**Дополнительное соглашение № 10 / 2025**

об установлении тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию

от 23.10.2025 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 30.01.2025 № 1/2025 (далее – Соглашение № 1/2025) следующие изменения:
   1. В пункте 2.1.11 Соглашения № 1/2025 слова «от 21.04.2022 № 275н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью»» заменить словами «от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения»».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.09.2025 года.

* 1. Раздел 2 Соглашения № 1/2025 дополнить пунктом 2.2.14 следующего содержания:

«Лица из числа граждан, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящие к ограничениям жизнедеятельности, выраженные в неспособности к самообслуживанию, в нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц (далее - маломобильные граждане), проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, затруднена, в целях прохождения диспансеризации могут быть госпитализированы на срок до 3 дней в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь и оснащенную медицинскими изделиями и оборудованием, а также имеющую укомплектованный штат медицинских работников, необходимых для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации. Оплата таких случаев осуществляется по КСГ st36.049 «Госпитализация маломобильных граждан в целях прохождения диспансеризации, первый этап (второй этап при наличии показаний)».».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.10.2025 года.

* 1. В приложение 8 к Соглашению № 1/2025 внести следующие изменения:
     1. Строки 166, 889, 1137 изложить в новой редакции:

«

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 166 | A09.05.203.001 | Определение Ингибина Б в сыворотке крови |  | 2129,45 |
| 889 | B03.016.002.001 | Общий (клинический) анализ крови | <29> | 427,39 |
| 1137 | A26.21.026 | Микробиологическое (культуральное) исследование эякулята на аэробные и факультативно-анаэробные условно-патогенные микроорганизмы |  | 910,41 |

»;

* + 1. Раздел 1.2 «Субстраты, метаболиты» дополнить строками следующего содержания:

«

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 373 | A09.05.027.001 | Исследование уровня липопротеина (а) в крови | <52> | 850,13 |
| 374 | A09.05.023.021 | Исследование уровня глюкозы в крови натощак, глюкозотолерантный тест | <53> | 80,30 |
| 375 | A09.05.023.004 | Исследование уровня глюкозы в крови через 60 минут глюкозотолерантного теста | <54> | 80,30 |
| 376 | A09.05.023.005 | Исследование уровня глюкозы в крови через 120 минут глюкозотолерантного теста | <55> | 80,30 |

»;

* + 1. Раздел 14 «Прочие исследования» дополнить строками следующего содержания:

«

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1192 | В27.05.018.001 | Комплексное исследование: Молекулярно-генетическое исследование мутации G1691A в гене фактора V (мутация Лейдена в V факторе свертывания), определение полиморфизма G20210A протромбина в гене фактора II свертывания крови (тромбофилия) |  | 598,14 |
| 1193 | В27.05.003.001 | Комплексное исследование: Молекулярно-генетическое исследование по определение полиморфизмов, ассоциированных с нарушениями фолатного цикла: MTHFR 677, MTHFR 1298, MTR 2756, MTRR 66 |  | 857,98 |

»;

* + 1. Дополнить таблицу следующими примечаниями:

«

|  |  |
| --- | --- |
| <52> | Показания к назначению: Высокий уровень Липопротеина (а) является наследственным, независимым фактором риска развития АССЗ и аортального стеноза; Определение уровня Липопротеина (а) в крови у любого взрослого хотя бы раз в жизни показано в Федеральных клинических рекомендациях "Нарушения липидного обмена" М3 РФ, 2023 г и рекомендациях европейского общества кардиологов 2019 г; Определение повышенного уровня Липопротеина (а) позволит легко стратифицировать пациентов очень высокого сердечно-сосудистого риска; Целесообразно определить уровень Липопротеина (а) после перенесенного инфаркта миокарда, ишемического инсульта или при наличии атеросклероза периферических артерий; При повышении уровня Липопротеина (а) у пациента, целесообразно, определить его как можно раньше также и у всех членов его семьи; При отсутствии значимого эффекта снижения уровня ХС ЛНП на терапии статинами в максимально переносимых дозах |
| <53> | Исследование глюкозотолерантный тест (ГТТ) оценивает реакцию организма на углеводы, в частности, на глюкозу. Он проводится для выявления нарушений углеводного обмена, таких как сахарный диабет или нарушение толерантности к глюкозе. Тест включает в себя определение уровня глюкозы в крови натощак. Для исследования данной услуги необходим забор крови в 1 пробирку с красной крышкой. |
| <54> | Повторное определение уровня глюкозы после углеводной нагрузки через 60 минут. Для исследования данной услуги необходим забор крови в 1 пробирку с желтой крышкой с гелем. |
| <55> | Повторное определение уровня глюкозы после углеводной нагрузки через 120 минут. Для исследования данной услуги необходим забор крови в 1 пробирку с желтой крышкой с гелем. |

».

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.10.2025 года.

* 1. Приложения 2.2, 2.4, 2.6, 3.1, 4.1, 6.1 к Соглашению № 1/2025 изложить в соответствии с приложениями 1, 2, 3, 4, 5, 6 к настоящему Дополнительному соглашению.

Распространить действие настоящего подпункта на правоотношения, возникшие при оказании медицинской помощи с 01.10.2025 года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Врио Министра здравоохранения**  **Камчатского края,**  **Председатель Комиссии** | \_\_\_\_\_\_\_\_ | О.С. Мельников |
| **Члены комиссии:** |  |  |
| Директор территориального  фонда обязательного медицинского страхования Камчатского края | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Н.Н. Александрович |
| Главный врач ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №1», член Некоммерческого партнёрства «Камчатская медицинская ассоциация» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | И.Н. Вайнес |
| Директор Камчатского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», Полномочный представитель Всероссийского союза страховщиков по медицинскому страхованию в Камчатском крае | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | А.А. Кильдау |
| Главный врач ГБУЗ КК «Петропавловск-Камчатская городская больница №2» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | И.В. Ланкин |