Приложение 41  
к Тарифному соглашению в сфере  
обязательного медицинского страхования  
Луганской Народной Республики на 2026 год  
от «21» января 2026 года

**Порядок оплаты медицинской помощи**

**при межучрежденческих расчетах (МУР)**

**на территории Луганской Народной Республики**

вводится в действие с 01.01.2026 года

1.1. При проведении межучрежденческих расчетов применяются следующие понятия:

МО-заказчик – медицинская организация, участвующая в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающая медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в условиях дневного или круглосуточного стационаров, выдавшая застрахованному лицу направление для получения внешних медицинских услуг.

МОп – медицинская организация, к которой пациент прикреплен, оказывающая первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях в том числе по территориально-участковому принципу и финансируемая по подушевому нормативу.

МО-исполнитель – медицинская организация, участвующая в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающая внешние медицинские услуги застрахованным лицам, по направлениям, выданным МО-заказчиками.

Внешние медицинские услуги – медицинские услуги, оказываемые МО-исполнителем по направлению МО-заказчика по форме 057/у.

Территориальная рабочая группа – группа, созданная для рассмотрения актов-претензий в рамках МУР между медицинскими организациями. В состав группы входят представители ТФОМС Луганской Народной Республики.

1.2. МУР осуществляются медицинскими организациями, указанными в приложении № 1 к настоящему Тарифному соглашению через ТФОМС Луганской Народной Республики или на основании заключенных договоров между медицинскими организациями.

В случае превышения медицинской организацией показателей объемов медицинской помощи, установленных Комиссией по разработке Территориальной программы ОМС, расчеты за оказанную медицинскую помощь осуществляются в рамках межучрежденческих расчетов.

1.3. В случае, если МУР осуществляются медицинскими организациями на основании гражданско-правовых договоров, тарифы и порядок расчетов устанавливаются исходя из условий соответствующих договоров.

Оплата медицинской помощи в рамках гражданско-правовых договоров осуществляется в том числе из целевых средств ОМС, направленных в медицинскую организацию, в пределах тарифов, установленных приложениями № 20, № 21, № 43 к настоящему Тарифному соглашению, МО-исполнительотражает медицинские услуги в реестрах счетов с указанием информации о МО-заказчике, выдавшей направление.

1.4. В случае, если расчеты за медицинскую помощь, оказанную в рамках МУР, осуществляются через МО-исполнителемсоставляется реестр счетов с внешними медицинскими услугами по установленным тарифам с указанием информации о МО-заказчике, выдавшей направление.

Тарифы на оплату медицинской помощи в рамках МУР установлены приложениями № 20, № 21, №43 к настоящему Тарифному соглашению.

При МУР осуществляется возмещение средств МО-исполнителям, оказавшим медицинскую помощь:

- за внешние услуги, оказанные в амбулаторных условиях (посещения, обращения, диагностические исследования, лабораторные и инструментальные услуги) за исключением случаев, указанных в пункте 1.8 настоящего Порядка;

- за единицу объема медицинской помощи, оказанную в стационарных условиях (обращение, посещение, лабораторные услуги, диагностические исследования, консультации специалистов, оказанные другими медицинскими организациями по направлению лечащего врача стационара).

Территориальный фонд ОМС осуществляют оплату медицинской помощи на основании представленных реестров счетов и счетов на оплату медицинской помощи. При осуществлении окончательного расчета за медицинскую помощь сумма средств для МО-заказчика (или МОп) уменьшается на объем средств, перечисленных за выполненные МО-исполнителем медицинские услуги.

В счете за медицинские услуги, оказанные в рамках Территориальной программы ОМС, отдельно указывается сумма средств, подлежащая перечислению другим медицинским организациям за медицинские услуги, выполненные в рамках МУР.

1.5. Оплата медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, с использованием МУР осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), в том числе в рамках мероприятий по диспансеризации, углубленной диспансеризации и диспансеризации для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин, диспансерному наблюдению, профилактическим медицинским осмотрам, за счет:

- средств, полученных по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц;

- средств, полученных за единицу объема медицинской помощи (посещение, обращение (законченный случай), медицинскую услугу).

1.5.1. Стоимость диагностических исследований **(за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований[[1]](#footnote-1), услуг в составе посещений,** **комплексных посещений[[2]](#footnote-2))** включена в подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц.

Проведенные поназначению врача-онколога, врача онколога-детского, консультации и диагностические исследования (за исключением отдельных диагностических (лабораторных) исследований1,услуг в составе посещений, комплексных посещений2 включённые в подушевой норматив финансирования, оплачиваются в рамках МУР за счёт подушевого финансирования МОп.

1.6. Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, может осуществляться с использованием МУР за единицу объема медицинской помощи (медицинская услуга).

За счет стоимости случая лечения при МУР оплачиваются медицинские услуги, оказанные другими медицинскими организациями по направлению лечащего врача стационара в период нахождения пациента на лечении в стационаре.

В рамках МУР может осуществляться оплата отдельных диагностических (лабораторных) исследований: 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), позитронной эмиссионной томографии и (или) позитронной эмиссионной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, однофотонной эмиссионной компьютерной томографии и (или) однофотонной эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией, включая все виды сцинтиграфических исследований (далее - ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/ОФЭКТ-КТ), неинвазивного пренатального тестирования (определения внеклеточной ДНК плода по крови матери), определение РНК-вируса гепатита С в крови методом ПЦР и лабораторную диагностику для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа ВГС).

1.7. Маршрутизация пациентов, установленная приказами Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Луганской Народной Республики, учитывается при выдаче направлений застрахованным лицам в МО-исполнители, в том числе в МО, не имеющие прикрепившихся лиц.

1.8. В рамках МУР на оплату не предъявляются случаи оказания медицинской помощи:

- при отсутствии направления от МО-заказчика (форма 057/у);

- по профилям Онкология, Акушерство и гинекология, Стоматология, Медицинская реабилитация, проводимые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

- оказываемые в неотложной форме;

- случаи профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, в том числе углублённой и по оценке репродуктивного здоровья, школы сахарного диабета, посещения с профилактическими целями центров здоровья;

- услуги диализа;

- оказанные гражданам, застрахованным на территории других субъектов Российской Федерации;

- оказанные застрахованному лицу, прикрепившемуся к МО-исполнителю, проводимые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях;

- отдельные диагностические (лабораторные) исследования: компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковые исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии, молекулярно-генетические исследования с целью диагностики онкологических заболеваний, ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях, ОФЭКТ/КТ, проводимые при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях.

1.9. Медицинская организация, оказавшая услугу, сохраняет медицинскую документацию, подтверждающую факт оказания медицинской помощи в рамках МУР.

1.10. МО-заказчик осуществляет сверку с МО-исполнителем. Медицинские организации регулируют возникающие споры и разногласия самостоятельно в рамках гражданско-правовых отношений.

При выявлении случаев оказания медицинской помощи, не подлежащих оплате в рамках МУР в соответствии с п.1.8 настоящего Порядка, МО-заказчик в течение 10 рабочих дней после проведения окончательного расчета за отчётный период составляет акт-претензию и направляет его МО-исполнителю.

МО-исполнитель рассматривает акт-претензию в течение 10 рабочих дней со дня получения. При согласии МО-исполнитель направляет подписанный акт-претензию МО-заказчику. При несогласии МО-исполнитель готовит протокол разногласий с приложением подтверждающих документов (копии направлений формы 057/у, иные подтверждающие документы) и направляет МО-заказчику. Если по истечении одного месяца со дня направления акта-претензии от МО-исполнителя не получен ответ, акт-претензия считается согласованным.

Дата направления подтверждается: штампами организаций, осуществляющих доставку почты, отметкой о получении входящих документов (при доставке нарочно), извещением об отправке сообщения (при отправке по защищённому каналу связи ViPNet).

При нарушении установленных сроков претензии не рассматриваются.

1.11. МО-заказчик предоставляет акты-претензии в Территориальную рабочую группу. Территориальная рабочая группа принимает акты-претензии:

- согласованные сторонами - в течение одного месяца с даты их подписания;

- с разногласиями - в течение одного месяца с даты их подписания;

- на которые не получен ответ от МО-исполнителя – в течение двух месяцев с даты их направления МО-исполнителю.

Территориальная рабочая группа ежемесячно рассматривает акты-претензии, полученные не позднее 20-го числа каждого месяца. По итогам рассмотрения актов-претензий Территориальная рабочая группа может принять решение о восстановлении необоснованно удержанной с МО-заказчика суммы и удержании данной суммы с МО-исполнителя.

Решения Территориальной рабочей группы учитываются при расчётах за медицинскую помощь ближайшего расчётного периода.

1. Компьютерная томография, магнитно-резонансная томография, ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы, эндоскопические диагностические исследования, молекулярно-генетические исследования и патологоанатомические исследования биопсийного (операционного) материала, ПЭТ-КТ при онкологических заболеваниях, ОФЭКТ/КТ, неинвазивное пренатальное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери) [↑](#footnote-ref-1)
2. Комплексные посещения для проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, в том числе углубленной диспансеризации и диспансеризации взрослого населения репродуктивного здоровья, диспансерного наблюдения, дистанционного наблюдения за состоянием здоровья пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом, школ для больных с хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе для больных сахарным диабетом, и школ для беременных и по вопросам грудного вскармливания., посещение с профилактическим целями, в том числе центрами здоровья, по поводу медицинской реабилитации [↑](#footnote-ref-2)