

Дополнительное соглашение № 9

к СОГЛАШЕНИЮ О ТАРИФАХ на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Хабаровского края

« 15 » октября 2018 г.

г. Хабаровск

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице и.о. министра здравоохранения Хабаровского края Витько А.В.,

Хабаровский краевой фонд обязательного медицинского страхования в лице директора Пузаковой Е.В.,

представители страховых медицинских организаций в лице:

директора Хабаровского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» Лазерко Н.А.,

представители профессиональных союзов медицинских работников или их объединений (ассоциаций) в лице:

председателя Союза «Хабаровское краевое объединение организации профсоюзов» Кононенко Г.А.,

председателя Хабаровской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Адмидиной О.В.,

представители медицинских профессиональных некоммерческих организаций или их ассоциаций (союзов) в лице:

члена общественной организации "Хабаровская краевая ассоциация эндокринологов" Ушаковой О.В.,

члена региональной общественной организации «Медицинская ассоциация Хабаровского края» Чижовой Г.В.

на основании статьи 30 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29.11.2010 № 326-ФЗ, совместно в дальнейшем именуемые «Участники соглашения», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Соглашению о тарифах на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Хабаровского края (далее – Дополнительное соглашение, Соглашение о тарифах; ОМС) с целью

Внесения в Соглашение о тарифах следующих изменений:

1. Дополнить Раздел 2 «Способы и порядок оплаты амбулаторно-поликлинической помощи» Приложения № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС» (далее – Раздел 2) пунктом 2.8. следующего содержания»:

« 2.8. По тарифам, установленным настоящим Соглашением, в соответствии с установленными Комиссией плановыми заданиями, с частотой предоставления не чаще 1 раза в полугодие и не более 2 раз в год осуществляется оплата:

2.8.1. Неполной комплексной медицинской услуги для определения в специализированном кабинете по бесплодному браку (далее – КББ) показаний к применению ЭКО:

- у женщин (Антимюллеровый гормон крови);
- у мужчин (Спермограмма).

2.8.2. Комплексной медицинской услуги для определения в специализированном КББ показаний к применению ЭКО:

- у женщин, включающей перечень исследований с кратностью согласно Таблице №1 (Приложение №1 к настоящему Дополнительному соглашению);
- у мужчин, включающей перечень исследований с кратностью согласно Таблице №2 (Приложение №2 к настоящему Дополнительному соглашению).

Оплата комплексной услуги осуществляется при условии обязательного выполнения исследований, имеющих частоту предоставления равную 1 и более.

Исследования, предусмотренные в объеме комплексной услуги, должны быть выполнены не ранее 01.07.2018. Разделение комплексной услуги на отдельные компоненты, равно как и оплата отдельных компонентов комплексной услуги, не предусмотрено.

В случае невозможности выполнения комплексной услуги медицинской организацией, имеющей специализированный КББ, обследование пациента осуществляется в соответствии с распоряжением министерства здравоохранения Хабаровского края от 09.07.2018 № 767-р.»

Пункты 2.8 - 2.10 Раздела 2 считать соответственно пунктами 2.9.- 2.11.

2. Изложить в новой редакции:

2.1. Строки 49- 50 Таблицы № 2 Приложения № 5 «Тарифы на оплату единицы объема амбулаторной помощи:

№ п/п	Виды диагностических услуг	Базовый тариф	Тарифы по диагностическим услугам			
			1 районная группа	2 районная группа	3 районная группа	4 районная группа
49	Комплексная медицинская услуга для определения в специализированном КББ показаний к применению ЭКО у мужчин	3 489,10	4 884,74	5 861,69	X	X
49.1	Неполная комплексная медицинская услуга для определения в специализированном КББ показаний к применению ЭКО у мужчин (Спермограмма)	608,04	851,26	1 021,51	X	X
50	Комплексная медицинская услуга для определения в специализированном (КББ) показаний к применению ЭКО у женщин	6 876,04	9 626,46	11 551,75	X	X

№ п/п	Виды диагностических услуг	Базовый тариф	Тарифы по диагностическим услугам			
			1 районная группа	2 районная группа	3 районная группа	4 районная группа
50.1	Неполная комплексная медицинская услуга для определения в специализированном КББ показаний к применению ЭКО у женщин (Антимюллеровый гормон крови)	1 500,31	2 100,43	2 520,52	X	X

2.2. Строки 35-36¹ Приложения № 6 «Тарифы на оплату медицинской помощи в рамках мероприятий по диспансеризации и профилактическим осмотрам отдельных категорий граждан»:

№ п/п	Наименование	Базовый тариф	Тарифы на оплату законченных случаев диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан			
			1 районная группа	2 районная группа	3 районная группа	4 районная группа
	Мальчики 12 месяцев	2 299,72	3 219,61	3 863,53	5 128,38	5 910,28
	Девочки 12 месяцев	2 299,72	3 219,61	3 863,53	5 128,38	5 910,28

2.3. Приложение № 10 «Дифференцированные подушевые нормативы финансового обеспечения амбулаторно-поликлинической помощи» (Приложение № 3 к настоящему Дополнительному соглашению).

2.4. Таблицу № 1 «Перечень управленческих коэффициентов, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях, по КСГ заболеваний» и таблицу № 2 «Перечень управленческих коэффициентов, применяемых при оплате медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров, по КСГ заболеваний» Приложения № 13. (Приложение № 4 к настоящему Дополнительному соглашению).

3. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения участников системы ОМС на территории Хабаровского края, урегулированные пунктами 1, 2.1., 2.2, 2.3 - с 01.10.2018, пунктом 2.4 - с 01.10.2018, включая медицинскую помощь, оказанную с 01.01.2018 и предъявленную к оплате после 01.10.2018.

¹ Приказ Минздрава России от 03.07.2018 N 410н "О внесении изменения в приложение N 1 к Порядку проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 г. N 514н"

4. Дополнительное соглашение размещается на официальном сайте министерства здравоохранения Хабаровского края и на официальном сайте Хабаровского краевого фонда ОМС.

И.о. министра
здравоохранения края



А.В. Витько

Директор Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования



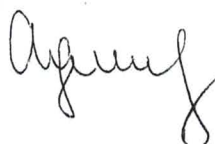
Е.В. Пузакова

Председатель Союза
«Хабаровское краевое
объединение организаций
профсоюзов»



Г.А. Кононенко

Председатель Хабаровской
краевой организации
профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации



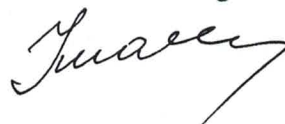
О.В. Адмидина

Директор Хабаровского филиала
акционерного общества
«Страховая компания
«СОГАЗ-МЕД»



Н.А. Лазерко

Член общественной
организации "Хабаровская
краевая ассоциация
эндокринологов"



О.В. Ушакова

Член региональной общественной ор-
ганизации «Медицинская
ассоциация Хабаровского края»



Г.В. Чижова