**Дополнительное соглашение № 12/822-ОМС**

**к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 30 декабря 2019 года № 822-ОМС**

20 октября 2020 года

Министерство здравоохранения Челябинской области в лице:

- Министра здравоохранения Челябинской области Семенова Юрия Алексеевича,

- первого заместителя Министра Сахаровой Виктории Владиславовны,

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области в лице:

- директора Ткачевой Агаты Геннадьевны,

- заместителя директора по финансовым вопросам Мироновой Натальи Юрьевны,

Челябинский филиал общества с ограниченной ответственностью «АльфаСтрахование-ОМС», Полномочный представитель Всероссийского союза страховщиков по медицинскому страхованию в Челябинской области в лице Коноваленко Яны Александровны,

Общество с ограниченной ответственностью Страховая медицинская компания «АСТРА-МЕТАЛЛ» в лице исполнительного директора по медицинским проектам, связям с государственными органами и обеспечению бизнеса Ковтуна Александра Алексеевича,

Союз медицинского сообщества «Медицинская палата Челябинской области» в лице:

- председателя Альтмана Давида Шуровича,

- члена Союза Москвичевой Марины Геннадьевны,

Челябинская областная организация Профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации в лице:

- председателя Ковальчук Нины Петровны,

-главного специалиста по социально-экономическим вопросам Кинихиной Валентины Николаевны,

именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области от 30 декабря 2019 года № 822-ОМС (далее – Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. В пункте 1.2.16.11 главы 1 «Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» раздела II «Способы оплаты медицинской помощи в сфере ОМС Челябинской области» после слов «ГБУЗ «Областная клиническая больница № 2» дополнить словами: «, ГБУЗ «Городская больница № 2 г. Миасс», ООО «НовоМед».

2. В приложение 1 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области в 2020 году» внести следующие изменения:

2.1. Графу 12 пункта 20 изложить в новой редакции: «V».

2.2. После пункта 50 дополнить пунктом 50/1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Уровень  МО | Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь | | | | | | | | Круглосуточный стационар | | Дневной стационар | | | Скорая медицинская помощь | |
| медицинские организации не участвующие в подушевом финансировании | медицинские организации, участвующие в подушевом финансировании  (МО-Фондодержатели, МО-Исполнители) | медицинская помощь пациентам с почечной недостаточностью с применением методов диализа | стоматоло гическая медицинская помощь | компьютерная томография | магнитно-резонансная томография | гистологические исследования, в том числе сверх базовой программы ОМС | Определение РНК COVID -19 методом ПЦР | медицинская помощь в стационарных условиях | высокотехнологичная медицинская помощь | медицинская помощь в условиях дневного стационара | медицинская помощь пациентам с почечной недостаточностью с применением методов диализа | медицинская помощь с применением экстракорпо рального оплодотворе ния | вне медицинской организации | медицинская эвакуация |
|
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| 50/1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психоневрологическая больница № 5» | 168 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | **V** |  |  |  |  |  |  |

2.3. Графу 1 пункта 94 изложить в новой редакции: «Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Стоматологическая поликлиника № 1».

3. В приложение 3 «Перечень медицинских организаций в разрезе уровней/подуровней оказания медицинской помощи структурными подразделениями (отделениями)» внести следующие изменения:

3.1. Графу 5 пункта 13 изложить в новой редакции: «V».

3.2. После пункта 29 дополнить пунктом 29/1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Уровень МО | Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь  (медицинские организации, участвующие в подушевом финансировании  (МО-Фондодержатели)) | Круглосуточный стационар | | | | | | | Дневной стационар | | | | | | | |
| Уровни/подуровни оказания медицинской помощи уровни/подуровни  оказания медицинской помощи | Уровни/подуровни оказания медицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 3.1 | 3.2 | 3.3 | 1.1 | 1.2 | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 3.1 | 3.2 | 3.3 |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 29/1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психоневрологическая больница № 5» | 168 | 2 |  |  | **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. В приложение 4 внести следующие изменения:

4.1. В наименовании приложения слово «применяемых» заменить словом «применяемые».

4.2. После пункта 86 дополнить пунктом 86.1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 86.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3 г.Копейск" | 150 | 806 | терапевтическое отделение для лечения пациентов с признаками инфекционных заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19, при переводе их с госпитальных баз для дальнейшего лечения в стационарных условиях |  | 1.1 |

4.3. После пункта 92 дополнить пунктом 92.1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 92.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 1 г.Коркино" | 210 | 807 | инфекционное |  | 2.1 |

4.4. После пункта 93 дополнить пунктом 93.1 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 93.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская больница № 2 г.Коркино" | 211 | 796 | отделение для стационарного долечивания пациентов с подозрением и признаками инфекционных заболеваний, вызванных COVID-19 |  | 1.1 |

4.5. После пункта 139 дополнить пунктами 139.1, 139.2, 139.3, 139.4 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 139.1 | Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3 г.Магнитогорск" | 161 | 797 | инфекционное  (первое) отделение для диагностики и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 3.1 |
| 139.2 | Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3 г.Магнитогорск" | 161 | 798 | инфекционное (второе) отделение для диагностики и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 3.1 |
| 139.3 | Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3 г.Магнитогорск" | 161 | 799 | инфекционное (третье) отделение для диагностики и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 3.1 |
| 139.4 | Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница № 3 г.Магнитогорск" | 161 | 800 | инфекционное (четвертое) отделение для диагностики и лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 3.1 |

4.6. После пункта 191.1 дополнить пунктом 191.2 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 191.2 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областная психоневрологическая больница № 5" | 168 | 802 | отделение № 6, терапевтическое для долечивания пациентов с пневмониями и другими инфекционными заболеваниями, вызванными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 2.1 |

4.7. После пункта 324 дополнить пунктом 324.1 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 324.1 | Муниципальное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени городская клиническая больница № 1 | 79 | 809 | инфекционное |  | 3.1 |

4.8. После пункта 541 дополнить пунктами 541.1, 541.2 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 541.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Районная больница г.Верхнеуральск" | 257 | 803 | отделение для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 1.1 |
| 541.2 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Районная больница г.Верхнеуральск" | 257 | 804 | отделение анестезиологии-реанимации с палатой реанимации и интенсивной терапии для оказания медицинской помощи для пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 1.1 |

4.9. После пункта 671 дополнить пунктом 671.1 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 671.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Челябинский областной клинический кожно-венерологический диспансер" | 70 | 805 | стационарное отделение круглосуточного пребывания для лечения пациентов с подозрением и признаками инфекционных заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 3.1 |

4.10. После пункта 693 дополнить пунктом 693.1 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 693.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной кожно-венерологический диспансер № 3" | 89 | 801 | терапевтическое |  | 2.1 |

4.11. После пункта 694 дополнить пунктом 694.1 следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 694.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной кожно-венерологический диспансер № 4" | 172 | 808 | стационарное отделение круглосуточного пребывания для лечения пациентов с подозрением и признаками инфекционных заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 |  | 2.1 |

5. Приложение 5 «Количество и финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов на 2020 год» изложить в новой редакции (приложение 1).

6. Графу 5 пунктов 2, 9, 19, 25-26, 42-43, 46, 48-50, 52 приложения 15 «Фактические дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, тарифы на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов»изложить в новой редакции:

| № п/п | Тариф на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, руб. |
| --- | --- |
| А | 5 |
| 2 | 63,75 |
| 9 | 65,24 |
| 19 | 4,24 |
| 25 | 41,71 |
| 26 | 87,23 |
| 42 | 94,61 |
| 43 | 26,41 |
| 46 | 27,44 |
| 48 | 27,68 |
| 49 | 54,13 |
| 50 | 93,35 |
| 52 | 32,60 |

7. Приложение 19/1 «Суммы финансового обеспечения на оплату проезда к месту лечения и обратно пациентов, страдающих почечной недостаточностью и нуждающихся в проведении заместительной почечной терапии на 2020 год» изложить в новой редакции (приложение 2).

8. Приложение 19/2 «Дополнительные тарифы сверх базовой программы ОМС на оплату проезда к месту лечения и обратно пациентов, страдающих почечной недостаточностью и нуждающихся в проведении заместительной почечной терапии» изложить в новой редакции (приложение 3).

9. Настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению вступает в силу с даты его подписания за исключением пунктов, приложений для которых установлены иные сроки вступления в силу:

- подпункт 2.2 пункта 2, подпункт 3.2 пункта 3, подпункт 4.6 пункта 4 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие**с 17 сентября 2020 года**;

- подпункт 4.10 пункта 4 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 30 сентября 2020 года**;

- подпункты 2.1, 2.3 пункта 2, подпункт 3.1 пункта 3, подпункт 4.2 пункта 4, приложения 2, 3распространяют свое действие на правоотношения,возникшие **с 01 октября 2020 года**;

- подпункт 4.9 пункта 4 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 02 октября 2020 года**;

- подпункт 4.8 пункта 4 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 05 октября 2020 года**;

- подпункт 4.11 пункта 4 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 08 октября 2020 года**;

- подпункты 4.3, 4.4 пункта 4 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие **с 09 октября 2020 года**;

- подпункт 4.5 пункта 4 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 12 октября 2020 года**;

- подпункт 4.7 пункта 4 действует **с 24 октября 2020 года**;

- пункт 6, приложение 1 действуют **с 01 ноября 2020 года**.