

**Дополнительное соглашение № 3
к СОГЛАШЕНИЮ О ТАРИФАХ
на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому
страхованию на территории Хабаровского края**

« 31 » мая 2023 г.

г. Хабаровск

Министерство здравоохранения Хабаровского края в лице министра здравоохранения Хабаровского края Бойченко Ю.Я., 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.,

- заместитель директора Хабаровского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» Абубекирова А.А.,

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 Хабаровской краевой общественной организации «Стоматологическая Ассоциация» Африкановой Н.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 1 «ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ» следующим нормативным правовым актом:

- Приказ Минздрава России от 10.02.2023 N 44н "Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения" (Зарегистрировано в Минюсте России 04.05.2023 N 73226) (далее – Требования к тарифному соглашению);

1.2. Приложение 6 «Значения коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала» строками следующего содержания:

20	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 99 Федерального медико-биологического агентства"	Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре	6 740	1,012
20.1	Структурное подразделение "Госпиталь" с.Селихино	Комсомольский район, с. Селихино	703	

2. Исключить на основании сведений о прекращении деятельности юридического лица путем реорганизации в форме присоединения к КГБУЗ «Краевая клиническая больница» имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края, об исключении из реестра медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС на 2023 год КГБУЗ "Городская клиническая больница" имени Д.Н. Матвеева министерства здравоохранения Хабаровского края в:

2.1. Приложении № 1 «Способы оплаты медицинской помощи, используемые при оплате медицинской помощи, оказываемой медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС в Хабаровском крае, в разрезе условий оказания медицинской помощи, а также видов оказываемой медицинской помощи, форм оказания медицинской помощи, а также структурных подразделений (с указанием их количества), входящих в состав медицинской организации.» (далее – Приложение №1)- строку 11 следующего содержания:

11	270016	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница" имени Д.Н. Матвеева министерства здравоохранения Хабаровского края
----	--------	--

2.2. Приложении №4 «Коэффициенты дифференциации, применяемые при определении тарифов на оплату единицы объема медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС» (далее – Приложение №4) - строку 10 соответственно.

2.3. Приложении №13 «Значения коэффициента уровня медицинской организации в разрезе медицинских организаций» (далее – Приложение №13) - строку 2 соответственно.

3. Изложить в новой редакции:

3.1. На основании выписки из единого государственного реестра юридических лиц:

3.1.1. от 25.05.2023 строку 4 Приложения № 1, строку 4 Приложения № 4, строку 7 Приложения №13:

270005	Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Краевая клиническая больница" имени профессора С.И. Сергеева министерства здравоохранения Хабаровского края
--------	---

3.1.2. от 30.05.2023 строку 105 Приложения № 1, строку 102 Приложения № 4:

270232	Краевое государственное автономное учреждение здравоохранения " Комсомольская стоматологическая поликлиника" министерства здравоохранения Хабаровского края
--------	---

3.2. Абзац 4, 5 пункта 2.12 Приложения №2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы ОМС» (далее – Раздел 2, Порядок оплаты) (Приложение № 1 к настоящему Дополнительному соглашению);

3.3. Строку 22 Приложения 2 «Перечень видов диагностических и лабораторных услуг, оплачиваемых путем проведения взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг в рамках случая лечения в амбулаторных условиях» к разделу 20 «Порядок проведения межучрежденческих взаиморасчетов при предоставлении внешних медицинских услуг» Порядка оплаты:

22	Жидкостное цитологическое исследование микропрепарата шейки матки
----	---

3.4. Строку 27 Таблицы 1 Приложения № 5 «Значения фактических дифференцированных подушевых нормативов финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц в амбулаторных условиях и коэффициентов к базовому подушевому нормативу финансирования»:

27	Федеральное государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Медико-санитарная часть № 99 Федерального медико-биологического агентства"	1755,00	0,200	1,680	1,012	1,000	0,94	560,95	1,00	560,95
----	--	---------	-------	-------	-------	-------	------	--------	------	--------

3.5. Приложение № 8 «Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, при выполнении территориальной программы ОМС в части первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи» (Приложение № 2 к настоящему Дополнительному соглашению).

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

- 1.2.,3.3.,3.4. – с 01.06.2023;
- 2. – с 17.04.2023;
- 3.2., 3.5. – с 01.05.2023;
- 3.1.1. – с 25.05.2023;
- 3.1.2. – с 30.05.2023.

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

Министр
здравоохранения Хабаровского края

Ю.Я. Бойченко

Директор Хабаровского
краевого фонда обязательного
медицинского страхования

Е.В. Пузакова

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

Н.А. Лазерко

Председатель Хабаровской
краевой организации
профсоюза работников
здравоохранения Российской
Федерации

О.В. Адмидина

Председатель Союза «Хабаровское
краевого объединения
профсоюзов»

Г.А. Кононенко

Заместитель директора Хабаровского
филиала акционерного общества
«Страховая компания СОГАЗ-МЕД»

А.А. Абубекирова

Член общественной
организации «Хабаровская
краевая ассоциация
эндокринологов»

О.В. Ушакова

Член Хабаровской краевой
общественной организации
«Стоматологическая Ассоциация»

Н.В. Африканова