

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 4**  
**К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ**  
**В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**  
**НА ТЕРРИТОРИИ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**  
**НА 2022 ГОД**

23.03.2022

г. Н.Новгород

Министерство здравоохранения Нижегородской области (далее - министерство) в лице заместителя Губернатора Нижегородской области, министра здравоохранения Нижегородской области Мелик-Гусейнова Давида Валерьевича, первого заместителя министра здравоохранения Нижегородской области Михайловой Галины Васильевны и начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Егоровой Татьяны Владимировны,

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Нижегородской области (далее – ТФОМС Нижегородской области) в лице директора Ермоловой Светланы Игоревны, заместителя директора по организации обязательного медицинского страхования Пестовой Марины Юрьевны и начальника финансово-экономического управления Шумаевой Оксаны Вячеславовны,

страховые медицинские организации, работающие в сфере обязательного медицинского страхования Нижегородской области (далее - СМО), в лице директора Нижегородского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Емелина Александра Александровича, директора Филиала ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Нижегородской области Платоновой Татьяны Владимировны и заместителя директора Филиала ООО «Страховая компания «Ингосстрах-М» в г. Н. Новгороде Хомовой Светланы Валерьевны,

Нижегородская региональная общественная организация «Врачебная палата Нижегородской области» в лице председателя Цопова Александра Владимировича,

Нижегородская региональная общественная организация «Главный врач» в лице председателя Сухачевой Надежды Николаевны,

Ассоциация нижегородских частных медицинских центров в лице

председателя правления Душкина Алексея Вадимовича,

Нижегородская областная организация профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Приказнова Василия Николаевича, заместителя председателя Савельевой Любови Павловны и члена областного комитета Ястребова Павла Викторовича,

именуемые в дальнейшем Сторонами, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Нижегородской области на 2022 год от 30 декабря 2021 года (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. В целях приведения в соответствие с постановлением Правительства Российской Федерации от 12.03.2022 № 346 «О внесении изменения в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов» во втором абзаце пункта 3 Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования на территории Нижегородской области на 2022 год от 30 декабря 2021 года (далее - Тарифное соглашение) после слов «...до ста тысяч рублей за единицу» дополнить словами следующего содержания:

«..., а также допускается приобретение основных средств (медицинских изделий, используемых для проведения медицинских вмешательств, лабораторных и инструментальных исследований) стоимостью до 1 млн.рублей при отсутствии у медицинской организации не погашенной в течение 3 месяцев кредиторской задолженности за счет средств обязательного медицинского страхования.».

2. В целях приведения в соответствие требованиям Методических рекомендаций по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 02.02.2022 № 11-7/И/2-1619 и № 00-10-26-2-06/750) внести в Тарифное соглашение следующие изменения:

2.1. В Тарифном соглашении:

2.1.1. Подпункт 3.1.2.1. изложить в следующей редакции:

«Подушевой норматив финансирования, применяемый для вида медицинской помощи, финансовое обеспечение которого осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, составляет:

- без учета коэффициента дифференциации - 151,40 рубля в месяц или 1656,50 рубля в год;

- с учетом коэффициента дифференциации - 152,00 рубля в месяц или 1663,07 рубля в год.

Значение коэффициента приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования составляет - 0,31407.».

2.1.2. Подпункт 3.1.2.3. изложить в следующей редакции:

«Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях на прикрепившихся лиц по стоматологической помощи составляет:

- без учета коэффициента дифференциации - 43,79 рубля в месяц или 485,93 рубля в год;

- с учетом коэффициента дифференциации - 43,97 рубля в месяц или 487,83 рубля в год.

Значение коэффициента приведения среднего подушевого норматива финансирования к базовому нормативу финансирования составляет - 0,09213.».

2.1.3. В подпункте 3.1.5.1 слова «...(КС<sub>п/в</sub>)...» заменить на «...(КС<sub>заб</sub>)...».

2.1.4. Подпункт 3.1.5.2 изложить в следующей редакции:

«Дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторной помощи по профилю стоматология для медицинских организаций, включающие в себя половозрастные коэффициенты дифференциации (КС<sub>заб</sub>), установлены в Приложении № 21 к Тарифному соглашению в соответствии с Требованиями применяемых для расчета дифференцированных подушевых

нормативов финансирования на прикрепившихся лиц.».

2.2. В Приложении № 2 к Тарифному соглашению:

2.2.1. Последний абзац пункта 2.5 исключить.

2.2.2. Приложения № 2 и № 3 изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

2.3. Пункт 2 Приложения № 3.1 изложить в следующей редакции:

**«2. Порядок оплаты услуг диализа при нахождении пациента в условиях круглосуточного или дневного стационара**

При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа в условиях дневного стационара - оплата осуществляется по КСГ для оплаты услуг диализа и, при необходимости, в сочетании с КСГ, учитывающей основное (сопутствующее) заболевание, получающим услуги диализа в стационарных условиях - по КСГ для оплаты услуг диализа только в сочетании с основной КСГ, являющейся поводом для госпитализации, или со случаем оказания ВМП. Тарифы на проведение услуг диализа установлены в Приложении № 22 к Тарифному соглашению.

Оплата услуг диализа при нахождении пациента в условиях круглосуточного или дневного стационара производится по КСГ с учетом их фактически выполненного количества и является составным компонентом оплаты случая лечения, применяемым дополнительно к оплате по КСГ st18.001 «Почечная недостаточность» (круглосуточный стационар), КСГ st18.002 «Формирование, имплантация, реконструкция, удаление, смена доступа для диализа» (круглосуточный стационар), или какой-либо другой КСГ и/или ВМП (при наличии медицинских показаний для круглосуточной госпитализации или медицинских показаний для лечения в условиях дневного стационара) в рамках одного случая лечения.

Пример:

1. Для круглосуточного стационара:

КСГ st18.001 (почечная недостаточность) включает острое и устойчивое

нарушение функции почек (острая почечная недостаточность и хронические болезни почек).

КСГ st18.002 формируется исходя из соответствующих кодов МКБ-10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа.

При этом стоимость законченного случая лечения в условиях круглосуточного стационара с применением услуг диализа формируется как сумма стоимости законченного случая по КСГ st18.001 или st18.002, с учетом применения поправочных коэффициентов и КСГ для оплаты услуг диализа с учетом количества их фактического выполнения.

$$C_{зС(КС)} = \text{Стоимость законченного случая по КСГ st18.001/ КСГ st18.002} + (\text{стоимость одной КСГ для оплаты услуг диализа} \times \text{фактическое количество выполненных услуг}).$$

Применение поправочных коэффициентов к стоимости КСГ для оплаты услуг диализа недопустимо.

## 2. Для дневного стационара:

КСГ ds18.003 «Формирование, имплантация, удаление, смена доступа для диализа» формируется исходя из соответствующих кодов МКБ-10 и кодов номенклатуры, обозначающих выполнение услуг, обеспечивающих доступ для диализа.

При этом стоимость законченного случая лечения в условиях дневного стационара формируется как сумма стоимости законченного случая по КСГ ds18.003 и стоимости КСГ для оплаты услуг диализа с учетом количества их фактического выполнения.

$$C_{зС(КС)} = \text{Стоимость законченного случая по КСГ ds18.003} + (\text{стоимость одной КСГ для оплаты услуг диализа} \times \text{фактическое количество выполненных услуг}).$$

Применение поправочных коэффициентов к стоимости КСГ для оплаты услуг диализа недопустимо.

При этом в период лечения, как в круглосуточном, так и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми

лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений. В случае если обеспечение лекарственными препаратами осуществляется за счет других источников (кроме средств обязательного медицинского страхования), оказание медицинской помощи с применением диализа осуществляется в амбулаторных условиях.».

2.4. В Приложении № 4 к Тарифному соглашению:

2.4.1. В пункте 2.3 слова «Поправочный коэффициент равен 0,92435» изложить в следующей редакции:

«Поправочный коэффициент равен 0,92521».

2.4.2. Последний абзац пункта 2.4 исключить.

2.4.3. В абзаце 3 пункта 3 после слов «...за один законченный случай (СТГ)» дополнить следующими словами «по следующему перечню: sg07.005 «Удаление стенки постоянного зуба», sg07.001 «Удаление зуба (уровень 1)», sg07.002 «Удаление зуба (уровень 2)», sg07.003 «Сложное удаление постоянного зуба», sg07.006 «Лечение перикоронита», sg07.007 «Лечение периостита», sg07.008 «Лечение перелома лицевых костей (уровень 1)», sg07.009 «Лечение перелома лицевых костей (уровень 2)», «sg11.001 Неотложная стоматологическая помощь»».

2.4.4. Приложения № 1 и № 2 изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

2.5. В пункте 2.3.1 Приложения № 5 к Тарифному соглашению:

2.5.1. В первом предложении после слов «Оплата по двум КСГ ...» добавить слова «и более ...».

2.5.2. Добавить пункт:

«10. Проведение диализа».

2.6. В Приложении № 6 к Тарифному соглашению:

2.6.1. В пункте 2.3.1:

2.6.1.1. В первом предложении после слов «Оплата по двум КСГ ...» добавить слова «и более...».

2.6.1.2. Добавить пункт:

«5. Проведение диализа».

2.6.2. В Таблице № 1 «Перечень КСГ с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно»:

2.6.2.1. Исключить строку:

« ds36.008	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)*	».
------------	---	----

2.6.2.2. Дополнить строками следующего содержания:

« ds36.008.1	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)*	».
ds36.008.2	Введение генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов с использованием инфузомата при применении лекарственных препаратов, финансируемых за счет других источников, кроме средств ОМС	».
ds36.008.3	Введение генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов без использования инфузомата при применении лекарственных препаратов, финансируемых за счет других источников, кроме средств ОМС	».

2.7. В Приложении № 13.1 к Тарифному соглашению исключить строку 32 раздела 1.1:

« 32	Низкодозная компьютерная томография костей скелета	A06.30.007	1,41190	3 603,46	».
------	--	------------	---------	----------	----

2.8. Приложение № 20 к Тарифному соглашению считать недействительным.

2.9. Приложение № 21 к Тарифному соглашению изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

2.10. Приложение № 22 к Тарифному соглашению изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

2.11. Приложение № 24 к Тарифному соглашению изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

2.12. Приложение № 25 к Тарифному соглашению считать

недействительным.

3. В связи с выделением объемов медицинской помощи (решение Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Нижегородской области) в Приложении № 1 к Тарифному соглашению:

3.1. Строку 121 изложить в следующей редакции:

«	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	121	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Клиническая больница № 50 Федерального медико-биологического агентства"		+	с		+	+	с			+	+

3.2. Дополнить строкой следующего содержания:

«	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	215	ООО "ПЭТ-ТЕХНОЛОДЖИ ДИАГНОСТИКА"										+	

4. В целях рационального использования средств обязательного медицинского страхования Приложение № 1 к Методике расчета и порядку оплаты финансового обеспечения ФП/ФАП Приложения 2 к Тарифному соглашению изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

5. С целью приведения в соответствие с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2022 г. № 100н «О внесении изменений в приложение № 5 к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019г. № 108н, и Порядок проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденный

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н» Приложение № 34 к Тарифному соглашению изложить в редакции к настоящему Дополнительному соглашению.

6. Настоящее Дополнительное соглашение действует с момента подписания и распространяется на правоотношения, возникшие:

- с 1 января 2022 г. - в части пункта: 3.1;
- с 1 февраля 2022 г. - в части пунктов 2.1.3, 2.1.4, 2.6.2;
- с 1 марта 2022 г. - в части пунктов 3.2, 4;
- с 12 марта 2022 г. - в части пункта 5;
- с 14 марта 2022 г. - в части пункта 1;
- с 1 апреля 2022 г. - в части пункта 2, за исключением пунктов 2.1.3, 2.1.4, 2.6.2.

7. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр хранится в министерстве, второй – в ТФОМС Нижегородской области. Для других Сторон соглашения представляются копии настоящего Дополнительного соглашения, заверенные ТФОМС Нижегородской области.

Настоящее Дополнительное соглашение подлежит хранению в соответствии с правилами организации государственного архивного фонда.

Юридические адреса Сторон:

Министерство здравоохранения Нижегородской области:  
603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д. 78

Территориальный фонд обязательного медицинского  
страхования Нижегородской области:  
603006, г. Нижний Новгород, пл. Свободы, д. 6

Нижегородский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»:  
603006, г. Нижний Новгород, пл. Свободы, д. 6

Филиал ООО «Капитал МС» в Нижегородской области:  
603000, г. Нижний Новгород, ул. Белинского, д. 32

Филиал ООО «Страховая компания «Ингосстрах-М» в г. Н. Новгороде:  
603000, г. Нижний Новгород, ул. Новая, д. 34 б  
Нижегородская региональная общественная организация

«Врачебная палата Нижегородской области»:  
603057, г. Нижний Новгород, ул. Бекетова, д. 13а, оф. 118 а

Нижегородская региональная общественная организация  
«Главный врач»:  
603000, г. Нижний Новгород, ул. Вокзальная, д. 20/2

Нижегородская областная организация профсоюза  
работников здравоохранения Российской Федерации:  
603057, г. Нижний Новгород, пр. Гагарина, д. 29, оф. 414

Подписи Сторон:

от министерства здравоохранения Нижегородской области:

Заместитель Губернатора  
Нижегородской области, министр  
здравоохранения Нижегородской  
области



Д.В.Мелик-Гусейнов

Первый заместитель министра  
здравоохранения Нижегородской  
области

Г.В.Михайлова

Начальник отдела организации  
медицинской помощи взрослому  
населению

Т.В.Егорова

от Территориального фонда обязательного медицинского страхования  
Нижегородской области:

Директор

 С.И.Ермолова

Заместитель директора  
по организации обязательного  
медицинского страхования

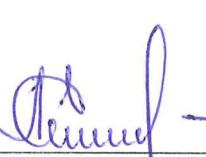
 М.Ю.Пестова

Начальник финансово-  
экономического управления

 О.В.Шумаева

от страховых медицинских организаций:

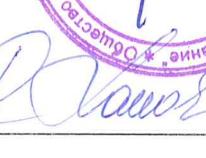
Директор Нижегородского  
филиала АО «Страховая компания  
«СОГАЗ-Мед»

 А.А.Емелин

Директор филиала  
ООО «Капитал МС» в  
Нижегородской области

 Т.В.Платонова

Заместитель директора  
Филиала ООО «Страховая компания  
«Ингосстрах-М» в г.Н.Новгороде

 С.В.Хомова

от медицинских профессиональных некоммерческих ассоциаций:

Председатель Нижегородской  
региональной общественной  
организации «Врачебная палата  
Нижегородской области»

 А.В.Цопов

Председатель Нижегородской  
региональной общественной  
организации «Главный врач»

 Н.Н.Сухачева

Председатель правления  
Ассоциации нижегородских частных  
медицинских центров

 А.В.Душкин

от Нижегородской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации:

Председатель  
Нижегородская областная организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

Заместитель председателя

Член областного комитета

В.Н.Приказнов

Л.П.Савельева

командир б/с П.В.Ястребов