

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №2
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2023 ГОД

г. Астрахань

« 27 » апреля 2023 г.

Настоящее Дополнение к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в Астраханской области на 2023 год (далее - Тарифное соглашение) разработано и заключено в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях предоставления гражданам в Астраханской области равных условий в получении бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Астраханской области (далее - ТП ОМС) и включает разделы, предусмотренные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2020 № 1397н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения».

Участники соглашения:

1. Министерство здравоохранения Астраханской области в лице министра здравоохранения Астраханской области - председателя заседания - А.В. Буркина
2. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области в лице директора - С.К. Нахушева
3. Астраханский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» в лице директора, действующего на основании Положения об Астраханском филиале ОАО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и доверенности от 01.01.2023 №Д-4/2023 - секретаря заседания Т.Ю. Шабалиной
4. Региональная общественная организация «Врачебная палата Астраханской области» в лице председателя - В.В. Думченко
5. Астраханская областная организация профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, в лице председателя - Е.В.Свекольниковой

В целях реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2020 № 1397н внесено на рассмотрение участников Тарифного соглашения:

1. Изложение приложения №40 «Подушевой норматив финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №1 к Дополнительному соглашению №2.

Действие изменения необходимо распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Решение:

1. Изложить приложение №40 «Подушевой норматив финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №1 к Дополнительному соглашению №2.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Проголосовало:	«ЗА»	<u>5</u>	чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u>	чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u>	чел.

2. Замена в абзаце 3 пункта 3.5 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения цифры «2 545,51» на цифру «2 568,27»; в абзаце 4 пункта 3.5 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения цифры «1 902,51» на цифру «1 925,27»; в абзаце 8 пункта 3.5 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения цифры «0,994613» на цифру «0,994610».

Действие изменения необходимо распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Решение:

2. Заменить в абзаце 3 пункта 3.5 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения цифру «2 545,51» на цифру «2 568,27»; в абзаце 4 пункта 3.5 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения цифру «1 902,51» на цифру «1 925,27»; в абзаце 8 пункта 3.5 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения цифру «0,994613» на цифру «0,994610».

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Проголосовало: «ЗА» 5 чел.
«ПРОТИВ» — чел.
«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» — чел.

3. Изложение в приложении № 7 «Распределение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара, по уровням (подуровням) оказания медицинской помощи» к Тарифному соглашению в пункте 20 Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть» строки «хирургические» в новой редакции:

9	Хирургические*	3
---	----------------	---

Действие изменения необходимо распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Решение:

3. Изложить в приложении № 7 «Распределение структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара, по уровням (подуровням) оказания медицинской помощи» к Тарифному соглашению в пункте 20 Частное учреждение здравоохранения «Медико-санитарная часть» строку «хирургические» в новой редакции:

9	Хирургические*	3
---	----------------	---

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Проголосовало: «ЗА» 5 чел.
«ПРОТИВ» — чел.
«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» — чел.

4. Утверждение приложения №19 «Коэффициенты относительной затратоемкости к базовым тарифам для оплаты диализа» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №2 к Дополнительному соглашению №2.

Действие изменения необходимо распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

Решение:

4. Утвердить приложение №19 «Коэффициенты относительной затратоемкости к базовым тарифам для оплаты диализа» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №2 к Дополнительному соглашению №2.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2023.

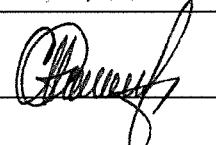
Проголосовало:	«ЗА»	<u>5</u> чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u> чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u> чел.

ТФОМС АО довести Дополнительное соглашение №2 к Тарифному соглашению до страховой медицинской организации и медицинских организаций.

1. от министерства здравоохранения Астраханской области, министр здравоохранения Астраханской области - председатель заседания -


_____ А.В. Буркин

2. от ТФОМС Астраханской области, директор -


_____ С.К. Нахушев

3. от Астраханского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед», директор - секретарь заседания -


_____ Т.Ю. Шабалина

4. от региональной общественной организации «Врачебная палата Астраханской области», председатель -


_____ В.В. Думченко

5. от Астраханской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, председатель -


_____ Е.В.Свекольникова

Дополнительное соглашение №2 к Тарифному соглашению на 4 листах с приложениями №1,2.

Приложение № 1
к Дополнительному соглашению №2

Приложение № 40
к Тарифному соглашению
от "31" января 2023 года

Подушевой норматив финансирования по всем видам и условиям предоставляемой медицинской помощи

№	Наименование	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, в месяц ФДПні (в руб.) (КС, ДС, неотложка)	в том числе:				Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, в амбулаторных условиях в месяц ФДПні (в руб.)	Всего фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, по всем видам и условиям в месяц ФДПні (в руб.)
			Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, в месяц ФДПні (в руб.) (КС)	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, в месяц ФДПні (в руб.) (ДС)	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, в месяц ФДПні (в руб.) (неотложка)	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, в месяц ФДПні (в руб.) (неотложка)		
		2	3	4	5	6	7	
1	ГБУЗ АО "АХТУБИНСКАЯ РБ"	300,35	225,21	47,85	27,29	172,47	472,82	
2	ГБУЗ АО "ВОЛОДАРСКАЯ РБ"	201,42	151,03	32,09	18,30	172,69	374,11	
3	ГБУЗ АО "ЕНОТАЕВСКАЯ РБ"	283,10	212,28	45,10	25,72	200,12	483,22	
4	ГБУЗ АО "ИКРЯНИНСКАЯ РБ"	287,37	215,48	45,78	26,11	158,54	445,91	
5	ГБУЗ АО "КАМБЬЯКСКАЯ РБ"	143,42	107,54	22,85	13,03	170,55	313,97	
6	ГБУЗ АО "КРАСНОЯРСКАЯ РБ"	135,63	101,70	21,61	12,32	185,70	321,33	
7	ГБУЗ АО "ЛИМАНСКАЯ РБ"	217,53	163,12	34,65	19,76	186,79	404,32	
8	ГБУЗ АО "НАРИМАНОВСКАЯ РБ"	135,13	101,32	21,53	12,28	186,72	321,85	
9	ГБУЗ АО "ХАРАБАЛИНСКАЯ РБ ИМ. Г.В. ХРАПОВОЙ"	212,75	159,53	33,89	19,33	186,88	399,63	
10	ГБУЗ АО "ЧЕРНОЯРСКАЯ РБ"	226,49	168,76	35,85	21,88	210,12	436,61	
11	ГБУЗ АО "ГБ ЗАТО ЗНАМЕНСК"	222,05	166,51	35,37	20,17	165,76	387,81	

Приложение №2
к Дополнительному соглашению № 2

Приложение №19
к Tarifному соглашению
от "31" января 2023 г.

**КОЭФФИЦИЕНТЫ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ЗАТРАТОЕМКОСТИ К БАЗОВЫМ ТАРИФАМ
ДЛЯ ОПЛАТЫ ДИАЛИЗА**

№	Код услуги	Наименование услуги	Условия оказания	Единица оплаты	Коэффициент относительной затратоёмкости
Услуги гемодиализа					
1	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокочастотный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,05
2	A18.05.011	Гемодиализация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,08
3	A18.05.003.002	Гемофильтрация крови продолжительная	стационарно	сутки	5,48
4	A18.05.001.004	Плазмофильтрация каскадная	стационарно	услуга	12,50
5	A18.05.001.003	Плазмодиализация	стационарно	услуга	7,63
6	A18.05.011.001	Гемодиализация продленная	стационарно	услуга	3,01
7	A18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	стационарно	сутки	5,73

8	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5,23
9	A18.05.006.001	Селективная гемосорбция липополисахаридов	стационарно	услуга	54,67
Услуги перитонеального диализа					
10	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, амбулаторно	день обмена	1,00
11	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, амбулаторно	день обмена	1,24