


Начальник
управления здравоохранения
Липецкой области



«03» июня 2024г.



Заместитель директора –
начальник финансово-
экономического управления
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Липецкой области




«03» июня 2024г.

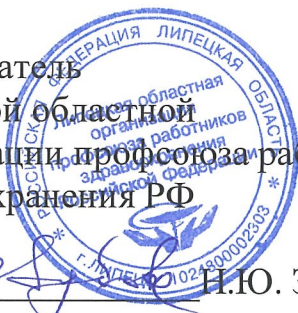


О.В. Перфилова

Председатель
Липецкой областной
организации профсоюза работников
здравоохранения РФ



«03» июня 2024г.



Н.Ю. Зубова

Представитель страховых
медицинских организаций
директор Липецкого филиала АО
«Страховая компания «СОГАЗ-
Мед»



«03» июня 2024г.



А.С. Неугодов

Член правления Липецкой областной
общественной организации содействия
реализации прав медицинских работников
«Ассоциация медицинских работников»



«03» июня 2024г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 4 К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ

на оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию
на территории Липецкой области на 2024 год

Липецк 2024

Управление здравоохранения Липецкой области в лице начальника управления Марковой Анны Владимировны, действующей на основании Положения, именуемое в дальнейшем «Управление»,

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Липецкой области в лице заместителя директора – начальника финансово-экономического управления фонда Перфиловой Ольги Васильевны, действующей на основании Положения, именуемый в дальнейшем «ТФОМС Липецкой области»,

Страховые медицинские организации в лице директора Липецкого филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Неугодова Александра Сергеевича, действующего на основании доверенности, именуемые в дальнейшем «Страховщики»,

Липецкая областная общественная организация содействия реализации прав медицинских работников «Ассоциация медицинских работников» в лице члена правления ассоциации Степанова Алексея Николаевича, действующего на основании Устава,

Липецкая областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ в лице председателя Зубовой Натальи Юрьевны, действующей на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Профсоюз»,

далее все вместе именуемые «Стороны» в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2023 № 44н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Липецкой области на 2024 год (далее Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. Пункт 2.2.1.17 изложить в следующей редакции:

«2.2.1.17. Оплата за проведение диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин

Для женщин и мужчин репродуктивного возраста поэтапно в зависимости от возрастных групп одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья, включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню согласно приложению № 6 к Постановлению Правительства Российской Федерации от 28.12.2023 № 2353 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2024 год и на плановый период 2025 и 2026 годов». При невозможности проведения всех исследований в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, для проведения указанных исследований медицинским работником медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, осуществляется забор материала для исследования и его направление в установленном порядке в иную

медицинскую организацию. В случае отсутствия в медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, врача акушера-гинеколога, врача-уролога (врача-хирурга, прошедшего подготовку по вопросам репродуктивного здоровья) данная медицинская организация привлекает к проведению диспансеризации соответствующих врачей иных медицинских организаций (в том числе на основе выездных форм их работы) с обязательным информированием гражданина о дате и времени работы этих врачей не менее чем за 3 рабочих дня до назначения даты приема (осмотра).

Диспансеризация взрослого населения репродуктивного возраста по оценке репродуктивного здоровья проводится в целях выявления у граждан признаков заболевания или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

Диспансеризация проводится в 2 этапа женщинам и мужчинам в возрасте от 18 до 49 лет.

Первый этап включает следующие медицинские услуги:

а) у женщин:

прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом;

микроскопическое исследование влагалищных мазков;

определение концентрации водородных ионов (рН) отделяемого слизистой оболочки влагалища;

цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки и цервикального канала или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, *virgo*) с окрашиванием по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются) 1 раз в 3 года у женщин 21 - 29 лет и 1 раз в 5 лет у женщин 30 - 49 лет (21, 24, 27, 30, 35, 40, 45 лет);

у женщин в возрасте 18 - 29 лет - лабораторное исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции, которое включает определение ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (*Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*) в отделяемом слизистых женских половых органов методом ПЦР.

б) у мужчин:

прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

Второй этап проводится по результатам первого этапа в целях дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и при наличии показаний включает:

а) у женщин:

у женщин в возрасте 30 - 49 лет - лабораторное исследование мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом ПЦР, которое включает определение ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (*Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*) в отделяемом

слизистых женских половых органов методом ПЦР и определение ДНК вирусов папилломы человека (Papilloma virus) высокого канцерогенного риска в отделяемом (соскобе) из цервикального канала методом ПЦР, качественное исследование 1 раз в 5 лет (30, 35, 40, 45 лет);

ультразвуковое исследование матки и придатков трансвагинальное в 1-й фазе менструального цикла (при наличии); при невозможности проведения трансвагинального исследования по медицинским показаниям (пороки развития влагалища, *virgo*), а также при наличии медицинских показаний для расширения исследования - ультразвуковое исследование матки и придатков трансабдоминальное;

ультразвуковое исследование молочных желез в 1-й фазе менструального цикла (при наличии);

повторный прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом.

б) у мужчин:

спермограмму;

микроскопическое исследование микрофлоры или проведение лабораторных исследований в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции (в объеме не менее *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Mycoplasma genitalium*, *Ureaplasma urealyticum*, *Trichomonas vaginalis*);

ультразвуковое исследование предстательной железы и органов мошонки;

повторный прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин).

При оплате случая диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, включающего медицинские услуги, проведенные на первом и втором этапе, применяются следующие способы:

в рамках 1 этапа у женщин:

- за комплексное посещение, включающее прием (осмотр) врачом акушером-гинекологом, микроскопическое исследование влагалищных мазков, определение концентрации водородных ионов (pH) отделяемого слизистой оболочки влагалища;

- за единицу объема медицинской помощи – медицинскую услугу в дополнении к комплексному посещению: при проведении цитологического исследования микропрепарата с шейки матки и цервикального канала или жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, *virgo*) с окрашиванием по Папаниколау (другие способы окраски не допускаются) 1 раз в 3 года у женщин 21 - 29 лет и 1 раз 5 лет у женщин 30 - 49 лет (21, 24, 27, 30, 35, 40, 45 лет), лабораторного исследования мазков в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний органов малого таза методом полимеразной цепной реакции, которое включает определение ДНК возбудителей инфекций, передаваемых половым путем (*Neisseria gonorrhoeae*, *Trichomonas vaginalis*, *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*) в

отделяемом слизистых женских половых органов методом ПЦР у женщин в возрасте 18 - 29 лет;

в рамках 1 этапа у мужчин:

- за комплексное посещение, включающее прием (осмотр) врачом-урологом (при его отсутствии врачом-хирургом, прошедшим подготовку по вопросам репродуктивного здоровья у мужчин);

в рамках 2 этапа у женщин и мужчин - за единицу объема медицинской помощи – медицинскую услугу.

На оплату в СМО предоставляется законченный случай проведения диспансеризации в случае выполнения предусмотренного на 1 этапе объема обследований не менее 100 %.

Оплата осуществляется из средств, не входящих в расчет финансового обеспечения по подушевым нормативам финансирования амбулаторной медицинской помощи.»;

2. Приложение № 18 к тарифному соглашению изложить в новой редакции;

3. В пункте 3.1.4. строки № 6 и № 22 изложить в следующей редакции:

«

6	Выполнение плана вакцинации взрослых граждан по эпидемиологическим показаниям за период (коронавирусная инфекция COVID-19).	Достижение планового показателя	100 % плана или более – 2 балла; Выше среднего – 1 балл	2
22	Доля беременных женщин, вакцинированных от новой коронавирусной инфекции (COVID-19), за период, от числа женщин, состоящих на учете по беременности и родам на начало периода.	Достижение планового показателя	100 % плана или более – 1 балл; Выше среднего – 0,5 балла	1

»;

4. В приложении № 11 к тарифному соглашению строку с территориальным кодом 174717 изложить в следующей редакции:

«

174717	A08.20.017	взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки (за исключением случаев невозможности проведения исследования по медицинским показаниям в связи с экстирпацией матки, virgo.) с окрашиванием по Папаниколау	
--------	------------	---	--

»;

5. В приложении № 11 к тарифному соглашению текст «При проведении маммографии с применением искусственного интеллекта тарифы на медицинские услуги с территориальными кодами 174700-174716 уменьшаются на разницу в тарифах на проведении маммографии с применением и без применения искусственного интеллекта - 268,85 рублей» заменить текстом «В случае проведения маммографии с применением искусственного интеллекта, тарифы на медицинские услуги для оплаты за проведение 1 этапа диспансеризации у женщин уменьшаются на разницу в затратах на проведении маммографии с применением и без применения искусственного интеллекта - 268,85 рублей»;

6. В приложении № 16 к тарифному соглашению текст «При проведении маммографии с применением искусственного интеллекта тарифы на медицинские услуги с территориальными кодами 110750-110757 уменьшаются на разницу в тарифах на проведении

маммографии с применением и без применения искусственного интеллекта - 268,85 рублей» заменить текстом «В случае проведения маммографии с применением искусственного интеллекта, тарифы на медицинские услуги для оплаты за проведение профилактического медицинского осмотра у женщин уменьшаются на разницу в затратах на проведении маммографии с применением и без применения искусственного интеллекта - 268,85 рублей»;

7. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.06.2024;

8. Настоящее Дополнительное соглашение изготовлено в пяти экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.