

Дополнительное соглашение № 1  
к Тарифному соглашению на оплату медицинских услуг,  
оказываемых в объеме территориальной программы обязательного  
медицинского страхования Карачаево – Черкесской Республики на 2018 год

«29» января 2018 г.

г. Черкесск

Министерство здравоохранения Карачаево – Черкесской Республики в лице Министра здравоохранения К.А. Шаманова, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Карачаево – Черкесской Республики в лице директора А.С. Джанкезова, филиал Акционерного общества «Медицинская акционерная страховая компания» (АО «МАКС-М») в г. Черкесске в лице директора Б.Х-А. Гочияева, Карачаево – Черкесская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения в лице председателя А.М. Тебуева, Некоммерческое партнерство «Медицинская палата КЧР» в лице председателя З.Д. Хунова, во исполнение совместных писем Минздрава России № 11-7/10/2-8949, ФОМС № 15217/26-2/и от 25.12.2017; Минздрава России № 11-7/10/2-357, ФОМС № 811/26-2/и от 24.01.2018 «О внесении изменений в Методические рекомендации по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования» заключили настоящее дополнительное соглашение к Тарифному соглашению на оплату медицинских услуг, оказываемых в объеме территориальной программы обязательного медицинского страхования Карачаево – Черкесской Республики на 2018 год (далее – Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение на оплату медицинских услуг, оказываемых в объеме территориальной программы обязательного медицинского страхования Карачаево – Черкесской Республики на 2018 год следующие изменения:

1.1. В часть 1 статьи 7 внести следующие изменения:

1.1.1. Абзац 1 изложить в новой редакции:

«При оплате медицинской помощи оказанной в амбулаторных условиях установлены следующие способы оплаты:

- по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай). По подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц производится оплата обращений по заболеванию прикрепившихся к МО для обслуживания в установленном порядке.

Учет сведений о прикреплении застрахованных лиц по обязательному медицинскому страхованию к МО осуществляется в Региональном сегменте единого регистра застрахованных лиц.

Для определения месячного размера средств на подушевое финансирование учитывается численность прикрепленного населения к МО на 01 число отчетного квартала.

СМО и МО по состоянию на 01 число отчетного квартала проводят сверку численности прикрепленного населения к МО в разрезе половозрастных групп населения и подписывают сведения о численности застрахованных лиц (приложение № 2 к Договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС).».

1.1.2. Абзац 3 дополнить предложением следующего содержания:

«Уменьшение оплаты по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи для медицинских организаций, применяющих способ оплаты по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, производится со стоимости единицы объема медицинской помощи – обращения, предусмотренного настоящим Дополнительным соглашением.».

1.1.3. Абзац 5 дополнить текстом следующего содержания:

«- при проведении КТ, МРТ (для межтерриториальных и межучрежденческих расчётов).».

1.1.4. Абзац 6 дополнить текстом следующего содержания:

«Тарифы на оплату медицинских услуг (исследования КТ, МРТ) приведены в приложении 4 Тарифного соглашения (для межтерриториальных расчётов – таблица 1, для межучрежденческих расчётов в части расходных материалов – таблица 2).».

1.1.5. Дополнить новым абзацем следующего содержания:

«При проведении МЭК счетов и реестров счетов за проведенные профилактические мероприятия (диспансеризация определенных групп взрослого населения, профилактический медицинский осмотр взрослого населения, медицинские осмотры несовершеннолетних, диспансеризацию детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью) СМО необходимо проводить проверку на прикрепление застрахованных лиц к медицинским организациям и включение в списки для проведения I этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения с поквартальным распределением. При обнаружении вышеуказанных дефектов к МО применяется код 5.2.4. Перечня дефектов/нарушений и размер санкций, применяемых к медицинской организации при оказании медицинской помощи (приложение 22 к Тарифному соглашению).».

1.2. Абзац 4 части 2.1. статьи 7 дополнить предложением следующего содержания:

«При проведении тромболитической терапии, независимо от длительности лечения, прерванный случай оплачивается в размере 80 % от стоимости, определенной Тарифным соглашением для данной КСГ.».

1.3. Часть 2.4. статьи 7 дополнить предложением следующего содержания:

«При проведении комплексного обследования и (или) предоперационной подготовки пациентов, которым в последующем необходимо проведение хирургического лечения, в том числе в целях дальнейшего оказания ВМП, указанные случаи оплачиваются в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КСГ, формируемой по коду МКБ 10 либо по коду Номенклатуры, являющемуся классификационным критерием в случае выполнения диагностического исследования.».

После оказания в МО высокотехнологичной медицинской помощи, при наличии показаний, пациент может продолжить лечение в той же организации в рамках специализированной медицинской помощи, оплачиваемой по КСГ, формируемой по коду МКБ 10.».

1.4. Внести изменения в часть 2.5. статьи 7:

1.4.1. В абзаце 1 слова «к КСГ КС325 – КС333 и к ДС123 – ДС128» заменить на слова «к КСГ КС325 – КС337 и к ДС123 – ДС130».

1.4.2. Абзац 2 изложить в следующей редакции:

«При оценке 2 по ШРМ пациент получает медицинскую реабилитацию в условиях дневного стационара. При оценке 3 по ШРМ медицинская реабилитация оказывается пациенту в условиях дневного стационара или в стационарных условиях в зависимости от состояния пациента и в соответствии с маршрутизацией, установленной приказом Министерства здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики. При оценке 4-5-6 по ШРМ пациенту оказывается медицинская реабилитация в стационарных условиях.».

1.5. Часть 2.6. статьи 7 изменить, изложив в следующей редакции:

«2.6. Перечень КСГ для круглосуточного стационара, к которым предусмотрена возможность гибкого применения поправочных коэффициентов.

№п/п	Профиль (КПП) и КСГ	КУС (коэффициент подуровня оказания медицинской помощи)	КУ (управленческий коэффициент) повышающий	КУ (управленческий коэффициент) понижающий
КС17	Язва желудка и двенадцатиперстной кишки	Нет	Нет	
КС30	Легкие дерматозы	Нет	Нет	
КС32	Лекарственная терапия при остром лейкозе, дети			Нет
КС33	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, дети			Нет
КС34	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети			Нет
КС56	Кишечные инфекции, взрослые	Нет	Нет	
КС70	Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия (уровень 2)			Нет
КС71	Инфаркт миокарда, легочная эмболия, лечение с применением тромболитической терапии			Нет
КС73	Нарушения ритма и проводимости (уровень 2)			Нет
КС75	Эндокардит, миокардит, перикардит, кардиомиопатии (уровень 2)			Нет
КС86	Неврологические заболевания, лечение с применением ботулотоксина	Нет		
КС92	Инфаркт мозга (уровень 2)			Нет

КС93	Инфаркт мозга (уровень 3)			Нет
КС97	Дорсопатии, спондилопатии, остеопатии	Нет	Нет	
КС107	Малая масса тела при рождении, недоношенность			Нет
КС108	Крайне малая масса тела при рождении, крайняя незрелость			Нет
КС109	Лечение новорожденных с тяжелой патологией с применением аппаратных методов поддержки или замещения витальных функций			Нет
КС144	Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые			Нет
КС145	Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые			Нет
КС146	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)			Нет
КС147	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)			Нет
КС148	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)			Нет
КС149	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)			Нет
КС150	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)			Нет
КС151	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)			Нет

КС152	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)			Нет
КС153	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)			Нет
КС154	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)			Нет
КС155	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 10)			Нет
КС156	Лекарственная терапия при доброкачественных заболеваниях крови и пузырном заносе			Нет
КС157	Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы			Нет
КС158	Фебрильная нейтропения, агранулоцитоз вследствие проведения лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)			Нет
КС159	Установка, замена порт системы (катетера) для лекарственной терапии злокачественных новообразований (кроме лимфоидной и кроветворной тканей)			Нет
КС172	Замена речевого процессора	Нет		
КС208	Болезни пищевода, гастрит, дуоденит, другие болезни желудка и двенадцатиперстной кишки	Нет	Нет	
КС210	Болезни желчного пузыря	Нет	Нет	
КС212	Гипертоническая болезнь в стадии обострения	Нет	Нет	

КС213	Стенокардия (кроме нестабильной), хроническая ишемическая болезнь сердца (уровень 1)	Нет	Нет	
КС217	Бронхит необструктивный, симптомы и признаки, относящиеся к органам дыхания	Нет	Нет	
КС243	Болезни предстательной железы	Нет	Нет	
КС256	Операции на коже, подкожной клетчатке, придатках кожи (уровень 1)	Нет	Нет	
КС266	Артрозы, другие поражения суставов, болезни мягких тканей	Нет	Нет	
КС272	Открытые раны, поверхностные, другие и неуточненные травмы	Нет	Нет	
КС284	Аппендэктомия, взрослые (уровень 1)	Нет		
КС285	Аппендэктомия, взрослые (уровень 2)	Нет		
КС286	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 1)	Нет		
КС287	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 2)	Нет		
КС288	Операции по поводу грыж, взрослые (уровень 3)	Нет		
КС314	Комплексное лечение с применением препаратов иммуноглобулина	Нет		
КС316	Лечение с применением генно-инженерных биологических препаратов в случае отсутствия эффективности базисной терапии	Нет		
КС320	Установка, замена, заправка помп для лекарственных препаратов	Нет		

».

2. Приложения 1,2,6,7,8,9,16,17,18,19 к Тарифному соглашению изложить в новой редакции, согласно приложениям 1,2,6,7,8,9,16,17,18,19 к настоящему Дополнительному соглашению.

3. В приложении 20 строку 157 изложить в следующей редакции:

A23.07.002.060	Изготовление пластин с окклюзионными накладками		18,0
----------------	---	--	------

4. Настоящее Дополнительное соглашение №1 к Тарифному соглашению вступает в силу с момента его подписания и распространяет своё действие на медицинские услуги, оказанные с 01.01.2018 года.

5. Настоящее Дополнительное соглашение №1 к Тарифному соглашению составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу:

один экземпляр хранится в Министерстве здравоохранения КЧР, другой в ТФОМС КЧР.

6. Настоящее Дополнительное соглашение №1 к Тарифному соглашению подлежит опубликованию на официальных сайтах МЗ КЧР и ТФОМС КЧР в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в срок не позднее 14 календарных дней со дня его принятия.

ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

Министр здравоохранения  
Карачаево-Черкесской Республики

  
К.А. Шаманов  
29.01.2018 года

Директор филиала Акционерного  
общества «Медицинская  
акционерная страховая компания»  
(АО «МАКС-М») в г. Черкесске

  
Б. Х-А. Гочияев  
29.01.2018 года

Председатель Некоммерческого  
партнерства «Медицинская палата  
КЧР»

  
З.Д. Хунов  
29.01.2018 года



Директор Территориального фонда  
обязательного медицинского страхования  
Карачаево-Черкесской Республики

  
А.С. Джанкезов  
29.01.2018 года

Председатель Карачаево-Черкесской  
республиканской организации профсоюза  
работников здравоохранения

  
А.М. Тебуев  
29.01.2018 года

