

СОГЛАШЕНИЕ № 9

о внесении изменений в Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Иркутской области от 30.12.2016г.

г. Иркутск

«31» ИЮЛЯ 2017г.

Ярошенко Олег Николаевич – министр здравоохранения Иркутской области,

Градобоев Евгений Валерьевич – директор государственного учреждения Территориальный фонд обязательного медицинского страхования граждан Иркутской области,

Приходько Олег Адамович – директор Иркутского филиала ООО ВТБ МС, президент Ассоциации медицинских страховщиков Иркутской области,

Никифорова Светлана Владимировна - председатель Иркутской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации,

Гайдаров Гайдар Мамедович – председатель Правления Иркутского регионального отделения Общероссийской общественной организации «Российское общество по организации здравоохранения и общественного здоровья»,

Дудин Петр Евлампьевич – главный врач Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутская ордена «Знак Почета» областная клиническая больница»,

входящие в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Иркутской области (далее – Комиссия) и в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящее Соглашение о внесении изменений и дополнений в Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Иркутской области от 30.12.2016 года (далее – Соглашение) о нижеследующем:

Внести в Тарифное соглашение на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Иркутской области от 30 декабря 2016 года (в редакции Соглашений от 31.01.2017г., от 13.02.2017г., от 22.02.2017г., от 30.03.2017г., от 17.04.2017г., от 25.05.2017г., от 08.06.2017г., от 28.06.2017г.) (далее – Тарифное соглашение) следующие изменения:

1. Пункт 8 Главы 2 Раздела 2 Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«8. При направлении в медицинскую организацию с целью комплексного обследования и/или предоперационной подготовки пациентов, которым в последующем необходимо проведение хирургического лечения, в том числе в целях дальнейшего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, указанные случаи оплачиваются в рамках специализированной медицинской помощи по КСГ, формируемой по коду МКБ-10 либо по коду

Номенклатуры, являющемуся классификационным критерием в случае выполнения диагностического исследования.

После оказания в медицинской организации высокотехнологичной медицинской помощи, при наличии показаний пациент, может продолжить лечение в той же организации в рамках оказания специализированной медицинской помощи. Указанные случаи оказания специализированной медицинской помощи оплачиваются по КСГ, формируемой по коду МКБ-10.

Отнесение случая оказания медицинской помощи к высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется при соответствии кодов МКБ-10, модели пациента, вида лечения и метода лечения аналогичным параметрам, установленным в Программе. Оплата видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования осуществляется по нормативам финансовых затрат на единицу объема предоставления медицинской помощи (при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» производится с учетом количества устанавливаемых стентов), согласно приложению № 22 с учетом коэффициента дифференциации в приложении №12 к Тарифному соглашению. В случае если хотя бы один из вышеуказанных параметров не соответствует Перечню, оплата случая оказания медицинской помощи осуществляется в рамках специализированной медицинской помощи по соответствующей КСГ исходя из выполненной хирургической операции и (или) других применяемых медицинских технологий. При этом размер тарифа на оплату медицинской помощи, рассчитанный по КСГ с учетом применения поправочных коэффициентов (за исключением коэффициента сложности лечения пациента), не должен превышать норматив финансовых затрат на единицу объема предоставления высокотехнологичной медицинской помощи медицинской помощи по соответствующему методу.».

2. Подпункт 5.1. пункта 5 Главы 2 Раздела 3 Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«5.1. Коэффициент уровня оказания медицинской помощи в стационарных условиях устанавливается в размере:

для медицинских организаций 1-го уровня – 0,91;

для медицинских организаций 2-го уровня – 1,01;

для медицинских организаций 3-го уровня – 1,2.

Распределение медицинских организаций по уровням (подуровням) оказания медицинской помощи в стационарных условиях указано в приложении № 2 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты подуровней установлены в Приложении № 26 к Тарифному соглашению. Коэффициенты подуровней установлены с учетом уровня расходов на содержание имущества на единицу объема медицинской помощи, достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, утвержденных планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Иркутской области».

Определение групп КСГ, к которым не применяется коэффициент уровня оказания медицинской помощи в стационарных условиях, осуществляется в соответствии с Инструкцией.».

3. Пункт 7 Главы 2 Раздела 3 изложить в следующей редакции:

«7. Тарифы на оплату законченных случаев лечения с применением высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, в том числе по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» при остром коронарном синдроме в зависимости от числа коронарных стентов и применения поправочных коэффициентов, установлены в приложении N 22 к Тарифному соглашению.»

4. Подпункт 5.1. пункта 5 Главы 3 Раздела 3 Тарифного соглашения изложить в следующей редакции:

«5.1. Коэффициенты уровня оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара устанавливаются в размере:

для медицинских организаций 1-го уровня - 0,88;

для медицинских организаций 2-го уровня - 0,93.

Распределение медицинских организаций по группам (подгруппам) оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара указано в Приложении № 6 к Тарифному соглашению.

Коэффициенты подуровней установлены в Приложении № 29 к Тарифному соглашению. Коэффициенты подуровней установлены с учетом уровня расходов на содержание имущества на единицу объема медицинской помощи, достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, утвержденных планом мероприятий («дорожной картой») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в Иркутской области».

5. Приложение № 2 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» к Тарифному соглашению изложить в следующей редакции (приложение № 1 к настоящему Соглашению);

6. Приложение № 6 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара» к Тарифному соглашению изложить в следующей редакции (приложение № 2 к настоящему Соглашению);


7. Приложение № 22 «Тарифы на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» к Тарифному соглашению изложить в следующей редакции (приложение № 3 к настоящему Соглашению).

8. Приложение № 28 «Перечень клинико-статистических групп заболеваний (КСГ), коэффициенты относительной затратоемкости КСГ, поправочные коэффициенты (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара)» к Тарифному соглашению изложить в следующей редакции (приложение № 4 к настоящему Соглашению).

9. Пункты 2, 4, 5, 6, 8 настоящего соглашения распространяются на правоотношения, начиная с момента оплаты медицинской помощи за июль 2017 года. Пункты 1, 3, 7 настоящего соглашения распространяются на правоотношения начиная с момента оплаты медицинской помощи за август 2017 года.

10. Настоящее Соглашение составлено в шести экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

ПОДПИСИ СТОРОН


_____ О.Н. Ярошенко


_____ О.А. Приходько


_____ П.Е. Дудин


_____ Е.В. Градобоев


_____ С.В. Никифорова


_____ Г.М. Гайдаров