**Дополнительное соглашение № 9/822-ОМС**

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

17 июля 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 раздел II «Способы оплаты медицинской помощи в сфере ОМС Челябинской области» внести следующие изменения:

1.1. После абзаца 6 пункта 1 дополнить абзацем следующего содержания:

«- за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу при оказании медицинской помощи сверх базовой программы ОМС в амбулаторных условиях при проведении магнитно-резонансной томографии с целью выявления злокачественных новообразований.».

1.2. После пункта 1.2.16.11 главы 1 «Оплата медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» дополнить пунктом 1.2.16.12 следующего содержания: «Оплата медицинских услуг, оказанных сверх базовой программы ОМС при проведении магнитно-резонансной томографии с целью выявления злокачественных новообразований осуществляется ООО «Здоровье», ООО «Центр семейной медицины «Созвездие», ООО «Эм Эр Ай Клиник», АНО «Центральная клиническая медико-санитарная часть», ГБУЗ «Областной онкологический диспансер № 2», ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем имени Сергея Березина», ООО «Медицина плюс», ООО «НовоМед», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», МАУЗ Детская городская клиническая больница № 8, НУЗ «Дорожная клиническая больница на станции Челябинск открытого акционерного общества «Российские железные дороги», ООО «Лечебно-диагностический центр Международного института биологических систем – Челябинск», ООО Медицинский диагностический центр «Луч», ООО «МРТ-Эксперт Челябинск», ООО Медицинский центр «Лотос», ООО «Парк-мед», ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» МЗ РФ, ГБУЗ «Челябинская областная детская клиническая больница», ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница», ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины» по тарифам на оплату медицинских услуг «Магнитно-резонансная томография без контрастирования с целью выявления злокачественных новообразований (сверх БП ОМС)» (далее - Магнитно-резонансная томография без контраст. с целью выявления ЗНО (сверх БП ОМС)), «Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием с целью выявления злокачественных новообразований (сверх БП ОМС)» (далее - Магнитно-резонансная томография с внутривен. контраст. с целью выявления ЗНО (сверх БП ОМС)) в соответствии с таблицей 2 приложения 10/6 к Тарифному соглашению.

Оплата медицинских услуг, оказанных ЦАОП сверх базовой программы ОМС при проведении магнитно-резонансной томографии с целью выявления злокачественных новообразований осуществляется ООО «НовоМед», ГБУЗ «Областная клиническая больница № 3», ООО Медицинский центр «Лотос» по тарифам на оплату медицинских услуг «Магнитно-резонансная томография без контрастирования с целью выявления злокачественных новообразований (ЦАОП) (сверх БП ОМС)» (далее - Магнитно-резонансная томография без контраст. с целью выявления ЗНО (ЦАОП) (сверх БП ОМС)), «Магнитно-резонансная томография с внутривенным контрастированием с целью выявления злокачественных новообразований (ЦАОП) (сверх БП ОМС)» (далее - Магнитно-резонансная томография с внутривен. контраст. с целью выявления ЗНО (ЦАОП) (сверх БП ОМС)) в соответствии с таблицей 2 приложения 10/6 к Тарифному соглашению.».

1.3. В главу 2 «Оплата медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» внести следующие изменения:

1.3.1. Пункт 2.1.9.1.6 изложить в новой редакции: «прерванных случаев оказания медицинской помощи длительностью более 3-х дней, относящихся к КСГ st12.008.1, st12.009.1, st12.013.1, st12.013.2, st12.013.4, st23.004.1.».

1.3.2. Пункт 2.1.19 изложить в новой редакции: «Оплата медицинской помощи, оказываемой застрахованным гражданам с COVID-19 (код МКБ 10 – U07.1, U07.2):

- при условии непрерывного проведения искусственной вентиляции легких в течение менее 120 часов, осуществляется по КСГ st12.013.2 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID-19)»;

- при условии непрерывного проведения искусственной вентиляции легких в течение 120-240 часов, осуществляется по КСГ st12.013.1 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID-19)»;

- при условии непрерывного проведения искусственной вентиляции легких более 240 часов, осуществляется по КСГ st12.013.4 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (крайне тяжелое течение COVID-19)».

В иных случаях оплата медицинской помощи, оказываемой застрахованным гражданам с COVID-19:

- (код МКБ 10 – U07.1, U07.2) осуществляется по КСГ st23.004.1 «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (легкое течение COVID-19)»;

- (код МКБ 10 – U07.1) осуществляется по КСГ st12.008.1 «Другие инфекционные и паразитарные болезни (легкое течение COVID-19), взрослые», st12.009.1 «Другие инфекционные и паразитарные болезни (легкое течение COVID-19), дети».».

2. В главу 1 «Размер тарифов на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях» раздела III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи» внести следующие изменения:

2.1. После абзаца 4 пункта 1.1 дополнить абзацем следующего содержания: «Средний размер дополнительного финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях сверх базовой программы ОМС при проведении магнитно-резонансной томографии с целью выявления злокачественных новообразований, установлен в размере 11,50 рублей.».

2.2. Пункт 1.3.2.6 изложить в новой редакции: «Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, рассчитанный с учетом коэффициента дифференциации, при условии их соответствия требованиям, установленным положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, составляет в среднем на 2020 год:

Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий менее 100 жителей – 868,17 тыс. рублей,

Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей – 1 064,41 тыс. рублей,

Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 100 до 900 жителей, входящий в структуру медицинской организации (ФГБУЗ «Клиническая больница № 71 Федерального медико-биологического агентства»), расположенной на территории ЗАТО, подведомственных ФМБА - 1 158,21 тыс. рублей,

Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 900 до 1500 жителей – 1 686,24 тыс. рублей,

Фельдшерский, фельдшерско-акушерский пункт, обслуживающий от 1500 до 2000 жителей, более 2000 жителей – 1 893,51 тыс. рублей.».

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

3.1. Графу 11 пункта 39 изложить в новой редакции: «V».

3.2. Графу 11 пункта 61 изложить в новой редакции: «V».

3.3. Графу 11 пункта 81 изложить в новой редакции: «V».

3.4. Графу 1 пункта 127 изложить в новой редакции: «Акционерное общество «Клиника Вся Медицина»».

3.5. После пункта 184 дополнить строками 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 |
|  | **Медицинские организации за пределами Челябинской области** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 185 | Общество с ограниченной ответственностью "Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина" | 732 | 2 |  |  |  |  |  |  |  |  | **V** |  |  |  |  |  |  |

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

4.1. Графу 1 пункта 89 изложить в новой редакции: «Акционерное общество «Клиника Вся Медицина»».

4.2. После пункта 131 дополнить строками 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 |
|  | **Медицинские организации за пределами Челябинской области** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 132 | Общество с ограниченной ответственностью  "Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина" | 732 | 2 |  |  | **V** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5. В приложение 4 «Уровни/подуровни структурных подразделений (отделений), применяемых при оплате стационарной медицинской помощи за законченный случай лечения заболевания, включенного в КСГ» внести следующие изменения:

5.1. После пункта 128 дополнить пунктом 128.1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 128.1 | Государственное автономное учреждение здравоохранения "Городская больница № 2 г.Магнитогорск" | 590 | 791 | инфекционное |  | 2.1 |

5.2. После пункта 368 дополнить пунктом 368.1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 368.1 | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Городская клиническая больница № 5 | 93 | 793 | инфекционное |  | 2.1 |

5.3. После пункта 488 дополнить пунктом 488.1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 488.1 | Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения Детская городская клиническая больница № 7 | 439 | 790 | терапевтическое |  | 2.1 |

5.4. После пункта 686 дополнить пунктом 686.1 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 686.1 | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областной перинатальный центр" | 58 | 792 | инфекционное |  | 3.1 |

5.5. После пункта 700 дополнить строками следующего содержания:

| № п/п | Наименование  медицинской организации | Код МО | Код отделения | Наименование отделения | ВМП | Уровень/ подуровень |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | **Медицинские организации за пределами Челябинской области** |  |  |  |  |  |
| 701 | Общество с ограниченной ответственностью "Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр им. В.В. Тетюхина" | 732 | 794 | реабилитационное |  | 2.1 |

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

7. Приложение 5/1 «Коэффициенты 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» изложить в новой редакции (приложение 2).

8. В приложение 7/1 «Перечень клинико-статистических групп заболеваний, к которым применяется/ не применяется коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи, размер коэффициентов относительной затратоемкости, используемых при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» внести следующие изменения:

8.1. После пункта 69.3 дополнить пунктом 69.4 следующего содержания:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | № КСГ | Код КСГ | Наименование КСГ | КЗ | применяется (v), не применяется (-) коэффициент уровня/подуровня оказания медицинской помощи к КСГ для медицинских организаций Челябинской области (за исключением медицинских организаций, расположенных на территории ЗАТО) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 69.4 | 69.4 | st12.013.4 | Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (крайне тяжелое течение COVID-19) | 8,00 | v |

8.2. В графе 5 пункта 208.1 цифры «3,00» заменить цифрами «3,10».

9. Таблицу 2 «Тарифы на оплату медицинских услуг, оказанных сверх базовой программы ОМС взрослому и детскому застрахованному населению» приложения 10/6 изложить в новой редакции:

| № п/п | Наименование медицинской услуги | Вид | Тариф, руб. |
| --- | --- | --- | --- |
| А | 1 | 2 | 3 |
| 1 | Гистологическое исследование 2 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 651,50 |
| 2 | Гистологическое исследование 3 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 840,80 |
| 3 | Гистологическое исследование 4 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 966,10 |
| 4 | Гистологическое исследование 5 категории сложности (сверх БП ОМС) | взр, дет | 1 168,90 |
| 5 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. до 5 антител включительно (сверх БП ОМС) | взр, дет | 5 450,00 |
| 6 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. более 5 антител (сверх БП ОМС) | взр, дет | 10 459,77 |
| 7 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. до 5 антител включительно(ЦАОП)(сверх БП ОМС) | взр | 5 450,00 |
| 8 | Гистологическое исследование 5 категории сложности с провед. ИГХ исслед. с примен. более 5 антител(ЦАОП) (сверх БП ОМС) | взр | 10 459,77 |
| 9 | Компьютерная томография без контрастирования при подозрении у пациента COVID-19 (сверх БП ОМС) | взр, дет | 2 063,30 |
| 10 | Магнитно-резонансная томография без контраст. с целью выявления ЗНО (сверх БП ОМС) | взр, дет | 2 063,30 |
| 11 | Магнитно-резонансная томография с внутривен. контраст. с целью выявления ЗНО (сверх БП ОМС) | взр, дет | 4 989,80 |
| 12 | Магнитно-резонансная томография без контраст. с целью выявления ЗНО (ЦАОП) (сверх БП ОМС) | взр | 2 063,30 |
| 13 | Магнитно-резонансная томография с внутривен. контраст. с целью выявления ЗНО (ЦАОП) (сверх БП ОМС) | взр | 4 989,80 |

10. В приложение 15 «Фактические дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, тарифы на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов» внести следующие изменения:

10.1. В пункте 1 графы 5 цифры «35,63» заменить цифрами «36,73».

10.2. В пункте 2 графы 5 цифры «62,00» заменить цифрами «63,20».

10.3. В пункте 3 графы 5 цифры «14,52» заменить цифрами «15,81».

10.4. В пункте 5 графы 5 цифры «60,19» заменить цифрами «59,93».

10.5. В пункте 14 графы 5 цифры «50,94» заменить цифрами «49,97».

10.6. В пункте 26 графы 5 цифры «42,29» заменить цифрами «40,23».

10.7. В пункте 27 графы 5 цифры «84,12» заменить цифрами «94,07».

10.8. В пункте 42 графы 5 цифры «1,08» заменить цифрами «1,18».

11. Настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 01 июля 2020 года**,за исключением пунктов, для которых настоящим пунктом установлен иной срок вступления в силу:

- подпункты 1.1, 1.2 пункта 1, подпункт 2.1 пункта 2, пункт 9 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие **с 01 мая 2020 года;**

- подпункт 3.4 пункта 3, подпункт 4.1 пункта 4 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие **с 09 июня 2020 года;**

- подпункты 5.1, 5.3 пункта 5 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие **с 09 июля 2020 года;**

- подпункт 5.4 пункта 5 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 14 июля 2020 года;**

- подпункт 5.2 пункта 5 распространяет свое действие на правоотношения, возникшие **с 16 июля 2020 года;**

- подпункт 2.2 пункта 2, пункт 10, приложения 1, 2 действуют **с 01 августа 2020 года.**

12. Действие пункта 192.2 приложения 4 «Уровни/подуровни структурных подразделений (отделений), применяемых при оплате стационарной медицинской помощи за законченный случай лечения заболевания, включенного в КСГ» Тарифного соглашения распространяется на правоотношения, возникшие **с 01.05.2020.**