

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по
Территориальной программе обязательного медицинского страхования
Магаданской области в 2020 году**

№ 3

«27» марта 2020 года

Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Магаданской области, представители страховых медицинских организаций, осуществляющих обязательное медицинское страхование на территории Магаданской области, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, профессиональных союзов медицинских работников, включенные в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Магаданской области в 2020 году от 28.12.2019 года (далее – Дополнительное соглашение), о нижеследующем:

Внести изменения в ТАРИФНОЕ СОГЛАШЕНИЕ о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Магаданской области в 2020 году от 28.12.2019г (далее – Тарифное соглашение на 2020 год):

1. по Разделу I «Общие положения».

1.1. Внести следующие изменения в пункт 1.4.:

1.1.1. Приложение № 6 «Объём финансового обеспечения фельдшерских/фельдшерско-акушерских пунктов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС на 2020 год» изложить в новой редакции согласно Приложению № 1 «Объём финансового обеспечения фельдшерских/фельдшерско-акушерских пунктов, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь в рамках базовой программы ОМС на 2020 год» к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.2. Приложение № 7 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования в 2020 году» изложить в новой редакции согласно Приложению № 2 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь за счет средств обязательного медицинского страхования в 2020 году» к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.3. Приложение № 8 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи» изложить в новой редакции согласно Приложению № 3 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной

медицинской организацией медицинской помощи в 2020 году» к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.4. Приложение № 9 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, имеющих прикрепившихся лиц, в том числе в разрезе страховых медицинских организаций» изложить в новой редакции согласно Приложению № 4 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, имеющих прикрепившихся лиц, на 2020 год» к настоящему Дополнительному соглашению.

2. по Разделу II «Способы оплаты медицинской помощи».

2.1. В пункте 2.3.3. слова «на 01 декабря 2019 года» заменить словами «на 01 марта 2020 года».

2.2. В пункте 2.8.6. слова «на 01 декабря 2019 года» заменить словами «на 01 марта 2020 года».

2.3. Пункт 2.4.10. изложить в новой редакции:

«2.4.10. Не подлежат учету по ОМС и оплате по тарифам за врачебное посещение (обращение):

- случаи поликлинических посещений в период лечения в дневном стационаре данной медицинской организации, при условии, соответствия наименования специальности врача амбулаторного приема профилю коек дневного стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара);

- консультации и экспертизы, проводимые клинико-экспертными комиссиями (КЭК);

- посещения к врачам вспомогательных отделений (кабинетов);

- случаи оказания медицинской помощи на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях;

- случаи оказания медицинской помощи при тяжелом повреждении здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний;

- амбулаторные посещения в период пребывания застрахованного лица в условиях круглосуточного стационара (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях при условии, что наименование специальности врача амбулаторного приема не совпадает с профилем коек);

- амбулаторные посещения в период пребывания застрахованного лица в условиях круглосуточного стационара другого муниципального образования (кроме дня поступления и выписки из стационара);

- повторное посещение врача одной и той же специальности в один день в одной медицинской организации при оказании амбулаторной медицинской помощи, за исключением повторного посещения для определения показаний к госпитализации, операции, консультациям в других медицинских организациях».

2.4. Пункт 2.4.11. исключить.

2.5. Пункт 2.5.3.13. исключить.

2.6. Пункт 2.7.5. дополнить абзацем следующего содержания:

«Для оплаты вызова скорой медицинской помощи с проведением тромболиза в качестве обязательного классификационного критерия применяется услуга А11.12.003.002 «Внутривенное введение лекарственных препаратов для тромболитической терапии».

2.7. Таблицу 13 подпункта 2.8.13.2. изложить в новой редакции:

п/п	Наименование МО	Объём финансирования ФП/ФАПов						Всего по МО	
		до 100 жителей		от 100 до 900 жителей (соответствующие приказу МЗ)		от 100 до 900 жителей (не соответствующие приказу МЗ)			
		кол-во ФП/ФАПов	сумма тыс.руб.	кол-во ФП/ФАПов	сумма тыс.руб.	кол-во ФП/ФАПов	сумма тыс.руб.	кол-во ФАПов	сумма тыс.руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	МОГБУЗ "Ольская РБ"	1	1 484,6	0	0,0	5	9 650,0	6	11 134,60
1.1	ФАП с.Балаганное					1	1 930,0		
1.2	ФАП с.Гадля					1	1 930,0		
1.3	ФАП с.Клёпка					1	1 930,0		
1.4	ФАП с.Талон					1	1 930,0		
1.5	ФАП с. Тахтоямск					1	1 930,0		
1.6	ФП с.Ямск	1	1 484,6						
2	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"		0,0		0,0	1	1 930,0	1	1 930,00
2.1	ФАП с.Верхний Сеймчан					1	1 930,0		
3	МОГБУЗ "Северо-Эвенская РБ"	1	1 484,6	0	0,0	3	5 790,0	4	7 274,60
3.1	ФАП с.Гарманда					1	1 930,0		
3.2	ФАП с.Гижига					1	1 930,0		
3.3	ФАП .Тополовка	1	1 484,6						
3.4	ФАП с.Верний Парень					1	1 930,0		
4	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"	2	2 969,2	-	0,0	-	-	2	2 969,20
4.1	ФАП пос.Мадаун	1	1 484,6						
4.2	ФАП пос.Транспортный	1	1 484,6						
5	МОГБУЗ "Хасынская РБ"		0,0	0	0,0	3	5 790,0	3	5 790,00
5.1	ФАП пос.Хасын					1	1 930,0		
5.2	ФАП пос.Атка					1	1 930,0		
5.3	ФАП пос.Талая					1	1 930,0		
6	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"		0,0	2	5 938,4		-	2	5 938,40
6.1	ФАП пос.Бурхала			1	2 969,2				

п/п	Наименование МО	Объём финансирования ФП/ФАПов						Всего по МО	
		до 100 жителей		от 100 до 900 жителей (соответствующие приказу МЗ)		от 100 до 900 жителей (не соответствующие приказу МЗ)			
		кол-во ФП/ ФАПов	сумма тыс.руб.	кол-во ФП/ ФАПов	сумма тыс.руб.	кол-во ФП/ ФАПов	сумма тыс.руб.	кол-во ФАПов	сумма тыс.руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.2	ФАП пос.Дебин			1	2 969,2				
	ИТОГО:	4	5 938,4	2	5 938,4	12	23 160,00	18	35 036,80

».

2.8. Таблицу 12 подпункта 2.8.8.1. изложить в следующей редакции:

«

Таблица 12

№ п/п	Перечень медицинских организаций, для которых применяется КД _{от}	Численность обслуживаемого населения на 01.03.2020 года	Установленное значение КД _{от}
1.	МОГБУЗ «Ольская районная больница»	8681	1,113
2.	МОГБУЗ «Омсукчанская районная больница»	5045	1,113
3.	МОГБУЗ «Средеканская районная больница»	2560	1,113
4.	МОГБУЗ «Сусуманская районная больница»	7513	1,113
5.	МОГАУЗ «Хасынская районная больница»	7032	1,113
6.	МОГБУЗ «Тенькинская районная больница»	3857	1,113
7.	МОГБУЗ «Ягоднинская районная больница»	8396	1,113

».

3. по Разделу III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи».

3.1. В пункте 3.2.15.3. цифры «365,98» заменить цифрами «370,23».

3.2. Пункт 3.2.15.4. изложить в новой редакции:

«3.2.15.4. Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказанной врачами-специалистами в амбулаторных условиях (К_{ПВАМП}) определены исходя из стоимости амбулаторной медицинской помощи для каждой половозрастной группы за предыдущий год и численности прикрепившихся к медицинским организациям застрахованных лиц по состоянию на 01.03.2020 года (Таблица 18):

Таблица 18

Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях врачами-специалистами, имеющими прикрепленное население

Возраст	Пол	Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива (КД _{пв})
1	2	3
0-1	муж.	3,478
	жен.	3,321
1-4	муж.	3,390
	жен.	3,282
5-17	муж.	1,949
	жен.	1,998
18-64	муж.	0,458
	жен.	0,877
65 и старше	муж.	1,600
	жен.	1,600

».

3.3. Пункт 3.2.15.5. изложить в новой редакции:

«3.2.15.5. Коэффициенты дифференциации подушевого норматива, рассчитанные для медицинских организаций (Таблица 19):

Таблица 19

№ п.п.	Наименование МО	Коэффициенты дифференциации		
		По половозрастной структуре	Коэффициент уровня (подуровня)	Коэффициент отдаленности
		КД _{пв}	КД _{мо}	КД _{от}
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ "Магаданская областная детская больница"	2,348	0,9500	1,0000
2	МОГБУЗ "МСЧ "Авиамедицина""	0,911	0,9500	1,1130
3	МОГБУЗ "Поликлиника № 1"	0,909	0,9500	1,0000

».

3.4. Пункт 3.2.15.6. изложить в новой редакции:

«3.2.15.6. Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для однородных групп (подгрупп) медицинских организаций **ФДпні** (Таблица 20):

Таблица 20

№ п/п	Наименование МО	Дифференцированный подушевой норматив финансирования АМП для i группы	Поправочный коэффициент	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования АМП для i группы
		Дпні	ПК	ФДпні
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ "Магаданская областная детская больница"	825,839	1,149926	718,167
2	МОГБУЗ "МСЧ "Авиамедицина""	356,624		310,128
3	МОГБУЗ "Поликлиника № 1"	319,714		278,030

3.5. В пункте 3.2.16.2. слова «на 01 декабря 2019 года» заменить словами «на 01 марта 2020 года».

3.6. В пункте 3.2.16.3. цифры «1804,67» заменить цифрами «1820,54».

3.7. Пункт 3.2.16.4 изложить в следующей редакции:

«3.2.16.4. Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования медицинской помощи, оказанной по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи определены исходя из стоимости медицинской помощи по видам помощи, включенным в подушевой норматив финансирования для каждой половозрастной группы за предыдущий год и численности прикрепившихся к медицинским организациям застрахованных лиц по состоянию на 01.03.2020 года (Таблица 21):

Таблица 21

Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи

Возраст	Пол	Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива (К _{ПВ})
1	2	3
0-1	муж.	2,761
	жен.	2,620
1-4	муж.	2,198
	жен.	2,257
5-17	муж.	1,191
	жен.	1,114
18-64	муж.	0,613
	жен.	1,496
65 и старше	муж.	1,600
	жен.	1,600

».

3.8. Пункт 3.2.16.5. изложить в следующей редакции:

«3.2.16.5. Коэффициенты дифференциации подушевого норматива, рассчитанные для медицинских организаций (таблица 22):

Таблица 22

№ п.п.	Наименование МО	Коэффициенты дифференциации		
		По половозрастной структуре	Коэффициент подуровня	Коэффициент отдаленности

		КД_{пв}	КД_{мо}	КД_{от}
1	2	5	6	7
	МОГБУЗ "Ольская РБ"	1,196	0,8629	1,113
	МОГАУЗ "Хасынская РБ"	1,233	0,8629	1,113
	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"	1,249	1,2479	1,113
	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"	1,229	1,2479	1,113
	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"	1,227	0,9644	1,113
	МОГБУЗ "Омсукчанская РБ"	1,196	0,9644	1,113
	МОГБУЗ "Сусуманская РБ"	1,217	0,9644	1,113

».

3.9. Пункт 3.2.16.6. изложить в следующей редакции:

«3.2.16.6. Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинских организаций **ФДпнi** (Таблица 23):

Таблица 23

№ п.п.	Наименование МО	Дифференцированы подушевой норматив финасирования по всем видам помощи, включенным в подушевой норматив для i группы	Поправочный коэффициент	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования по всем видам помощи, включенным в подушевой норматив
		Дпнi	ПК	ФДПнi
1	2	3	4	5
1	МОГБУЗ "Ольская РБ"	2 091,164	1,356464	1 541,629
2	МОГАУЗ "Хасынская РБ"	2 155,857		1 589,321
3	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"	3 158,193		2 328,254
4	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"	3 107,622		2 290,972
5	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"	2 397,719		1 767,624
6	МОГБУЗ "Омсукчанская РБ"	2 337,141		1 722,966
7	МОГБУЗ "Сусуманская РБ"	2 378,177		1 753,218

».

3.10. В пункте 3.5.1. слова «на 01 декабря 2019 года» заменить словами «на 01 марта 2020 года».

3.11. В пункте 3.5.3. цифры «191,93» заменить цифрами «193,99».

3.12. Пункт 3.5.4. изложить в следующей редакции:

«3.5.4. Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации (Таблица 28):

Таблица 28

Возраст	Пол	Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи
1	2	3
0-1	муж.	2,912
	жен.	2,548
1-4	муж.	1,966
	жен.	1,778
5-17	муж.	0,679
	жен.	0,638
18-64	муж.	0,784
	жен.	1,142
65 и старше	муж.	0,911
	жен.	1,241

».

3.13. Пункт 3.5.5. изложить в следующей редакции:

«3.5.5. Коэффициенты дифференциации подушевого норматива, рассчитанные для медицинских организаций (Таблица 29):

Таблица 29

№ п. п.	Наименование МО	Коэффициенты дифференциации		
		Половозрастной коэффициент дифференциации подушевого норматива, рассчитанный для медицинских организаций	Интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива для каждой медицинской организации	Средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации подушевого норматива i – той группы медицинских организаций
		КД _{ПВ}	КД _{ИНТ}	СКД _{инт<i>i</i>}
1	2	3	5	6
1	МОГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи"	1,007	1,007	1,00002
2	МОГБУЗ "Омсукчанская РБ"	0,978	0,978	
3	МОГБУЗ "Сусуманская РБ"	0,981	0,981	
4	МОГБУЗ "Хасынская РБ"	0,983	0,983	
5	МОГБУЗ "Ольская РБ"	0,989	0,989	
6	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"	0,983	0,983	
7	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"	0,994	0,994	
8	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"	0,985	0,985	

».

3.14. Пункт 3.5.6. изложить в следующей редакции:

«3.5.6. Дифференцированные подушевой нормативы финансирования скорой медицинской помощи вне медицинской организации для однородных групп (подгрупп) медицинских организаций (Таблица 30):

Таблица 30

№ п.п.	Наименование МО	Дифференцированны ы подушевой норматив финансирования СМП для i группы	Поправочный коэффициент	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования СМП для i группы
		Дпні	ПК	ФДпні
1	2	3	4	5
1	МОГБУЗ "Станция скорой медицинской помощи"	193,992	1,000002	193,9917
2	МОГБУЗ "Омсукчанская РБ"			
3	МОГБУЗ "Сусуманская РБ"			
4	МОГБУЗ "Хасынская РБ"			
5	МОГБУЗ "Ольская РБ"			
6	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"			
7	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"			
8	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"			

».

3.15. Подпункт 3.5.7. слова «на 01.12.2019 года» заменить словами «на 01.03.2020 года».

4. По согласованию со всеми заинтересованными сторонами настоящее Дополнительное соглашение вводится в силу с 01 марта 2020 года.

Представители сторон тарифного соглашения:

от исполнительного органа
государственной власти Магаданской области:

Зам. министра здравоохранения и
демографической политики Магаданской области



И. В. Горбачев

от Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Магаданской области:

Заместитель директора Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Магаданской области



О.И. Казанцева

от страховых медицинских организаций:

Директор Магаданского филиала АО «Страховая
компания «СОГАЗ-Мед»



О.М. Сухарева

**от профессиональных медицинских ассоциаций
Магаданской области**

Член правления общественной организации
«Магаданская Областная Медицинская
Ассоциация»

**от профессиональных союзов медицинских
работников**

Председатель Магаданской областной
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации

«27» марта 2020 г.

И.К.Ивановский

«27» марта 2020 г.

Н.Е.Наумова

