛП	Описание схемы	Условия применения
supt01	1	Филграстим 4 дня введения по 300 мкг	
supt02	2	Деносумаб 1 день введения 120 мг	установленный клиренс креатинина <59 мл/мин на момент принятия решения о назначении препарата Деносумаб
supt03	2	Тоцилизумаб 1 день введения 4 мг/кг	
supt04	2	Филграстим 8 дней введения по 300 мкг	
supt05	3	Эмпэгфилграстим 1 день введения 7,5 мг	
supt06	2	Филграстим 10 дней введения по 300 мкг	
supt07	1	Микофенолата мофетил 30 дней введения по 500 мг 2 раза в день	
supt08	1	Такролимус 30 дней введения по 0,1 мг/кг	
supt09	3	Ведолизумаб 1 день введения 300 мг	
supt10	3	Инфликсимаб 1 день введения 800 мг	
supt11	3	Иммуноглобулин человека нормальный 2 дня введения по 1000 мг/кг	
supt12	3	Иммуноглобулин антиtimoцитарный 8-14 дней введения 10-20 мг/кг	

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 отсутствии оснований применения КСЛП, значение параметра КСЛП при расчете стоимости законченного случая лечения принимается равным 0.

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»).

г) Значения коэффициентов уровня (подуровня) медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

- уровень 1 – 0,9;
- подуровень 2.1 – 1,04;
- подуровень 2.2 – 1,18;
- подуровень 3.1 – 1,21;
- подуровень 3.2 – 1,27;
- подуровень 3.3 – 1,28.

с 01 февраля 2024 года:

уровень 1 – 0,9;  
подуровень 2.1 – 1,04;  
подуровень 2.2 – 1,075;  
подуровень 3.1 - 1,20;  
подуровень 3.2 - 1,26  
подуровень 3.3 – 1,28.

Отнесение медицинских организаций к уровням (подуровням) медицинских организаций утверждено приложением 5 Тарифного соглашения.

д) Коэффициенты достижения целевых показателей уровня заработной платы, применяемые в целях распределения и доведения до медицинских организаций иных межбюджетных трансфертов бюджету ТФ ОМС Курганской области на дополнительное финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной лицам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, в рамках реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования в целях сохранения целевых показателей оплаты труда отдельных категорий медицинских работников, определенных Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. N 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики" (далее - Указ № 597), Комиссия вправе установить значения коэффициентов достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, предусмотренного «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации в соответствии с Указом № 597, использование которых предусмотрено Требованиями, для отдельных медицинских организаций (установлены = 1).

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и распространяет свое действие с 01.06.2024 года.