

**ВЫПИСКА**  
**из протокола заседания**  
**комиссии по разработке**  
**Территориальной программы**  
**обязательного медицинского страхования**

«30» марта 2023 года

г. Краснодар № 3

Председатель комиссии,  
министр здравоохранения  
Краснодарского края: Е.Ф. Филиппов

Секретарь: Т.А. Пименова

**ПРИСУТСТВОВАЛИ:**

Е.Ф. Филиппов – министр здравоохранения Краснодарского края, председатель комиссии;

Н.А. Губриева – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, заместитель председателя комиссии;

Т.А. Пименова – начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края, секретарь комиссии;

Т.А. Бочарова – начальник финансово-экономического управления министерства здравоохранения Краснодарского края;

М.И. Глузмин – главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический кожно-венерологический диспансер» министерства здравоохранения Краснодарского края;

Т.А. Диденко – главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 4 города Краснодара министерства здравоохранения Краснодарского края»;

Л.Л. Дьяченко – заместитель председателя Краснодарской краевой организации профсоюза работников здравоохранения;

С.И. Исаенко – начальник государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Клинический госпиталь для ветеранов войн» министерства здравоохранения Краснодарского края;

С.А. Коровашкин – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Краевая клиническая стоматологическая поликлиника» министерства здравоохранения Краснодарского края;

В.В. Курносенков – член Краснодарской краевой общественной организации медицинских работников, главный врач ГБУЗ «Городская

клиническая больница № 1 города Краснодара» министерства здравоохранения Краснодарского края;

Т.А. Солоненко – заместитель министра здравоохранения Краснодарского края;

Л.А. Тарабара - Директор Краснодарского филиала акционерного общества «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед»;

Е.А. Степанова – ведущий специалист отдела по вопросам социально – экономических интересов трудящихся Краснодарского краевого объединения организаций профсоюзов.

#### ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. О корректировке объемов и стоимости предоставления медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

Докладчик: Пименова Т.А. – начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

2. О перераспределении объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2023 год.

Докладчик: Пименова Т.А. - начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

3. О внесении изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28 декабря 2022 года.

Докладчик: Пименова Т.А. - начальник отдела ценообразования Территориального фонда обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

#### 1. СЛУШАЛИ:

Пименова Т.А. О корректировке объемов и стоимости предоставления медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края.

По вопросу 1 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

#### 1. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить корректировку объемов и стоимости предоставления медицинской помощи по перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края в предложенном варианте.

#### 2. СЛУШАЛИ:

Пименова Т.А. О перераспределении объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2023 год.

В целях повышения качества оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и амбулаторно-поликлинической помощи, выполнения индикативных показателей и критериев по Территориальной программе обязательного медицинского страхования необходимо откорректировать утвержденные объемы и стоимость предоставления медицинской помощи на 2023 год.

По вопросу 2 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

#### 2. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить перераспределение объемов и стоимости предоставления медицинской помощи, оказываемой медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Краснодарского края на 2023 год.

#### 3. СЛУШАЛИ:

Пименова Т.А. О внесении изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края.

Постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2023 года № 2497 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов» (далее – Программа) и Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, доведенными информационным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 января 2023 года № 31-2/И/2-1075 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 00-10-26-2-06/749 (далее – Методические рекомендации по

способам оплаты) установлены способы оплаты за оказанную медицинскую помощь в круглосуточных стационарах, в условиях дневных стационаров, за оказанную медицинскую помощь в амбулаторных условиях и скорой медицинской помощи вне медицинской организации.

Для приведения структуры Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края (далее – Тарифное соглашение) согласно требованиям приказа Минздрава России от 29 декабря 2020 г. № 1397 «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения» и с учетом заключения Федерального фонда обязательного медицинского страхования к дополнительному соглашению № 2, внести следующие изменения:

1. Пункты 2.1, 2.2 и 2.3 Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«2.1. При оплате медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии (далее - молекулярно-генетические исследования и патолого-анатомические исследования биопсийного (операционного) материала), на проведение тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19), профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации, а также средств на оплату диспансерного наблюдения и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов) с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (включая показатели объема медицинской помощи), перечень которых устанавливается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в том числе с включением расходов на медицинскую помощь, оказываемую в иных медицинских организациях и оплачиваемую за единицу объема медицинской помощи;

- за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, посещение, обращение (законченный случай) при оплате:

- медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования;

- медицинской помощи, оказанной в медицинских организациях, не имеющих прикрепившихся лиц;

- медицинской помощи, оказанной медицинской организацией (в том числе по направлениям, выданным иной медицинской организацией), источником финансового обеспечения которой являются средства подушевого норматива финансирования на прикрепившихся лиц, получаемые иной медицинской организацией;

- отдельных диагностических (лабораторных) исследований - компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, молекулярно-генетических исследований и патолого-анатомических исследований биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, тестирования на выявление новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации;

- диспансерного наблюдения отдельных категорий граждан из числа взрослого населения;

медицинской помощи по медицинской реабилитации (комплексное посещение).

**2.2. При оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, в том числе для медицинской реабилитации в специализированных медицинских организациях (структурных подразделениях):**

- за случай госпитализации (законченный случай лечения) по поводу заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа;

за прерванный случай госпитализации в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его

письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении N 5, в том числе в сочетании с оплатой за услугу диализа.

2.3.1. При оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара:

- за случай (законченный случай) лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний (в том числе клинико-статистическую группу заболеваний, группу высокотехнологичной медицинской помощи), за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

- за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь по объективным причинам оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации в случае его письменного отказа от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, предусмотренных приложением N 5 к Программе, за услугу диализа (в том числе в сочетании с оплатой по клинико-статистической группе заболеваний, группе высокотехнологичной медицинской помощи);

2. Приложение 26 «Базовая стоимость КСГ для оплаты услуг диализа, представляющая из себя тарифы на оплату гемодиализа (код услуги А18.05.002 "Гемодиализ") и базовый тариф перитонеального диализа (код услуги А18.30.001 "Перитонеальный диализ")» изложить в новой редакции.

3. В приложении 28 лист 1:

- по КСГ st19.090-19.093 в наименовании исключить слово «взрослые»;

- по КСГ st19.122 «Посттрансплантационный период после пересадки костного мозга» и st21.005 «Операции на органе зрения (уровень 5)» коэффициент специфики заменить на коэффициент равный 1.

4. В приложении 28 лист 2 по КСГ ds02.010 «Экстракорпоральное оплодотворение (уровень 3)» коэффициент специфики заменить на коэффициент равный 0.8.

5. Внести изменения в приложение 32 лист 2 «Тарифы законченного случая лечения по клинико-статистическим группам (с учетом доли заработной платы и прочих расходов в составе тарифа по отдельным группам и состояниям) в условиях круглосуточного по КСГ st36.029 - st36.047.

6. В приложении 27 «Перечень фельдшерско - акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения» заменить ФАП х. Сиротино на ФАП с. Грузское ГБУЗ «Крыловская центральная районная больница» с диапазоном численности обслуживаемого населения от 100 до 900 человек (данное условие распространяет свое действие на дополнительное соглашение к Тарифному соглашению №1 от 31.01.2023г.).

7. В приложении 1 к Тарифному соглашению в пункте 2.9 «Оплата случаев лечения по профилю «Медицинская реабилитация»» абзац 10 изложить в новой редакции:

«Оплата первого этапа реабилитации осуществляется с использованием коэффициента сложности лечения пациентов».

8. Сноску «2» в пунктах 6, 7, 8, 9, 10 приложения 36 слова «Прил. №37 лист 1, лист 2» заменить на «Прил. № 40, 41».

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, устанавливает месячный объем финансовых средств для оплаты оказанной первичной медико-санитарной помощи в расчете на одно прикрепленное застрахованное лицо.

В соответствии с корректировкой сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на 1 марта 2023 года, пересмотрены половозрастные коэффициенты дифференциации по медицинским организациям, оплата медицинской помощи которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц.

Членам Комиссии предлагается внести изменения в приложение 11 к Тарифному соглашению лист 1 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях», лист 2 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц к медицинской организации по всем видам и условиям предоставляемой медицинской организацией медицинской помощи, с учётом показателей результативности деятельности медицинской организации» для применения с 1 марта 2023 года.

В ряде структурных подразделений медицинских организаций (ФАП) произошли изменения - получена лицензия на «Лечебное дело» и укомплектована штатная численность согласно требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи.

ФАП пос. Лебяжий Остров, х. Гарбузовая Балка ГБУЗ «Брюховецкая центральная районная больница» МЗ КК получены лицензии и укомплектованы штатной численностью (пос. Лебяжий Остров - 6 февраля 2023 года, пос. х.

Гарбузовая Балка - 20 февраля 2023 года). Численность прикрепленного населения на 1 февраля 2023 года составляет: пос. Лебяжий Остров - 249 человек; х. Гарбузовая Балка - 600 человек). Размер финансового обеспечения данных ФАПов относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и составляет 1 174,2 тыс. рублей для каждого ФАПа. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону увеличения финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) в текущем периоде. Финансовое обеспечение данных ФАПов за март 2023 года рассчитано согласно отработанного времени.

ФАП ст. Косякинская ГБУЗ «Новокубанская центральная районная больница» МЗ КК получена лицензия и укомплектован штатной численностью. Численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составляет 129 человек. Размер финансового обеспечения относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и составляет 1 174,2 тыс. рублей. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону увеличения финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) в текущем периоде.

ФАП х. Горькая Балка ГБУЗ «Новокубанская центральная районная больница» МЗ КК в связи с внесением изменений в лицензию и принятием на работу фельдшера 1 марта 2023 года, ФАП возобновил работу по оказанию первичной медико-санитарной помощи. Численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составляет 468 человек. Размер финансового обеспечения относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и составляет 1 174,2 тыс. рублей. Соответственно, имеется необходимость корректировки в сторону увеличения финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица) в текущем периоде.

В соответствии с п. 3.3.8. приложения № 1 к Тарифному соглашению «Положение о порядке оплаты медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края», в случае изменения условий в течение текущего месяца, расчет размера финансового обеспечения рассчитывается согласно отработанному времени:

ФАП х. Новодеревянковский, п. Заводской ГБУЗ «Ейская центральная районная больница» МЗ КК не укомплектованы штатной численностью с 7 марта 2023 года по настоящее время. Размер финансового обеспечения ФАП х. Новодеревянковский относится к диапазону численности до 100 человек и составляет 595,0 тыс. рублей. Размер финансового обеспечения ФАП п. Заводской относится к диапазону численности от 100 до 900 человек и составляет 1 174,2 тыс. рублей. В текущем периоде произведена корректировка в сторону уменьшения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица). Финансовое обеспечение данных ФАПов за март 2023 года рассчитано согласно отработанного времени.

ФАП п. Яснопольский ГБУЗ «Ейская центральная районная больница» МЗ КК не был укомплектован штатной численностью с 7 февраля по 15 марта 2023 года. Размер финансового обеспечения относится к диапазону

численности от 100 до 900 человек и составляет 1 174,2 тыс. рублей. В текущем периоде произведена корректировка общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица). Финансовое обеспечение за март 2023 года рассчитано согласно отработанного времени.

ФАП ст. Скобелевская ГБУЗ «Гулькевичская центральная районная больница» МЗ КК не укомплектован штатной численностью с 4 февраля 2023 года по настоящее время. Размер финансового обеспечения относится к диапазону численности от 900 до 1500 человек и составляет 1 860,3 тыс. рублей. В текущем периоде произведена корректировка в сторону уменьшения общей суммы финансового обеспечения медицинской организации (юридического лица). Финансовое обеспечение данного ФАПа за февраль 2023 года рассчитано согласно отработанного времени. Финансирование ФАПа с 1 марта 2023 год приостановлено.

В ряде структурных подразделений медицинских организаций (ФАП) произошли изменения. С 1 марта 2023 года произошла корректировка численности прикрепленных лиц к ФАП на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц на первое число месяца, следующего за отчетным, соответственно, имеется необходимость пересмотра диапазона численности обслуживаемого населения и пересмотра финансового обеспечения данных ФАПов:

ФАП «Родниковский» ГБУЗ «Белореченская центральная районная больница» МЗ КК - численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составила - 1732 человека (на 1 февраля 2023 года – 384 человека). Диапазон численности ФАПа по группе от 1500 до 2000 человек. Финансовое обеспечение составляет 2 088,9 тыс. рублей на финансовый год;

ФАП с. Безымянное ГБУЗ «Городская больница г. Горячий ключ» МЗ КК - численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составила 867 человек (на 1 февраля 2023 года – 1016 человек). Диапазон численности ФАПа по группе от 100 до 900 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 174,2 тыс. рублей на финансовый год;

ФАП х. Крупский, х. Воздвиженский ГБУЗ «Гулькевичская центральная районная больница» МЗ КК - численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составила: ФАП х. Крупский – 899 человек (на 1 февраля 2023 года – 902 человек); ФАП х. Воздвиженский – 107 человек (на 1 февраля 2023 года – 99 человек). Диапазоны численности для данных ФАПов по группе от 100 до 900 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 174,2 тыс. рублей на финансовый год для каждого ФАПа;

ФАП х.Борец труда ГБУЗ «Каневская центральная районная больница» МЗ КК - численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составила – 104 человека (на 1 февраля 2023 года – 95 человек). Диапазон численности ФАПа по группе от 100 до 900 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 174,2 тыс. рублей на финансовый год;

ФАП х. Красное ГБУЗ «Кущевская центральная районная больница» МЗ КК - численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года

составила – 1501 человек (на 1 февраля 2023 года – 1496 человек). Диапазон численности ФАПа по группе от 1500 до 2000 человек. Финансовое обеспечение составляет 2 088,9 тыс. рублей на финансовый год;

ФАП х. Роте-Фане ГБУЗ «Новокубанская центральная районная больница» МЗ КК - численность прикрепленного населения на 1 марта 2023 года составила – 236 человек (на 1 февраля 2023 года – 3 человека). Диапазон численности ФАПа по группе от 100 до 900 человек. Финансовое обеспечение составляет 1 174,2 тыс. рублей на финансовый год.

На основании вышеизложенного, членам Комиссии предлагается согласовать внесение изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28 декабря 2022 года в предложенном варианте и внести изменения в приложение № 27 «Перечень фельдшерско-акушерских пунктов с указанием диапазона численности обслуживаемого населения» с изложением его в новой редакции для применения с 1 марта 2023 года.

По вопросу 3 члены комиссии проголосовали единогласно «За».

### 3. ПОСТАНОВИЛИ:

Утвердить внесение изменений в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края от 28 декабря 2022 года.

Председатель комиссии,  
министр здравоохранения  
Краснодарского края

Выписка верна:

Секретарь



Е.Ф. Филиппов

Т.А. Пименова