

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ  
к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ  
о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по  
Территориальной программе обязательного медицинского страхования  
Магаданской области в 2020 году**

№ 4

«31» марта 2020 года

Министерство здравоохранения и демографической политики Магаданской области, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Магаданской области, представители страховых медицинских организаций, осуществляющих обязательное медицинское страхование на территории Магаданской области, медицинских профессиональных некоммерческих организаций, профессиональных союзов медицинских работников, включенные в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Магаданской области в 2020 году от 28.12.2019 года (далее – Дополнительное соглашение), о нижеследующем:

Внести изменения в ТАРИФНОЕ СОГЛАШЕНИЕ о стоимости и порядке оплаты медицинских услуг, предоставляемых по Территориальной программе обязательного медицинского страхования Магаданской области в 2020 году от 28.12.2019г (далее – Тарифное соглашение на 2020 год):

**Приостановить до особого распоряжения Правительства Российской Федерации действие следующих положений Тарифного соглашения:**

– Приложение № 10 «Порядок оплаты профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения на 2020 год»;

– Приложение № 11 «Порядок оплаты диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях Магаданской области детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации на 2020 год»;

– Приложение № 12 «Порядок оплаты диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью на 2020 год»;

– Приложение № 13 «Порядок оплаты прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них на 2020 год»;

– Абзаца пятого пункта 2.1.1.;

– Абзаца восьмого подпункта а) пункта 2.2.1.2.;

– Абзаца пятого пункта 2.4.1.;

– Пункта 2.4.14;

– Пункта 3.2.13.

## **1. по Разделу I «Общие положения».**

### **1.1. Внести следующие изменения в пункт 1.4.:**

1.1.1. Приложение № 1 «Тарифы на оплату медицинских услуг, оказываемых медицинскими организациями, работающими в системе обязательного медицинского страхования Магаданской области, предоставляемых в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования» изложить в новой редакции согласно Приложению № 1 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.2. Приложение № 8 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи в 2020 году» изложить в новой редакции согласно Приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.1.3. Приложение № 9 «Объём финансового обеспечения медицинских организаций, оказывающих амбулаторную медицинскую помощь, имеющих прикрепившихся лиц, в том числе в разрезе страховых медицинских организаций» исключить.

1.1.4. Приложение № 15 «Данные для расчёта тарифов на оплату медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях круглосуточного и дневного стационаров по КПП и КСГ» изложить в новой редакции согласно Приложению № 3 к настоящему Дополнительному соглашению.

## **2. по Разделу II «Способы оплаты медицинской помощи».**

2.1. Абзац 2 пункта 2.1.1. исключить;

2.2. Подпункт 2.2.1.1. исключить;

2.3. Подпункт 2.2.2.1. исключить;

2.4. Подпункт 2.2.4. исключить;

2.5. Пункты 2.3. исключить;

2.6. Пункт 2.4.16.2. после первого абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

«Соглашением установлены тарифы на оплату тестирования групп риска на выявление новой коронавирусной инфекции в лабораториях Магаданской области, допущенных Роспотребнадзором к проведению таких исследований, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования Магаданской области:

A26.08.029.002	Определение РНК SARS-CoV-2 в мазках со слизистой оболочки носоглотки и/или ротоглотки методом ОТ-ПЦР	1004,7р.
----------------	--	----------

2.7. Пункт 2.5.2.1. изложить в следующей редакции:

«2.5.2.1. за законченный случай лечения заболевания, включенного в соответствующую группу заболеваний, в том числе, клинико-статистические группы (КСГ).

Указанный способ оплаты применяется:

- для медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер»;



- для медицинской помощи, оказанной в условиях круглосуточного стационара ГБУЗ «Магаданская областная больница»:

- а) по профилю «Гематология»;
- б) по онкогематологическим КСГ:

st19.059 «Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях st19.059 «Лекарственная терапия при остром лейкозе, взрослые»;

st19.060 «Лекарственная терапия при других злокачественных новообразованиях лимфоидной и кроветворной тканей, взрослые»;

st19.061 «Лекарственная терапия злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей с применением моноклональных антител, ингибиторов протеинкиназы».

с) в целях оплаты медицинской помощи, оказываемой пациентам с пневмонией, вызванной новой коронавирусной инфекцией, подтвержденной лабораторными и инструментальными методами исследования (далее – COVID-19):

**для случаев легкого течения заболевания:**

- st23.004.1 «Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (COVID-19)» (коэффициент относительной затратоёмкости – 4,0);

**для случаев среднего течения заболевания:**

- st12.013.2 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID-19)» (коэффициент относительной затратоёмкости – 5,5) с применением классификационного критерия «непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение менее 120 часов» (код услуги – A16.09.11.007);

**для случаев тяжелого течения заболевания:**

- st12.013.1 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID-19)», для случаев тяжелого течения заболевания пациентов с COVID-19 (коэффициент относительной затратоёмкости – 9,0) с применением классификационного критерия «непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 120 часов и более» (код услуги – A16.09.11.008);

Выделение данных подгрупп осуществляется путём добавления ко всем кодам МКБ 10, включенным в соответствующую КСГ, в качестве нового классификационного критерия дополнительного диагноза U07.1 «COVID-19».

Случаи проведения экстракорпоральной мембранной оксигенации оплачиваются по отдельному тарифу по КСГ st36.011 «Экстракорпоральная мембранная оксигенация».

В случаях лечения в одной медицинской организации по заболеваниям, относящимся к одному классу МКБ 10 с проведением экстракорпоральной мембранной оксигенации на фоне лечения основного заболевания, оплата осуществляется по двум КСГ.

2.8. Таблицу 10 подпункта 2.8.1. изложить в следующей редакции:

«

Таблица 10

№ п/п	Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц	Структурные подразделения медицинских организаций, включенные в подушевой норматив		
		АМП (в том числе, в неотложной форме, проф. мероприятия)	Круглосуточный стационар	Дневной стационар
1.	МОГБУЗ «Ольская районная больница»	+	+	+

№ п/п	Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц	Структурные подразделения медицинских организаций, включенные в подушевой норматив		
2.	МОГБУЗ «Омсукчанская районная больница»	+	+	+
3.	МОГБУЗ «Среднеканская районная больница»	+	+	+
4.	МОГБУЗ «Сусуманская районная больница»	+	+	+
5.	МОГАУЗ «Хасынская районная больница»	+	+	+
6.	МОГБУЗ «Тенькинская районная больница»	+	+	+
7.	МОГБУЗ «Ягоднинская районная больница»	+	+	+
8.	ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»	+	+	+
9.	МОГБУЗ «Поликлиника № 1»	+	-	+
10	МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина»	+	+	+

».

2.9. Пункт 2.8.3. изложить в следующей редакции:

«2.8.3. Оплата медицинской помощи, оказанной по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся к медицинской организации лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи (за исключением расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, а также средства на финансовое обеспечение фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов), с учетом показателей результативности деятельности медицинской организации (показателей объема медицинской помощи), имеющим прикрепленное население, по всем условиям предоставляемой медицинской помощи, врачебным специальностям, а также медицинской помощи, оказанной средним медицинским персоналом, ведущим самостоятельный приём кроме:

- расходов на оплату диализа в амбулаторных условиях, условиях дневного и круглосуточного стационаров;

- расходов на проведение компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии;

- расходов на финансовое обеспечение обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов;

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



2.10. Таблицу 12 подпункта 2.8.8.1. изложить в следующей редакции:

«

Таблица 12

№ п/п	Перечень медицинских организаций, для которых применяется КД <sub>от</sub>	Численность обслуживаемого населения на 01.03.2020 года	Установленное значение КД <sub>от</sub>
1.	МОГБУЗ «Ольская районная больница»	8681	1,113
2.	МОГБУЗ «Омсукчанская районная больница»	5045	1,113
3.	МОГБУЗ «Среднеканская районная больница»	2560	1,113
4.	МОГБУЗ «Сусуманская районная больница»	7513	1,113
5.	МОГАУЗ «Хасынская районная больница»	7032	1,113
6.	МОГБУЗ «Тенькинская районная больница»	3857	1,113
7.	МОГБУЗ «Ягоднинская районная больница»	8396	1,113
8.	МОГБУЗ «МСЧ «Авиамедицина»	3352	1,113

».

2.11. Пункт 2.8.10. дополнить абзацем следующего содержания:

«С 01 апреля 2020 года подушевой норматив финансирования предусматривает расходы на заключение договоров на оплату тестирования групп риска на выявление новой коронавирусной инфекции в лабораториях субъектов Российской Федерации, допущенных Роспотребнадзором к проведению таких исследований».

2.12. Пункт 2.8.11. изложить в новой редакции:

«Фактический размер подушевого финансового обеспечения медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, складывается из:

- расчетного объема подушевого финансирования;
- суммы средств на авансирование медицинской помощи;
- суммы средств, подлежащих исключению из финансирования по результатам взаиморасчета с другими МО за пациентов, прикрепленных к данному МО, но получивших амбулаторную медицинскую помощь в других МО по Направлениям данной МО;
- суммы средств, полученных на пациентов, прикрепленных к другим МО, но в отчетном периоде пролеченных в данном МО по Направлениям других МО;
- суммы средств, подлежащих оплате по счетам на оплату медицинской помощи и реестрам счетов ранее отклоненных по результатам МЭК, доработанных и представленных на оплату в страховую медицинскую организацию;
- суммы средств, подлежащих исключению из финансирования по результатам проведения МЭК, МЭЭ и ЭКМП.

Фактический размер финансового обеспечения медицинской организации, имеющей прикрепившихся лиц, складывается, исходя из фактически оказанных объемов медицинской помощи, и не может превышать предельный размер финансового обеспечения, рассчитанный по подушевому нормативу, установленный в Приложении № 8 к настоящему Соглашению. При этом выполнение объемов учитывается нарастающим итогом с начала года».

2.13. Пункт 2.8.12. изложить в следующей редакции:



«2.8.12. Итоговый объем финансового обеспечения первичной медико-санитарной помощи в конкретной медицинской организации определяется следующим образом:

$$\Phi O i_{\text{ФАКТ}} = \Phi ДП_{\text{иН}} * Ч_{\text{из}} + О С_{\text{иФАП}} + О С_{\text{иИССЛЕД}},$$

где:

- $\Phi O i_{\text{ФАКТ}}$  фактический размер финансового обеспечения  $i$ -той медицинской организации в части оказания: первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара; специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, рублей;
- $О С_{\text{иИССЛЕД}}$  размер средств, направляемых на оплату проведения отдельных диагностических (лабораторных) исследований, в том числе компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии, в  $i$ -той медицинской организации, рублей;
- $О С_{\text{иФАП}}$  Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов\*;
- $\Phi ДП_{\text{иН}}$  фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования, включая оказание первичной медико-санитарной помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в том числе: в неотложной форме; средств, предусмотренных на финансовое обеспечение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации) и в условиях дневного стационара; специализированной медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и в условиях дневного стационара.

*\* Размер финансового обеспечения медицинской организации, в составе которой имеются фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты, определяется исходя из подушевого норматива финансирования и количества лиц, прикрепленных к ней, а также расходов на фельдшерские, фельдшерско-акушерские пункты исходя из их количества в составе медицинской организации и установленного среднего размера их финансового обеспечения».*

2.14. Пункт 2.7. дополнить подпунктом 2.8.14 следующего содержания:

#### «2.8.14. Межучережденческие расчёты

2.8.14.1. Межучережденческие расчёты производятся между медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население, за медицинскую помощь, включенную в подушевой норматив финансирования и оказанную неприкрепленному населению и осуществляются СМО из средств, полученных по дифференцированным подушевым нормативам финансового обеспечения ОМС. Взаиморасчеты осуществляются по тарифам, установленным в Приложении № 1 к настоящему Соглашению.

2.8.14.2. Взаиморасчеты между медицинскими организациями за оказание амбулаторной медицинской помощи неприкрепленному населению по специальностям «терапия» и «педиатрия», а также средним медицинским персоналом (фельдшером), ведущим самостоятельный прием, и по специальности «врач общей практики», как оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослым и детям производятся в следующих случаях:



- при вакцинации (взаиморасчеты производятся за посещение с профилактической целью);

- при патронаже и обращении по поводу заболевания детей до семи лет (взаиморасчеты проводятся за посещение с профилактической целью и за обращение по поводу заболеваний соответственно);

- при обращении или посещении по поводу заболевания неприкрепленных граждан в медицинскую организацию, если эти граждане постоянно проживают и прикреплены вне населенного пункта, в котором находится указанная медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь неприкрепленному гражданину. Например: обращение по поводу заболевания в медицинскую организацию г. Магадана жителя из района Магаданской области (взаиморасчеты производятся за обращение и посещение по поводу заболевания).

2.8.14.3. Первичная специализированная медицинская помощь (узкие специалисты и др.) оказывается медицинской организацией неприкрепленному населению при наличии направления медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, либо в случае обращения неприкрепленного гражданина по поводу заболевания к терапевту (педиатру) в медицинскую организацию другого населенного пункта (пункт 2.3.12.2). Отметка о медицинской организации, выдавшей направление, проставляется в реестрах счетов. Направление вклеивается в карту амбулаторного больного. При отсутствии отметки в реестре счетов и направления в карте больного, случай оплате и взаиморасчету не подлежит.

2.8.14.4. Специализированная медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара (дневного стационара) оказывается медицинской организацией неприкрепленному к ней населению при наличии направления медицинской организации, к которой прикреплен гражданин, либо в случае госпитализации для оказания экстренной, неотложной медицинской помощи. Отметка о медицинской организации, выдавшей направление, проставляется в реестрах счетов. Направление вклеивается в историю болезни. При отсутствии отметки в реестре счетов и направления в истории болезни, случаи оказанной медицинской помощи оплате и взаиморасчетам не подлежат».

### **3. по Разделу III «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи».**

3.1. В абзаце 1 пункта 3.2.16.1 цифру «21656,03» заменить цифрой «13788,23».

3.2. В пункте 3.2.16.3. цифры «1820,54» заменить цифрами «1346,79».

3.3. Таблицу 21 пункта 3.2.16.4 изложить в следующей редакции:

«

Таблица 21

**Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования по медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, включая оплату медицинской помощи по всем видам и условиям предоставляемой указанной медицинской организацией медицинской помощи**

Возраст	Пол	Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива (К <sub>ПВ</sub> )
1	2	3

Возраст	Пол	Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива (К <sub>ДВ</sub> )
0-1	муж.	9,089
	жен.	8,675
1-4	муж.	3,100
	жен.	2,895
5-17	муж.	1,741
	жен.	1,688
18-64	муж.	0,449
	жен.	0,963
65 и старше	муж.	1,600
	жен.	1,600

».

3.4. Пункт 3.2.16.5. изложить в следующей редакции:

«3.2.16.5. Коэффициенты дифференциации подушевого норматива, рассчитанные для медицинских организаций (таблица 22):

Таблица 22

№ п.п.	Наименование МО	Коэффициенты дифференциации			
		По половозрастной структуре	Коэффициент подуровня	Коэффициент отдаленности	Коэффициент по проф. мероприятиям
		КД <sub>ДВ</sub>	КД <sub>МО</sub>	КД <sub>от</sub>	КД <sub>проф</sub>
1	2	3	4	5	6
1	ГБУЗ "Магаданская областная детская больница"	2,326	0,7000	-	0,999
2	МОГБУЗ "Поликлиника № 1"	0,935	0,7000	-	0,618
3	МОГБУЗ "МСЧ "Авиамедицина"	0,930	0,7000	1,113	0,852
4	МОГБУЗ "Ольская РБ"	1,169	0,8629	1,113	0,990
5	МОГАУЗ "Хасынская РБ"	1,214	0,8629	1,113	1,047
6	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"	1,221	1,2479	1,113	0,970
7	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"	1,206	1,2479	1,113	0,970
8	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"	1,219	0,9644	1,113	0,990
9	МОГБУЗ "Омсукчанская РБ"	1,169	0,9644	1,113	1,020
10	МОГБУЗ "Сусуманская РБ"	1,217	0,9644	1,113	0,972

».

3.5. Пункт 3.2.16.6. изложить в следующей редакции:

«3.2.16.6. Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинских организаций **ФДпнн** (Таблица 23):

Таблица 23



№ п.п.	Наименование МО	Дифференцированные подушевой норматив финансирования по всем видам помощи, включенным в подушевой норматив для i группы	Поправочный коэффициент	Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования по всем видам помощи, включенным в подушевой норматив
		Дпні	ПК	ФДПні
1	2	3	4	5
1	ГБУЗ "Магаданская областная детская больница"	2 190,648	0,866210	2 529,003
2	МОГБУЗ "Поликлиника № 1"	544,750		628,889
3	МОГБУЗ "МСЧ "Авиамедицина"	831,410		959,824
4	МОГБУЗ "Ольская РБ"	1 496,941		1 728,150
5	МОГАУЗ "Хасынская РБ"	1 644,071		1 898,004
6	МОГБУЗ "Среднеканская РБ"	2 215,449		2 557,634
7	МОГБУЗ "Ягоднинская РБ"	2 188,232		2 526,214
8	МОГБУЗ "Тенькинская РБ"	1 744,579		2 014,037
9	МОГБУЗ "Омсукчанская РБ"	1 723,719		1 989,954
10	МОГБУЗ "Сусуманская РБ"	1 710,049		1974,173

».

3.6. Таблицу 25 пункта 3.3.7. дополнить строками:

10	Сложность лечения пациента с COVID-19, связанная с возрастом (лица старше 65 лет)	1,4
----	---	-----

4. По согласованию со всеми заинтересованными сторонами настоящее Дополнительное соглашение вводится в силу с 01 апреля 2020 года.

#### Представители сторон тарифного соглашения:

**от исполнительного органа  
государственной власти Магаданской области:**

Заместитель министра здравоохранения и  
демографической политики Магаданской области

«31» марта 2020 г.

И.В. Горбачев

**от Территориального фонда обязательного  
медицинского страхования Магаданской области:**

Заместитель директора Территориального фонда  
обязательного медицинского страхования  
Магаданской области

«31» марта 2020 г.

О.И. Казанцева

**от страховых медицинских организаций:**

Директор Магаданского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»

«31» марта 2020 г.

О.М. Сухарева

**от профессиональных медицинских ассоциаций  
Магаданской области**

Член правления общественной организации  
«Магаданская Областная Медицинская  
Ассоциация»

«31» марта 2020 г.

И.К. Ивановский

**от профессиональных союзов медицинских  
работников**

Председатель Магаданской областной  
организации профсоюза работников  
здравоохранения Российской Федерации

«31» марта 2020 г.

Н.Е. Наумова