

Дополнительное соглашение № 4

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

« 8 » июля 2019 г.

г. Хабаровск

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице 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.,
- директора филиала «Хабаровский» акционерного общества «Страховая группа «Спасские ворота-М» Шептур Ю.В..

Представители от 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 от 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 Соглашение 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. Изложить в новой редакции:

1.1. На основании выписки из единого государственного реестра юридических лиц от 18.06.2019 строку 51 в графе «Наименование медицинской организации» таблицы № 2 Приложения № 1 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»:

«Общество с ограниченной ответственностью «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. Тетюхина».

1.2. Наименование Раздела 15 Приложения № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС» (далее - Приложение №2):

«Порядок оплаты прижизненных патолого-анатомических исследований, в том числе с применением иммуногистохимических методов».

1.3. В соответствии с приказом ФФОМС от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию»:

Приложение № 30 «Размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества» (Приложение № 1 к настоящему Дополнительному соглашению).

2. Дополнить:

2.1. Пункт 1.1. Раздела 1 «ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ» строкой:

«Приказ ФФОМС от 28.02.2019 N 36 "Об утверждении Порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию".

2.2. Приложение № 3 «Перечень видов диагностических услуг, оплачиваемых путем проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» к разделу 14 «Порядок проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» Приложения №2 строкой следующего содержания:

9	Прижизненное патолого-анатомическое исследование с применением иммуногистохимических методов
---	--

2.3. Строкой 54 Таблицу № 2 Приложения № 5 «Тарифы на диагностические услуги при оказании амбулаторно-поликлинической помощи» следующего содержания:

Виды диагностических услуг	Базовый тариф	Тариф по диагностическим услугам			
		1 группы	2 группы	3 группы	4 группы
Прижизненное патолого-анатомическое исследование с применением иммуногистохимических методов	1 179,38	1 651,13	1 981,36	х	х

2.4. Приложение № 29 «Среднее количество УЕТ в одной медицинской услуге, применяемое для обоснования объема и стоимости посещений при оказании первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи в амбулаторных условиях» перечнем услуг согласно Приложению № 2 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:

пунктом 1.1. - с 18.06.2019;

пунктом 1.2; 2.2.-2.4. - с 01.07.2019;

пунктом 1.3. - с 29.06.2019.

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

Министр
здравоохранения края

А.В. Витько

Директор Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

Е.В. Пузакова

Председатель Хабаровской
краевой организации
профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации

О.В. Адмидина

Председатель Союза «Хабаровского
краевого объединения
профсоюзов»

Г.А. Кононенко

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

Н.А. Лазерко

Член общественной
организации "Хабаровская
краевая ассоциация
эндокринологов"

О.В. Ушакова

Директор филиала "Хабаровский"
акционерного общества "Страховая
группа "Спасские ворота-М

Ю.В. Шептур

Член Медицинской ассоциации
Хабаровского края

Г.В. Чижова