

Дополнительное соглашение № 3

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

«27» июня 2017 г.

г. Хабаровск

Министерство здравоохранения Хабаровского края, Хабаровский краевой фонд обязательного медицинского страхования, представители страховых медицинских организаций, медицинских профессиональных некоммерческих организаций и профессиональных союзов медицинских работников на основании статьи 30 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании» 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 на 2017 год (далее – Дополнительное соглашение, Соглашение о тарифах) о нижеследующем:

1. Внести в Соглашение о тарифах следующие изменения:

1.1. Таблицу № 3 Приложения №1 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» в связи с получением лицензии на осуществление медицинской деятельности в условиях дневного стационара дополнить строками:

«Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Охотская центральная районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края»;

«Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Ульчская районная больница" министерства здравоохранения Хабаровского края».

2. Изложить в новой редакции:

2.1. В соответствии с Приказом ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России от 02.03.2017 г. №45 «Об утверждении Положения о филиале Хабаровская поликлиника ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России»:

строки:

- «Хабаровская больница Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства»

- «Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Специализированная больница восстановительного лечения" министерства здравоохранения Хабаровского края "Анненские Воды"»

в графе «Наименование медицинской организации» таблиц №№ 1-3 Приложения № 1 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь по видам медицинской помощи», таблицы №1 Приложения №14 «Коэффициенты уровня (подуровня) оказания медицинской помощи в условиях

стационара для медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в Хабаровском крае»:

"Хабаровская поликлиника Федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Дальневосточный окружной медицинский центр Федерального медико-биологического агентства».

«Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Санаторий "Анненские Воды" министерства здравоохранения Хабаровского края "

2.2. Абзац 2 Раздела 6 «Особенности оплаты случаев, отнесенных к профилю «Акушерство-Гинекология» Приложения № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования».

V01.001.006	Ведение патологических родов врачом-акушером-гинекологом
V01.001.009	Ведение физиологических родов врачом-акушером-гинекологом
V02.001.002	Ведение физиологических родов акушеркой

2.3. Раздел 11 «Порядок проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» Приложения № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования» (Приложение № 1 к настоящему Дополнительному соглашению).

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

2.5. Строку 5.2. Приложения № 16 «Распределение КСГ заболеваний по профилям медицинской деятельности (КПГ) и рекомендуемые коэффициенты относительной затроемкости КСГ/КПГ (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара)».

Код профиля	Профиль	КСГ	Наименование КСГ	КЗ
2	Акушерство и гинекология	5.2	Экстракорпоральное оплодотворение (1-4 этап)	9,99

3. Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяется на правоотношения участников системы ОМС на территории Хабаровского края урегулированные:

- подпункт 2.2., 2.4. – с 01.01.2017;
- подпункт 1.1., 2.1. – с 01.05.2017;
- подпункт 2.5. – с 01.06.2017;
- подпункт 2.3 с 01.06.2017, включая медицинскую помощь, оказанную с 01.01.2017 и предъявленную к оплате после 01.06.2017.

4. Дополнительное соглашение размещается на официальном сайте Хабаровского краевого фонда обязательного медицинского страхования.

И. о. Министра
здравоохранения края

И.Н. Радомская

Начальник управления
организации медицинской
помощи населению
министерства здравоохранения
края

И.А. Баглай

Директор Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

Е.В. Пузакова

Председатель Хабаровского
краевого объединения
профсоюзов

Г.А. Кононенко

Председатель Хабаровской
краевой организации
профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации

О.В. Адмидина

Генеральный директор
общества с ограниченной
ответственностью «Страховая
компания «ДАЛЬ-РОСМЕД»

Н.А. Лазерко

Директор филиала «Хабаровск-
РОСНО-МС» открытого
акционерного общества
«РОСНО-МС»

И.П. Матвеева

Член общественной
организации "Хабаровская
краевая ассоциация
эндокринологов"

О.В. Ушакова

Член Медицинской ассоциации
Хабаровского края

Г.В. Чижова