

**Дополнительное соглашение № 13**  
**к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ**  
**по реализации Московской областной программы**  
**обязательного медицинского страхования на 2023 год**

г. Красногорск

21.12.2023

Настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению по реализации Московской областной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год от 29.12.2022 г. (далее – Дополнительное соглашение) разработано и заключено в соответствии с пунктом 3.2 раздела V «Заключительные положения» Тарифного соглашения по реализации Московской областной программы обязательного медицинского страхования на 2023 год от 29.12.2022 (далее – Тарифное соглашение), между:

Министерством здравоохранения Московской области, в лице министра здравоохранения Московской области Сапанюка Алексея Ивановича,

Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Московской области, в лице директора Даниловой Людмилы Павловны,

Московской областной организацией профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации, в лице председателя Суслоновой Нины Владимировны,

Ассоциацией «Врачебная Палата Московской области», в лице Председателя Правления Лившица Сергея Анатольевича,

Страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в лице заместителя директора по экономике ОМС Московской дирекции АО Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» Алексеевой Юлии Анатольевны, именуемыми в дальнейшем Сторонами, о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение следующие изменения:

1.1. Дополнить Раздел II «Способы оплаты медицинской помощи» пунктом 3.29. следующего содержания:

«3.29. В рамках КСГ st15.003 «Дегенеративные болезни нервной системы», st15.004 «Демиелинизирующие болезни нервной системы», st15.007 «Расстройства

периферической нервной системы», st15.008 «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1)», st15.010 «Другие нарушения нервной системы (уровень 1)», st15.011 «Другие нарушения нервной системы (уровень 2)», st15.017 «Другие цереброваскулярные болезни», st16.003 «Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии» и st36.002 «Редкие генетические заболевания» выделяются следующие подгруппы с иным классификационным критерием «brt»:

Код КСГ	Наименование КСГ	Код МКБ-10
st15.003.2	Дегенеративные болезни нервной системы (brt)	G20
st15.004.5	Демиелинизирующие болезни нервной системы (уровень1, brt)	G35
st15.007.2	Расстройства периферической нервной системы (brt)	G50, G51, G52, G53, G54, G55, G57, G58, G59, G61.1, G61.9, G62.0, G62.1, G62.2, G62.9, G63, G64, G70.1, G70.2, G70.8, G70.9
st15.008.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1, brt)	G20, G23.0, G24, G35, G43, G44.0, G44.1, G44.2, G44.3, G44.4
st15.010.2	Другие нарушения нервной системы (уровень1, brt)	G24.0, G24.3, G24.4, G24.8, G24.9, G32.8, G47.0, G47.1, G47.2, G47.8, G47.9, G90.0, G90.8, G90.9, G92, G93.8, G96.8
st15.011.2	Другие нарушения нервной системы (уровень 2, brt)	G43.0, G43.1, G43.2, G43.3, G43.8, G43.9, G44.0, G44.1, G44.2, G44.3, G44.4
st15.017.2	Другие цереброваскулярные болезни (brt)	I67.8
st16.003.2	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии (brt)	M42, M43.0, M43.6, M43.8, M43.9, M48.8, M48.9, M50, M51.0, M51.1, M51.2, M51.3, M51.8, M51.9, M53, M54
st36.002.2	Редкие генетические заболевания (brt)	G24.5

Обязательным условием для оплаты медицинской помощи по КСГ st15.003.2, st15.004.5, st15.007.2, st15.008.2, st15.010.2, st15.011.2, st15.017.2, st16.003.2 и st36.002.2 является оказание медицинской помощи по вышеперечисленным диагнозам МКБ-10 с применением биорезонансной терапии (выполнение всех

медицинских услуг, входящих в КПМУ В01.041.8).»;

1.2. Дополнить Раздел II «Способы оплаты медицинской помощи» пунктом 5.20. следующего содержания:

«5.20. В рамках КСГ ds15.001 «Болезни нервной системы, хромосомные аномалии» и ds15.002 – ds15.003 «Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 1,2) выделяются следующие подгруппы с иным классификационным критерием «brt»:

Код КСГ	Наименование КСГ	Код МКБ-10
ds15.001.2	Болезни нервной системы, хромосомные аномалии (brt)	G20, G23.0, G24, G32.8, G35, G43, G44.0, G44.1, G44.2, G44.3, G44.4, G47.0, G47.1, G47.2, G47.8, G47.9, G50, G51.0, G51.2, G51.3, G51.4, G51.8, G51.9, G52, G53, G54, G55, G56.0, G56.1, G56.2, G56.3, G56.8, G56.9, G57, G58, G59, G61.1, G61.9, G62.0, G62.1, G62.2, G62.9, G63, G64, G70.1, G70.2, G70.8, G70.9, G90.0, G90.8, G90.9, G92, G93.8, G96.8
ds15.002.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень1, brt)	G20, G23.0, G24, G35, G43, G44.0, G44.1, G44.3, G44.4, G51.3
ds15.003.2	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина (уровень 2, brt)	G20, G23.0, G24.0, G24.1, G24.2, G24.8, G24.9, G35, G51.3

Обязательным условием для оплаты медицинской помощи по КСГ ds15.001.2, ds15.002.2 и ds15.003.2 является оказание медицинской помощи по вышеперечисленным диагнозам МКБ-10 с применением биорезонансной терапии (выполнение всех медицинских услуг, входящих в КПМУ В01.041.8).».

2. Внести в приложения к Тарифному соглашению следующие изменения:

2.1. Приложение № 16 «Перечень медицинских организаций, не имеющих прикрепившихся лиц, оплата амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в

которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 1 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.2. Приложение № 2а «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, и коэффициенты уровней медицинских организаций» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.3. Приложение № 2б «Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 3 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.4. Приложение № 3 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 4 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.5. Приложение № 5 «Коэффициенты дифференциации и размер дифференцированных подушевых нормативов финансирования на прикрепившихся лиц (амбулаторно-поликлиническая помощь)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 5 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.6. Приложение № 5а «Коэффициенты дифференциации и размер дифференцированных подушевых нормативов финансирования на прикрепившихся лиц (по всем видам и условиям оказания)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 6 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.7. Приложение № 7 «Стоимость УЕТ и классификатор медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказанной в амбулаторных условиях, выраженной в УЕТ, в том числе при оказании медицинской помощи лицам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 7 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.8. Приложение № 9а «Перечень КСГ/КПГ и коэффициенты относительной

затратоемкости КСГ (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 8 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.9. Приложение № 9в «Перечень КСГ, по которым осуществляется оплата законченных случаев в полном объеме независимо от длительности лечения (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 9 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.10. Приложение № 9г «Группы КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня оказания медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.11. Приложение № 11а «Перечень КСГ/КПП и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПП (дневной стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.12. Приложение № 11в «Перечень КСГ, по которым осуществляется оплата в полном объеме независимо от длительности лечения (дневной стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.13. Приложение № 15 «Показатели результативности деятельности медицинских организаций, а также критерии и методика оценки результативности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению № 13 к настоящему Дополнительному соглашению.

2. Приложения № 1, № 2, № 3, № 4, № 5, № 6, № 7, № 8, № 9, № 10, № 11, № 12 и № 13 к настоящему Дополнительному соглашению являются его неотъемлемой частью.

3. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 декабря 2023 года.

4. Настоящее дополнительное соглашение распространяется на всех участников обязательного медицинского страхования, реализующих Московскую областную программу обязательного медицинского страхования.

## ПОДПИСИ СТОРОН

Министр здравоохранения  
Московской области

  
 А.И. Сапанык

Директор Территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования Московской области

  
 Л.П. Данилова

Председатель Московской областной  
организации профсоюза работников  
здравоохранения Российской  
Федерации

  
 Н.В. Суслوнова

Председатель Правления Ассоциации  
«Врачебная Палата Московской  
области»

  
 С.А. Лившиц

Заместитель директора по экономике  
ОМС Московской дирекции АО  
Страховая компания «СОГАЗ-МЕД»

  
 Ю.А. Алексеева