

Дополнительное соглашение № 9

к СОГЛАШЕНИЮ О ТАРИФАХ

на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Хабаровского края

«30» октября 2020 г.

г. Хабаровск

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице министра здравоохранения Хабаровского края Никонова Е.Л., 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» Ушакова О.В.,
- члена региональной общественной организации «Медицинская ассоциация Хабаровского края» Чижова 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. Дополнить:

1.1. Раздел 19 « Оплата медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в круглосуточном стационаре» Приложения №1 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС» (далее – Порядок оплаты) пунктом 2 следующего содержания:

« 2. Случаи родоразрешения пациенток в период лечения их в условиях круглосуточного стационара по поводу заболеваний, вызванных COVID-19, учитываются медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «Акушерство и гинекология», отдельно и оплачиваются по тарифу КСГ по профилю «Акушерство и гинекология», предусматривающей родоразрешение.

Совпадение сроков лечения одного и того же пациента в данном случае не относится к категории «пересечение сроков».

1.2. Приложение 1 «Перечень видов диагностических услуг, оплачиваемых путем проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» к разделу 16 «Порядок проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» Порядка оплаты № 1 строкой 18 следующего содержания:

№п/п	Виды диагностических услуг
18	Дистанционное предоставление заключения (описание, интерпретация) по данным выполненного исследования 2 группы (рентгенодиагностика, КТ, МРТ, ПЭТ, радионуклидная диагностика)

2. В связи с приостановкой на период с 21.10.2020 по 01.11.2020 проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров определенных групп населения в медицинских организациях, участвующих в реализации территориальной программы ОМС решением Оперативного штаба по мониторингу ситуации и принятию экстренных мер в целях недопущения распространения новой коронавирусной инфекции на территории края от 20.10.2020,

2.1. Изложить в новой редакции:

2.1.1. Приложение № 9 «Коэффициенты уровня (подуровня) оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в Хабаровском крае» (Приложение № 1 к настоящему Дополнительному соглашению).

2.1.2. Приложение № 11 «Дифференцированные подушевые нормативы финансового обеспечения амбулаторно-поликлинической помощи» (Приложение № 2 к настоящему Дополнительному соглашению).

2.2. Исключить:

2.2.1. Пункт 3.3.11. Раздела III Соглашения «Размер и структура тарифов»;

2.2.2. Пункт 2.7. Раздела 2. «Способы и порядок оплаты первичной медико-санитарной помощи, оказанной в амбулаторных условиях» Порядка оплаты.

3. В целях оплаты случаев лечения в круглосуточном стационаре пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (далее – COVID-19), госпи-

тализация которых осуществлена в день проведения первичной дифференциальной диагностики пневмонии в условиях диагностических центров¹ методом СКТ, КТ (на этапе медицинской эвакуации либо по направлению медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь):

- предусмотреть выделение подгрупп КСГ для случаев госпитализации пациентов с проведением первичной дифференциальной диагностики пневмонии в диагностических центрах в день госпитализации;

- дополнить Приложение №13 «Перечень КСГ заболеваний в стационарных условиях с указанием коэффициентов относительной затратноности» строками и 69.5-69.7 и 208.4-208.5 следующего содержания:

Перечень КСГ заболеваний в стационарных условиях с указанием коэффициентов относительной затратноности

№	КСГ	Наименование КСГ	КЗ	Код профиля	Профиль
69.5	st12.013.5	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (COVID 19, тяжелое течение) с проведением первичной дифференциальной диагностики пневмонии в диагностических центрах в день госпитализации	5,9	12	Инфекционные болезни
69.6	st12.013.6	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции COVID 19, среднетяжелое течение) с проведением первичной дифференциальной диагностики пневмонии в диагностических центрах в день госпитализации	4,9	12	Инфекционные болезни
69.7	st12.013.7	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (COVID 19, крайнетяжелое течение) с проведением первичной дифференциальной диагностики пневмонии в диагностических центрах в день госпитализации	6,9	12	Инфекционные болезни
208.4	st23.004.4	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (COVID 19, легкое течение) с проведением первичной дифференциальной диагностики пневмонии в диагностических центрах в день госпитализации	2,9	23	Пульмонология
208.5	st23.004.5	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (COVID 19, легкое течение с	3,9	23	Пульмонология

¹ Под Диагностическими центрами понимаются:

- Государственные консультативно диагностические или клиничко-диагностические центры, медицинские организации частной формы собственности, диагностические подразделения иных медицинских организаций, выполняющие дифференциальную диагностику пневмонии в амбулаторных условиях в соответствии с распоряжениями министерства здравоохранения края.

		применением препарата фавипиравир) с проведением первичной дифференциальной диагностики пневмонии в диагностических центрах в день госпитализации ,			
--	--	---	--	--	--

4. 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. – с 01.10.2020;
- 3. – с 01.11.2020.

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

Министр
здравоохранения Хабаровского края

Е.Л. Никонов

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. Чиждова