

**Дополнительное соглашение №4
к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
по реализации Московской областной программы
обязательного медицинского страхования на 2021 год**

г. Красногорск

29.04.2021

Настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению по реализации Московской областной программы обязательного медицинского страхования на 2021 год от 29.12.2020 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 2021 год от 29.12.2020 (далее – Тарифное соглашение), между:

Министерством здравоохранения Московской области, в лице министра здравоохранения Московской области Стригунковой Светланы Анатольевны,

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

Союзом «Московское областное объединение организаций профсоюзов», в лице заместителя председателя Акимовой Валентины Михайловны,

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

Страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, в лице и.о. директора дирекции медицинского страхования в Московской области Акционерного общества «МАКС-М» Дунаевой Ларисы Павловны,

именуемыми в дальнейшем Сторонами, о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение следующие изменения:

1.1. В третьем абзаце пункта 2.5 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» после слов «эндоскопических диагностических исследований,» дополнить словами «иммуногистохимических».

1.2. В четвертом абзаце пункта 2.5 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» слова «иммуногистохимических исследований» исключить.

1.3. В седьмом абзаце пункта 2.5.1 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» слова «иммуногистохимических исследований» исключить.

1.4. После четвертого абзаца пункта 3.3.3 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» дополнить абзацем следующего содержания:

«Случай госпитализации по КСГ st12.015 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 1)», st12.016.1 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2.1)», st12.016.2 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2.2)», st12.017.1 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3.1)», st12.017.2 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 3.2)», st12.018.1 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4.1)». st12.018.2 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 4.2)» при условии

последующего оказания медицинской помощи по КСГ st12.019 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (долечивание)» подлежит оплате как прерванный.».

1.5. Пункт 3.16 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» заменить абзацами следующего содержания:

«3.16. В рамках КСГ круглосуточного стационара выделяется подгруппа st36.004.2, предусматривающая оказание медицинской помощи (за исключением пациентов со злокачественными новообразованиями) с применением лекарственных препаратов, полученных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, а также иных источников за исключением средств ОМС.

Кроме того, для оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей предусмотрены КСГ st19.090 - st19.093 (для взрослых), st08.002.3 - st08.002.6, st08.003.3 - st08.003.6 (для детей), предусматривающие оказание медицинской помощи с применением лекарственных препаратов, полученных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, а также иных источников за исключением средств ОМС.».

1.6. Первый абзац пункта 3.17 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«В рамках КСГ круглосуточного стационара, связанным с лечением коронавирусной инфекции COVID-19 выделяются клинико-статистические подгруппы, связанные в том числе с назначением отдельных лекарственных препаратов, приобретенных за счет иных источников (за исключением средств ОМС) с применением иного классификационного критерия «cov1p»:».

1.7. Пункт 3.17 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» дополнить абзацем следующего содержания:

«Кроме того, КСГ st12.016.2 «Коронавирусная инфекция COVID-19 (уровень 2.2)» используется в случае неприменения при оказании медицинской помощи следующих лекарственных препаратов «барицитиниб», «тофацитиниб», «олокизумаб», «нетакимаб», «левилимаб» или «сарилумаб» (в данном случае в качестве иного классификационного критерия используется «covbez1p»).»

1.8. В первом абзаце пункта 3.18 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» после слов «Случаи оказания медицинской помощи» дополнить словами «взрослым пациентам».

1.9. Пункт 3.18 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» дополнить абзацем следующего содержания:

«Случаи оказания медицинской помощи детям в условиях круглосуточного стационара, предусматривающие лечение лиц со злокачественными новообразованиями (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), с применением лекарственных препаратов, полученных за счет бюджетных ассигнований регионального бюджета, а также иных источников за исключением средств ОМС, подлежит оплате по КСГ st08.001.2 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети (уровень 2)» (коды МКБ-10 C00, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C15, C16, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24.0, C25, C30, C31, C32, C33, C34, C38.1, C38.2, C38.3, C40, C41, C43, C44, C45, C49, C50, C51, C52, C53, C54, C56, C57, C58, C60, C61, C62, C64, C65, C66, C67, C68.0, C73, D00-D09) с указанием иного классификационного критерия «dlo» и st08.001.3

«Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети (уровень 3)» (коды МКБ-10 C14, C17, C24.1, C24.8, C24.9, C26, C37, C38.0, C38.4, C38.8, C39, C46, C47, C48, C55, C63, C68.1, C68.8, C68.9, C69, C70, C71, C72, C74, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C97) с указанием иного классификационного критерия «dlo».».

1.10. Таблицу пункта 3.23 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
st36.003.01	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 01)	dlo	Препараты, приобретенные за счет иных источников, за исключением средств ОМС
		pbt	Назначение прочих лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями
st36.003.02	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 02)	shetanrz	Этанерцепт
		shtocmab1	Тоцилизумаб, п/к
		shabtc1	Абатацепт, п/к
		shomlmab1	Омализумаб, до 150 мг включительно
		shaprm1	Апремиласт (таб., 23 дня введения)
st36.003.3	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	shplvmab1	Паливизумаб, дети, до 50 мг включительно
st36.003.4	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	shntkmab	Нетакимаб, 120 мг
		shalrmab1	Алирокумаб, до 150 мг включительно
		shcrtmab1	Цертолизумаба пэгол, до 200 мг включительно
st36.003.5	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	shsarmab	Сарилумаб, до 200 мг
		shomlmab2	Омализумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shsecmab1	Секукинумаб, до 150 мг включительно
		shdupmab1	Дупилумаб, до 300 мг включительно
st36.003.6	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	shplvmab2	Паливизумаб, дети, свыше 50 мг до 100 мг включительно
		sholomab	Олокизумаб п/к
st36.003.7	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	shtofznb	Тофацитиниб (таб., 28 дней введения)
		shbarznb	Барicitиниб (таб., 28 дней введения)
		shbelmab	Белимумаб
		shadlmab1	Адалимумаб, до 40 мг включительно
		shabtc2	Абатацепт, в/в
		shomlmab3	Омализумаб, свыше 300 мг до 450 мг включительно
		shcrtmab2	Цертолизумаба пэгол, свыше 200 мг до 400 мг включительно
		shiksmab1	Иксекизумаб, до 80 мг включительно
st36.003.8	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	shmepmab	Меполизумаб
		shdnkplazm	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
		shalrmab2	Алирокумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shinfmab1	Инфликсимаб, до 3 мг/кг включительно
		shomlmab4	Омализумаб, свыше 450 мг до 600 мг включительно
		shgolmab	Голимумаб
st36.003.9	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	shsecmab2	Секукинумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shdupmab2	Дупилумаб, 400-600 мг включительно
		shtocmab2	Тоцилизумаб, в/в
st36.003.10	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	shplvmab3	Паливизумаб, дети, выше 100 мг до 150 мг включительно

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
	биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)		включительно
st36.003.11	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	shadlmab2	Адалимумаб, свыше 40 мг до 80 мг включительно
		shinfmab2	Инфликсимаб, свыше 3 до 5 мг/кг включительно
		shiksmab2	Иксекизумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
st36.003.12	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	shvdlmab	Ведолизумаб, 300 мг
st36.003.13	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	shplvmab4	Паливизумаб, дети, свыше 150 мг до 200 мг включительно
st36.003.14	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	shritmab	Ритуксимаб
st36.003.15	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	shbnrmab	Бенрализумаб, 30 мг
st36.003.16	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	shgusmab	Гуселькумаб
st36.003.17	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	shinfmab3	Инфликсимаб, свыше 5 до 10 мг/кг включительно
st36.003.18	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	shustmab1	Устекинумаб, 45 мг
st36.003.19	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	shadlmab3	Адалимумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
st36.003.20	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	shustmab2	Устекинумаб, 90 мг

1.11. Таблицу пункта 3.23 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
st36.003.01	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 01)	dlo	Препараты, приобретенные за счет иных источников, за исключением средств ОМС
		pbt	Назначение прочих лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями
st36.003.02	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 02)	shetanrz	Этанерцепт
		shtocmab1	Тоцилизумаб, п/к
		shabtc1	Абатацепт, п/к
		shomlmab1	Омализумаб, до 150 мг включительно
		shaprm1	Апремиласт (таб., 23 дня введения)
st36.003.3	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	shplvmab1	Паливизумаб, дети, до 50 мг включительно
st36.003.4	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	shntkmab	Нетакимаб, 120 мг
		shalrmab1	Алирокумаб, до 150 мг включительно
		shadlmab1	Адалимумаб, до 40 мг включительно
		shcrtmab1	Цертолизумаба пэгол, до 200 мг включительно

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
st36.003.5	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	shsarmab	Сарилумаб, до 200 мг включительно
		shomlmab2	Омализумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shsecmab1	Секукинумаб, до 150 мг включительно
		shdupmab1	Дупилумаб, до 300 мг включительно
st36.003.6	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	shplvmab2	Паливизумаб, дети, свыше 50 мг до 100 мг включительно
		shupmab	Упадацитиниб
		sholomab	Олокизумаб п/к
st36.003.7	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	shtofznb	Тофацитиниб (таб., 28 дней введения)
		shbarznb	Барицитиниб (таб., 28 дней введения)
		shadlmab2	Адалимумаб, свыше 40 мг до 80 мг включительно
		shbelmab	Белимумаб
		shabtc2	Абатацепт, в/в
		shomlmab3	Омализумаб, свыше 300 мг до 450 мг включительно
		shcrtmab2	Цертолизумаба п/гол, свыше 200 мг до 400 мг включительно
		shreslmab	Реслизумаб
		shiksmab1	Иксекизумаб, до 80 мг включительно
		shmepmab1	Меполизумаб, 100мг
st36.003.8	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	shdnkplazm	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
		shalrmab2	Алирокумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shinfmab1	Инфликсимаб, до 3 мг/кг включительно
		shomlmab4	Омализумаб, свыше 450 мг до 600 мг включительно
		shgolmab	Голимумаб
		shsecmab2	Секукинумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
st36.003.9	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	shdupmab2	Дупилумаб, 400-600 мг включительно
		shtocmab2	Тоцилизумаб, в/в
		shplvmab3	Паливизумаб, дети, выше 100 мг до 150 мг включительно
st36.003.11	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	shinfmab2	Инфликсимаб, свыше 3 до 5 мг/кг включительно
		shadlmab3	Адалимумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
		shiksmab2	Иксекизумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
st36.003.12	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	shvdlmab	Ведолизумаб, 300 мг
st36.003.13	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	shplvmab4	Паливизумаб, дети, свыше 150 мг до 200 мг включительно
st36.003.14	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	shritmab	Ритуксимаб
st36.003.15	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	shbnrmab	Бенрализумаб, 30 мг

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
st36.003.16	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	shgusmab	Гуселькумаб
st36.003.17	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	shinfmab3	Инфликсимаб, свыше 5 до 10 мг/кг включительно
st36.003.18	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	shustmab1	Устекинумаб, 45 мг
st36.003.19	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 19)	shmepmab2	Меполизумаб 300 мг
st36.003.20	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 20)	shustmab2	Устекинумаб, 90 мг

1.12. Во втором абзаце пункта 5.7 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» слов «Для КСГ №№ ds37.001 - ds37.008, ds37.015 - ds37.016» заменить словами «Для подгрупп, включенных в КСГ №№ ds37.001 - ds37.008, ds37.015 - ds37.016».

1.13. Пункт 5.12 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«5.12. В рамках КСГ дневного стационара выделяется подгруппа ds36.003.2, предусматривающая оказание медицинской помощи (за исключением пациентов со злокачественными новообразованиями) с применением лекарственных препаратов, полученных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, а также иных источников за исключением средств ОМС.»

1.14. Пункт 5.13 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» дополнить абзацем следующего содержания:

«Кроме того, для оказания медицинской помощи пациентам со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной тканей предусмотрены КСГ ds08.002.2 - ds08.002.5, ds08.003.2 - ds08.003.5 (для детей), предусматривающие оказание медицинской помощи с применением лекарственных препаратов, полученных за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, а также иных источников за исключением средств ОМС.»

1.15. Второй абзац пункта 5.14 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«5.14. Случаи оказания медицинской помощи детям в условиях дневного стационара, предусматривающие лечение лиц со злокачественными новообразованиями (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), с применением лекарственных препаратов, полученных за счет бюджетных ассигнований регионального бюджета, а также иных источников за исключением средств ОМС, подлежит оплате по КСГ ds08.001.2 «Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети (уровень 2)» (коды МКБ-10 C00, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C15, C16, C18, C19, C20, C21, C22, C23, C24.0, C25, C30, C31, C32, C33, C34, C38.1, C38.2, C38.3, C40, C41, C43, C44, C45, C49, C50, C51, C52, C53, C54, C56, C57, C58, C60, C61, C62, C64, C65, C66, C67, C68.0, C73, D00-D09) с указанием иного классификационного критерия «dlo» и ds08.001.3

«Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети (уровень 3)» (коды МКБ-10 C14, C17, C24.1, C24.8, C24.9, C26, C37, C38.0, C38.4, C38.8, C39, C46, C47, C48, C55, C63, C68.1, C68.8, C68.9, C69, C70, C71, C72, C74, C75, C76, C77, C78, C79, C80, C97) с указанием иного классификационного критерия «dlo»».

1.16. Таблицу пункта 5.16 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
ds36.004.1	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	dlo	Препараты, приобретенные за счет иных источников, за исключением средств ОМС
		pbt	Назначение прочих лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями
ds36.004.2	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	shetanrz	Этанерцепт
		shtocmab1	Тоцилизумаб, п/к
		shevo1	Эволокумаб 140 мг
		shabtc1	Абатацепт, п/к
		shomlmab1	Омализумаб, до 150 мг включительно
		shaprm1	Апремиласт (таб., 23 дня введения)
ds36.004.3	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	shntkmab	Нетакимаб, 120 мг
		shalrmab1	Алирокумаб, до 150 мг включительно
		shcrtmab1	Цертолизумаба пэгол, до 200 мг включительно
		shplvmab1	Паливизумаб, дети, до 50 мг включительно
ds36.004.4	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	shsarmab	Сарилумаб до 200 мг включительно
		shomlmab2	Омализумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shevo2	Эволокумаб 420 мг
		shsecmab1	Секукинумаб, до 150 мг включительно
		shdupmab1	Дупилумаб, до 300 мг включительно
ds36.004.5	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	shtofznb	Тофацитиниб (таб., 28 дней введения)
		shbarznb	Барицитиниб (таб., 28 дней введения)
		shbelmab	Белиумаб
		shadlmab1	Адалиумаб, до 40 мг включительно
		shabtc2	Абатацепт, в/в
		sholomab	Олокизумаб
		shomlmab3	Омализумаб, свыше 300 мг до 450 мг включительно
		shcrtmab2	Цертолизумаба пэгол, свыше 200 мг до 400 мг включительно
ds36.004.6	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	shiksmab1	Иксекизумаб, до 80 мг включительно
		shplvmab2	Паливизумаб, дети, свыше 50 мг до 100 мг включительно
		shmepmab	Меполизумаб
		shalrmab2	Алирокумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shinfmab1	Инфликсимаб, до 3 мг/кг включительно
		shdnkplazm	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
		shomlmab4	Омализумаб, свыше 450 мг до 600 мг включительно
ds36.004.7	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	shgolmab	Голимумаб
		shsecmab2	Секукинумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shdupmab2	Дупилумаб, 400-600 мг включительно
ds36.004.8	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	shtocmab2	Тоцилизумаб, в/в
		shplvmab3	Паливизумаб, дети, выше 100 мг до 150 мг включительно

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
ds36.004.9	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	shadlmab2	Адалиумаб, свыше 40 мг до 80 мг включительно
		shinfmab2	Инфликсимаб, свыше 3 до 5 мг/кг включительно
		shiksmab2	Иксекизумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
ds36.004.10	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	shvdlmab	Ведолизумаб, 300 мг
ds36.004.11	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	shplvmab4	Паливизумаб, дети, свыше 150 мг до 200 мг включительно
ds36.004.12	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	shritmab	Ритуксимаб
ds36.004.13	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	shbnrmab	Бенрализумаб, 30 мг
ds36.004.14	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	shgusmab	Гуселькумаб
ds36.004.15	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)	shinfmab3	Инфликсимаб, свыше 5 до 10 мг/кг включительно
ds36.004.16	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	shustmab1	Устекинумаб, 45 мг
ds36.004.17	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	shadlmab3	Адалиумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
ds36.004.18	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	shustmab2	Устекинумаб, 90 мг

1.17. Таблицу пункта 5.16 раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
ds36.004.1	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 1)	dlo	Препараты, приобретенные за счет иных источников, за исключением средств ОМС
		pbt	Назначение прочих лекарственных препаратов, включенных в перечень ЖНВЛП и имеющих соответствующие показания согласно инструкции по применению в соответствии с клиническими рекомендациями
ds36.004.2	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 2)	shetanrz	Этанерцепт
		shtocmab1	Тоцилизумаб, п/к
		shevo1	Эволокумаб 140 мг
		shabtc1	Абатацепт, п/к
		shomlmab1	Омализумаб, до 150 мг включительно
		shaprml	Апремиласт (таб., 23 дня введения)
ds36.004.3	Лечение с применением генно-инженерных биологических	shntkmab	Нетакимаб, 120 мг
		shalrmab1	Алирокумаб, до 150 мг включительно

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
	препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 3)	shcrtmab1	Цертолизумаба пэгол, до 200 мг включительно
		shadlmab1	Адалидумаб, до 40 мг включительно
		shplvmab1	Паливизумаб, дети, до 50 мг включительно
ds36.004.4	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 4)	shsarmab	Сарилумаб до 200 мг включительно
		shomlmab2	Омализумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shevo2	Эволокумаб 420 мг
		shsecmab1	Секукинумаб, до 150 мг включительно
		shdupmab1	Дупилумаб, до 300 мг включительно
ds36.004.5	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 5)	shtofznb	Тофацитиниб (таб., 28 дней введения)
		shbarznb	Барицитиниб (таб., 28 дней введения)
		shbelmab	Белидумаб
		sholomab	Олокизумаб
		shupmab	Упадацитиниб
		shadlmab2	Адалидумаб, свыше 40 мг до 80 мг включительно
		shreslmab	Реслизумаб
		shabtc2	Абатацепт, в/в
		shomlmab3	Омализумаб, свыше 300 мг до 450 мг включительно
		shcrtmab2	Цертолизумаба пэгол, свыше 200 мг до 400 мг включительно
		shiksmab1	Иксекизумаб, до 80 мг включительно
ds36.004.6	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 6)	shplvmab2	Паливизумаб, дети, свыше 50 мг до 100 мг включительно
		shmepmab1	Меполизумаб, 100 мг
		shalrmab2	Алирокумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shinfmab1	Инфликсимаб, до 3 мг/кг включительно
		shdnkplazm	Дезоксирибонуклеиновая кислота плазмидная (сверхскрученная кольцевая двуцепочечная)
		shomlmab4	Омализумаб, свыше 450 мг до 600 мг включительно
		shgolmab	Голимумаб
ds36.004.7	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 7)	shsecmab2	Секукинумаб, свыше 150 мг до 300 мг включительно
		shdupmab2	Дупилумаб, 400-600 мг включительно
		shtocmab2	Тоцилизумаб, в/в
ds36.004.8	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 8)	shplvmab3	Паливизумаб, дети, выше 100 мг до 150 мг включительно
ds36.004.9	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 9)	shinfmab2	Инфликсимаб, свыше 3 до 5 мг/кг включительно
		shadlmab3	Адалидумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
		shiksmab2	Иксекизумаб, свыше 80 мг до 160 мг включительно
ds36.004.10	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 10)	shvdlmab	Ведолизумаб, 300 мг
ds36.004.11	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 11)	shplvmab4	Паливизумаб, дети, свыше 150 мг до 200 мг включительно
ds36.004.12	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 12)	shritmab	Ритуксимаб
ds36.004.13	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 13)	shbnrmab	Бенрализумаб, 30 мг
ds36.004.14	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 14)	shgusmab	Гуселькумаб
ds36.004.15	Лечение с применением генно-инженерных биологических	shinfmab3	Инфликсимаб, свыше 5 до 10 мг/кг включительно

Код КСГ	Наименование КСГ	Иной классификационный критерий	Описание классификационного критерия (МНН лекарственного препарата)
	препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 15)		
ds36.004.16	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 16)	shustmab1	Устекинумаб, 45 мг
ds36.004.17	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 17)	shmepmab2	Меполизумаб, 300 мг включительно
ds36.004.18	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов и селективных иммунодепрессантов (уровень 18)	shustmab2	Устекинумаб, 90 мг

1.18. В пункте 2 раздела III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи»:

1) Пункт 2.7 заменить абзацем следующего содержания:

«2.7. Размер базового подушевого норматива финансирования медицинских организаций при оплате медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях круглосуточного и дневного стационаров, составляет 739,55 руб. в месяц (6 655,95 руб. в год) до вычета средств, направляемых на выплаты медицинским организациям за достижение целевых показателей результативности деятельности, и 732,15 руб. в месяц после вычета 1%, направляемых на указанные цели.».

1.19. В разделе IV «Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание медицинской помощи ненадлежащего качества» таблицу изложить в следующей редакции:

1 740,96 руб.	Размер базового подушевого норматива финансирования медицинской организации при оплате медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, установленный Тарифным соглашением (в рамках базовой программы ОМС).
6 655,95 руб.	Размер базового подушевого норматива финансирования медицинской организации при оплате медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, условиях круглосуточного и дневного стационаров, установленный Тарифным соглашением (в рамках базовой программы ОМС).
813,48 руб.	Размер базового подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи, установленный Тарифным соглашением (в рамках базовой программы ОМС).
7 010,14 руб.	Размер подушевого норматива финансирования при оказании медицинской помощи в условиях стационара, установленный в соответствии с территориальной программой (в рамках базовой программы ОМС).
1 679,62 руб.	Размер подушевого норматива финансирования при оказании медицинской помощи в условиях дневного стационара, установленный в соответствии с территориальной программой (в рамках базовой программы ОМС).
14 859,31 руб.	Общий размер подушевого норматива финансирования (в рамках базовой программы ОМС)

2. Внести в приложения к Тарифному соглашению следующие изменения:

2.1. Приложение № 1а «Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата амбулаторно-поликлинической медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования с учетом показателей результативности» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.2. Приложение № 1а.1 «Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанными медицинскими организациями медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.3. Приложение № 1б «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 3 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.4. Приложение № 1в «Перечень медицинских организаций, имеющих в составе консультативно-диагностический центр (КДЦ)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.5. Приложение № 1г «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Стоматология» в амбулаторных условиях» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.6. Приложение № 1д «Перечень фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов, дифференцированных по численности обслуживаемого населения» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.7. Приложение № 1е «Перечень медицинских организаций и структурных подразделений медицинских организаций, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.8. 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 8 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.9. 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 9 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.10. Приложение № 2б «Перечень медицинских организаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.11. Приложение № 3 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему

Дополнительному соглашению;

2.12. Приложение № 3 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.13. 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 13 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.14. Приложение № 5а «Коэффициенты дифференциации и размер дифференцированных подушевых нормативов финансирования на прикрепившихся лиц (по всем видам и условиям)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 14 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.15. Приложение № 9а «Перечень КСГ/КПГ и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 15 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.16. Приложение № 9а «Перечень КСГ/КПГ и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 16 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.17. Приложение № 9в «Перечень КСГ, по которым осуществляется оплата в полном объеме независимо от длительности лечения (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 17 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.18. Приложение № 9з «Коэффициенты специфики оказания медицинской помощи (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 18 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.19. Приложение № 9з «Коэффициенты специфики оказания медицинской помощи (круглосуточный стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 19 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.20. Приложение № 9и «Доли заработной платы и прочих расходов в структуре затрат по перечню КСГ круглосуточного стационара» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 20 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.21. Приложение № 11а «Перечень КСГ/КПГ и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПГ (дневной стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 21 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.22. Приложение № 11а «Перечень КСГ/КПГ и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПГ (дневной стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 22 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.23. Приложение № 11б «Коэффициенты специфики оказания медицинской помощи (дневной стационар)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 23 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.24. 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 24 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.25. Приложение № 11д «Доли заработной платы и прочих расходов в структуре затрат по перечню КСГ дневного стационара» к Тарифному соглашению в редакции согласно приложению 25 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.26. Приложение № 14 «Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), а также уплаты медицинской организацией штрафа, в том числе за неоказание, несвоевременное оказание, либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 26 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.27. 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 27 к настоящему Дополнительному соглашению;

2.28. Приложение № 16 «Показатели результативности деятельности медицинских организаций, методика оценки результативности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанными медицинскими организациями медицинской помощи, с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи)» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению 28 к настоящему Дополнительному соглашению.

3. Приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27 и 28 к настоящему Дополнительному соглашению являются его неотъемлемой частью.

4. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 апреля 2021 года, за исключением пунктов 1.10, 1.16, 2.8 и 2.10, которые распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 01 марта 2021 года, а также пунктов 1.5 - 1.9, 1.12 – 1.15, 2.16, 2.17, 2.19, 2.20, 2.22 – 2.25, которые распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 01 мая 2021 года.

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

ПОДПИСИ СТОРОН

Министр здравоохранения
Московской области



С.А. Стригункова

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Московской области



Л.П. Данилова

Заместитель председателя Союза
«Московское областное объединение
организаций профсоюзов»



В.М. Акимова

Председатель Правления Ассоциации
«Врачебная Палата Московской
области»



С.А. Лившиц

И.о. директора дирекции медицинского
страхования в Московской области
Акционерного общества «МАКС-М»



Л.П. Дунаева