# ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края от 24 января 2025 года

г. Ставрополь № 11 27 октября 2025 года

1. Основания для заключения дополнительного соглашения к тарифному соглашению

Настоящее дополнительное соглашение к тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ставропольского края (далее соответственно – тарифное соглашение, дополнительное соглашение, ОМС), заключено в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилами обязательного медицинского страхования, утверждёнными приказом Минздрава России от 21.08.2025 № 496н и принято комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ставропольском крае (протокол от 27.10.2025 № 15).

2. Изменения, которые вносятся в приложение 2 к тарифному соглашению

Таблицу 1 Порядка применения показателей результативности деятельности медицинских организаций на территории Ставропольского края изложить в редакции согласно приложению 1 к настоящему дополнительному соглашению.

Таблицу 2 Порядка применения показателей результативности деятельности медицинских организаций на территории Ставропольского края исключить.

3. Изменения, которые вносятся в приложение 11 к тарифному соглашению

Таблицу 1 «Тарифы на оплату отдельных диагностических (лабораторных) исследований (основной тариф)» дополнить:

строкой 261.1 следующего содержания:

«

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 261.1 | A08.30.040.25 | Определение мутаций в генах MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 иммуногистохимическим методом | 13 929,29 | 13 929,29 |

»;

строками 273.1 – 273.2 следующего содержания:

«

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 273.1 | A27.05.062.25 | Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене EGFR в крови методом ПЦР | 16 072,14 | 16 072,14 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 273.2 | A27.30.012.25 | Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене c-KIT в биопсийном (операционном) материале | 7877,43 | 7877,43 |

»;

строками 290– 294 следующего содержания:

«

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 290 | A06.03.061.25 | Рентгеноденситометрия | | 901,19 |
| 291 | A03.26.019.25 | Оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора | | 1266,95 |
| 292 | A03.26.019.001.25 | Оптическое исследование переднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора | | 741,06 |
| 293 | A03.26.019.002.25 | Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора | | 951,41 |
| 294 | A03.26.019.003.25 | Оптическое исследование головки зрительного нерва и слоя нервных волокон с помощью компьютерного анализатора | | 819,94 |

».

4. Изменения, которые вносятся в приложение 15 к тарифному соглашению

В таблице «Тарифы на оплату первичной врачебной и доврачебной медико-санитарной помощи, первичной специализированной медико-санитарной помощи» строки 155, 168 и 199 исключить.

5. Изменения, которые вносятся в приложение 17 к тарифному соглашению

Таблицу 2 изложить в редакции согласно приложению 2 к настоящему дополнительному соглашению.

6. Срок действия дополнительного соглашения

6.1. Дополнительное соглашение вступает в силу с даты подписания уполномоченными представителями сторон и распространяется на отношения в сфере ОМС на территории Ставропольского края с 01 октября 2025 года, за исключением положений, для которых настоящим пунктом установлены иные сроки вступления их в силу.

6.2. Пункт 2 дополнительного соглашения вступает в силу с даты подписания уполномоченными представителями сторон и распространяются на отношения в сфере ОМС на территории Ставропольского края с 21 июля 2025 года.

6.3. Пункт 3 дополнительного соглашения вступает в силу с 01 ноября 2025

года.

7. Настоящее дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр дополнительного соглашения, хранится в министерстве здравоохранения Ставропольского края, второй – в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ставропольского края.

ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

Министр здравоохранения Ставропольского края

_____ Ю.В. Литвинов
«____» _____ 2025 года

Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края

_____ Н.С. Павличенко
«____» _____ 2025 года

Заместитель директора по экономическим вопросам АОСП ООО «СК «Ингосстрах-М» – филиала в г. Ставрополе

_____ Ю.А. Терещенко
«____» _____ 2025 года

Президент общественной организации «Врачи Ставропольского края»

_____ М.А. Земцов
«____» _____ 2025 года

Председатель Ставропольской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

_____ А.И. Кривко
«____» _____ 2025 года

Заместитель директора Ставропольского филиала АО «СК «СОГАЗ-Мед»

_____ О.А. Бекетова
«____» _____ 2025 года