

**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:

1.1. 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.

1.2. 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.

1.3. В приложение 8 к Соглашению № 1/2025 внести следующие изменения:

1.3.1. 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

»;

1.3.2. Раздел 1.2 «Субстраты, метаболиты» дополнить строками следующего содержания:

«

37 <sup>3</sup>	A09.05.027.001	Исследование уровня липопротеина (а) в крови	<52>	850,13
37 <sup>4</sup>	A09.05.023.021	Исследование уровня глюкозы в крови натощак, глюкозотолерантный тест	<53>	80,30
37 <sup>5</sup>	A09.05.023.004	Исследование уровня глюкозы в крови через 60 минут глюкозотолерантного теста	<54>	80,30
37 <sup>6</sup>	A09.05.023.005	Исследование уровня глюкозы в крови через 120 минут глюкозотолерантного теста	<55>	80,30

»;

1.3.3. Раздел 14 «Прочие исследования» дополнить строками следующего содержания:

«

1192	B27.05.018.001	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	B27.05.003.001	Комплексное исследование: Молекулярно-генетическое исследование по определению полиморфизмов, ассоциированных с нарушениями фолатного цикла: MTHFR 677, MTHFR 1298, MTR 2756, MTRR 66		857,98

»;

1.3.4. 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" МЗ 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.

1.4. 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»

*Вайнес*

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»

A blue ink signature, likely of the main doctor, written over a horizontal line.

И.В. Ланкин