

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 1
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ
ПОМОЩИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ
СТРАХОВАНИЮ НА ТЕРРИТОРИИ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН НА
2019 ГОД

г. Махачкала

«22» января 2019г.

Министерство здравоохранения Республики Дагестан в лице:

Министра здравоохранения Республики Дагестан (председателя
Комиссии) Гаджиабрагимова Джамалудина Алиевича;

Статс-секретаря-заместителя министра здравоохранения Республики
Дагестан Рамазанова Мазая Базукаевича;

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
Республики Дагестан в лице:

Первого заместителя директора Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Республики
Дагестан (заместителя председателя Комиссии) Бутаева Рафика
Шахабудиновича;

Заместителя директора Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Республики Дагестан Ахмедова Махмуд-
Апанди Гаджимагомедовича;

Председателя Дагестанской республиканской организации
профсоюзов работников здравоохранения Российской Федерации в лице
Бучаевой Зумруд Камиловны;

Заместителя председателя Дагестанского республиканского союза
организаций профсоюзов в лице заместителя председателя Билалова Мусы
Исаевича;

Директора филиала АО «Макс-М» в г. Махачкале (по согласованию)
Рагимова Ашрафа Сиражуудиновича;

Директора филиала акционерного общества «ВТБ медицинское
страхование» (по согласованию) Гамзаева Ахмеда Магомедкадиевича;

Президента республиканской общественной организации
«Ассоциация врачей Дагестана» (по согласованию) Муртазалиева
Магомеда Гитиновича;

Председателя отделения Первой Общероссийской ассоциации врачей частной практики в Республике Дагестан Аскерханова Гамида Рашидовича, именуемые в дальнейшем Стороны, в соответствии с частью 2 ст. 30 Федерального закона от 29.11.2010 г. №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Дагестан на 2018 год (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Абзац 9 подпункта 1.2.Тарифного соглашения на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Республики Дагестан на 2019 год (далее – Тарифное соглашение) изложить в следующей редакции:

«от 29.12.2018 №207 «Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Дагестан на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов»;»

2. Подпункт 1.3.7. Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«Реализация Территориальной программы обеспечивается в соответствии с трехуровневой системой организации медицинской помощи.

Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи должны определяться дифференцированно с учетом коэффициента уровня оказания медицинской помощи для групп медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций:

1) коэффициент первого уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих населению в пределах муниципального образования (внутригородского округа) первичную медико-санитарную помощь и (или) специализированную (за исключением высокотехнологичной) медицинскую помощь и (или) скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь;

2) коэффициент второго уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения и (или) центры, оказывающие медицинскую помощь (за исключением высокотехнологичной) населению нескольких муниципальных образований, а также для специализированных больниц, больниц скорой медицинской помощи, центров, диспансеров;

3) коэффициент третьего уровня оказания медицинской помощи - для медицинских организаций и (или) структурных подразделений

медицинских организаций, оказывающих населению высокотехнологичную медицинскую помощь.».

3. Абзац 12 подпункта 2.2. Тарифного соглашения дополнить следующими словами:

«а также амбулаторно - поликлиническая помощь, оказываемая в медицинских организациях, функционирующих как структурные подразделения республиканских клинических больниц, в республиканских центрах, в диспансерах в Центрах здоровья.».

4. Подпункт 2.2.1. Тарифного соглашения дополнить абзацем следующего содержания:

«Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе первичную доврачебную, врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, организованную по территориально-участковому принципу, оказываемую в плановой форме в соответствии с установленными единицами объема медицинской помощи – посещение с профилактическими и иными целями, обращение в связи с заболеванием.».

5. В подпункте 2.2.2. Тарифного соглашения исключить подпункт «г».

6. Абзац 4 подпункта 2.2.4. Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«Стоимость посещения (обращения) по стоматологии определяется путем произведения стоимости 1 УЕТ на количество УЕТ, составляющих каждое посещение (обращение).».

7. Абзац 2 подпункта 2.4.3. Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«Оптимальная длительность случая при проведении криопереноса составляет 1 день.».

8. Абзац 2 подпункта 2.4.4. Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«Оптимальная длительность госпитализации в диагностических целях с постановкой/подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ составляет 1 день.».

9. В подпункте 2.4.5. Тарифного соглашения абзацы 2 и 3 поменять местами.

10. Из подпункта 2.5.3. Тарифного соглашения исключить абзац 21.

11. Пункт 2.5. Тарифного соглашения дополнить подпунктом 2.5.5. следующего содержания:

«2.5.5. Базовый (средний) подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации

включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе скорая (специализированная) медицинская помощь, оказываемую в экстренной и неотложной формах в соответствии с установленной единицей объема медицинской помощи – вызов, за исключением:

- расходов на оплату вызовов скорой медицинской помощи с применением тромболитической терапии;

- расходов, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказываемой застрахованным лицам за пределами субъекта Российской Федерации, на территории которого выдан полис обязательного медицинского страхования.».

12. Абзац 1 подпункта 3.11. Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«3.11. Расходы по оплате стоимости лабораторных, инструментальных исследований, иных медицинских услуг, производимых в других МО (при отсутствии в МО лаборатории и диагностического оборудования), компенсируются в пределах средств, перечисленных в МО, оказавшую вышеуказанные услуги, и включают в себя элементы структуры тарифа, установленные Тарифным соглашением, в том числе расходы на оплату труда, расходы по приобретению лекарственных средств, расходных материалов и мягкого инвентаря.».

13. В подпункте 3.13.1.2. Тарифного соглашения:

13.1. Таблицу «Коэффициент уровня оказания медицинской помощи в стационарах (Кус)» изложить в следующей редакции:

Уровень оказания медицинской помощи	Коэффициент уровня оказания медицинской помощи
1.4	1,2
1.3	1
1.2	0,8
1.1	0,7
2.	1,1
3.1.	1,3
3.2.	1,4

13.2. Абзац 6 изложить в следующей редакции:

«Коэффициент уровня оказания медицинской помощи в дневных стационарах равен 1.».

14. Приложение №1.1 «Перечень МО, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан в 2019 году, оказывающих медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара в разрезе по уровням» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению №1 к Дополнительному соглашению.

15. Приложение №1.2 «Перечень МО, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан в 2019 году, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению №2 к Дополнительному соглашению.

16. Приложение №1.3 «Перечень МО, участвующих в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Дагестан в 2019 году, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению №3 к Дополнительному соглашению.

17. Приложение №1.3 «Дифференцированный подушевой норматив финансирования МО, оказывающих амбулаторно – поликлиническую медицинскую помощь» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению №4 к Дополнительному соглашению.

18. В приложении №14 «Порядок расчета и оплаты медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, 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)» к Тарифному соглашению:

18.1. Пункт 1 после абзаца 16 дополнить абзацем следующего содержания:

«Базовый (средний) подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе первичную доврачебную, врачебную медико-санитарную помощь, первичную специализированную медико-санитарную помощь, организованную по территориально-участковому принципу, оказываемую в плановой форме в соответствии с установленными единицами объема медицинской помощи – посещение с профилактическими и иными целями, обращение в связи с заболеванием.»

18.2. Абзац 34 пункта 1 дополнить следующими словами:

«а также амбулаторно – поликлиническая помощь, оказываемая в медицинских организациях, функционирующих как структурные

подразделения республиканских клинических больниц, в республиканских центрах, в диспансерах в Центрах здоровья».

18.3. Абзац 1 подпункта 3.1. изложить в следующей редакции:

«Расчет суммы по подушевому нормативу финансирования для МО, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь по перечню, отраженному в Приложении №12, производится путем умножения численности застрахованного прикрепленного к медицинской организации населения, дифференцированного по полу и возрасту в соответствии с Требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения, по данным регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц, на 1 число отчетного месяца на подушевой норматив финансирования амбулаторно-поликлинической помощи, утвержденный настоящим Тарифным соглашением (Приложение №13).».

18.4. Подпункт 3.2. исключить.

19. Приложение №15 «Коды тарифов и тарифы на оказание диагностических услуг» к Тарифному соглашению переименовать и изложить в новой редакции согласно приложению №5 к Дополнительному соглашению.

20. Приложение №16 «Тарифы на стационарную медицинскую помощь в Республике Дагестан в разрезе по уровням и подуровням на 2019 год изложить в новой редакции согласно приложению №6 к Дополнительному соглашению.

21. Приложение №20 «Тариф подушевого норматива по скорой медицинской помощи» изложить в новой редакции согласно приложению №7 к Дополнительному соглашению.

22. В приложении №27 «Тарифы на виды высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемые в стационарных условиях на территории Республики Дагестан и включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования» Тарифного соглашения:

22.1. Строки групп 37-41 профиля «Сердечно-сосудистая хирургия» изложить в следующей редакции:

37	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни	I20.1, I20.8, I25	ишемическая болезнь сердца со стенозированием 1-3 коронарных артерий	хирургическое лечение	баллонная вазодилатация с установкой 1-3 стентов в сосуды (сосуды)	242000,41
38	Эндоваскулярная, хирургическая	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3,	пароксизмальные нарушения ритма и	хирургическое	имплантация частотно-	136302,90

	коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у взрослых	I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	кое лечен ие	адаптированного однокамерного кардиостимулятора	
39	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора у детей	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от медикаментозной терапии	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного однокамерного кардиостимулятора	254732,05
40	Эндоваскулярная, хирургическая коррекция нарушений ритма сердца без имплантации кардиовертера-дефибриллятора	I44.1, I44.2, I45.2, I45.3, I45.6, I46.0, I47.0, I47.1, I47.2, I47.9, I48, I49.0, I49.5, Q22.5, Q24.6	пароксизмальные нарушения ритма и проводимости различного генеза, сопровождающиеся сердечной недостаточностью, гемодинамическими расстройствами и отсутствием эффекта от лечения лекарственными препаратами	хирургическое лечение	имплантация частотно-адаптированного двухкамерного кардиостимулятора	226753,42
41	Коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии	I20.0, I21, I22, I24.0,	ишемическая болезнь сердца со значительным проксимальным стенозированием главного ствола левой коронарной артерии, наличие 3 и более стенозов коронарных артерий в сочетании с патологией 1 или 2 клапанов сердца, аневризмой, дефектом межжелудочковой перегородки, нарушениями ритма и проводимости, другими полостными операциями	хирургическое лечение	аортокоронарное шунтирование у больных ишемической болезнью сердца в условиях искусственного кровоснабжения	337415,57

22.2. Строки групп 48-49 профиля «Травматология и ортопедия» изложить в следующей редакции:

48	Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях,	M16	деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными	хирургическое лечение	имплантация эндопротеза, в том числе под контролем	201043,35
----	---	-----	---	-----------------------	--	-----------

	<p>дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации</p>		<p>деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях</p>	<p>ие</p>	<p>компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности</p> <p>устранение сложных многоплоскостных деформаций за счет использования чрескостных аппаратов со свойствами пассивной компьютерной навигации</p> <p>имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с предварительным удалением аппаратов внешней фиксации</p>
	<p>M16.2 M16.3</p>	<p>деформирующий артроз в сочетании с дисплазией сустава</p>	<p>хирургическое лечение</p>	<p>ие</p>	<p>имплантация специальных диспластических компонентов эндопротеза с костной аутопластикой крыши вертлужной впадины или замещением дефекта крыши опорными блоками из трабекулярного металла</p> <p>укорачивающая остеотомия бедренной кости и</p>

		M16.4, M16.5	посттравматический деформирующий артроз сустава с вывихом или подвывихом	хирургическое лечение	имплантация специальных диспластических компонентов эндопротеза с реконструкцией отводящего механизма бедра путем транспозиции большого вертела имплантация эндопротеза, в том числе с использованием компьютерной навигации, и замещением дефекта костным аутотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла артролиз и управляемое восстановление длины конечности посредством применения аппаратов внешней фиксации имплантация эндопротеза с замещением дефекта костным аутотрансплантатом или опорными блоками из трабекулярного металла с предварительным удалением аппарата внешней фиксации	
49	Реконструктивные и корригирующие операции при сколиотических деформациях позвоночника 3 - 4 степени с применением имплантатов, стабилизирующих систем, аппаратов внешней фиксации, в том числе у детей, в сочетании с аномалией развития грудной клетки	M40, M41, Q67, Q76, Q77.4, Q85, Q87	реберный горб. Врожденные деформации позвоночника. Врожденные деформации грудной клетки. Остеохондродисплазия и спондилоэпифизарная дисплазия. Ахондроплазия. Нейрофиброматоз. Синдром Марфана	хирургическое лечение	пластика грудной клетки, в том числе с применением погружных фиксаторов	335928,06

23. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения, вступает в силу с момента его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2019 года.

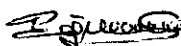
СОГЛАСОВАНО:

Министр здравоохранения
Республики Дагестан
(председатель Комиссии)



Гаджибрагимов Д.А.

Первый заместитель
директора Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования
Республики
Дагестан (заместитель
председателя Комиссии);



Бутаев Р. Ш.

Заместитель Директора
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Республики
Дагестан
(секретарь Комиссии);



Ахмедов М.-А. Г.

Статс-секретарь-заместитель
министра здравоохранения
Республики Дагестан;



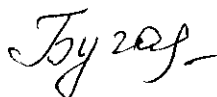
Рамазанов М. Б.

Заместитель председателя
Объединения организаций
профсоюзов Республики
Дагестан;



Билалов М. И.

Председатель Дагестанской
республиканской
организации профсоюза
работников здравоохранения
РФ;



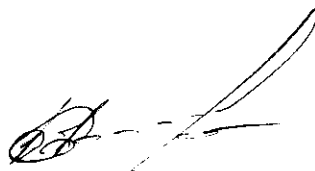
Бучаева З.К.

Директор филиала АО
«Макс-М» в г. Махачкале
(по согласованию);



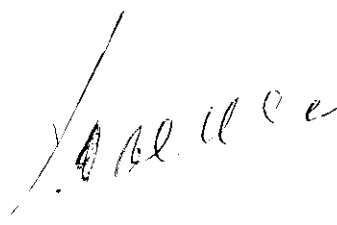
Рагимов А. С.

Директор филиала
акционерного общества
«ВТБ медицинское
страхование» (по
согласованию);



Гамзаев А. М.

Председатель отделения
Первой общероссийской
ассоциации врачей частной
практики в Республике
Дагестан;



Аскерханов Г. Р.

Президент республиканской
общественной организации
«Ассоциация врачей
Дагестана» (по
согласованию)



Муртазалиев М. Г.