

Дополнительное соглашение № 2 от 16.03.2022

к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Кемеровской области - Кузбасса на 2022 год от 25.01.2022

Е.М. Зеленина - и.о. министра здравоохранения Кузбасса;

А.В. Воронкова - директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кемеровской области - Кузбасса;

С.В. Балашова - директор Кузбасского филиала ООО «АльфаСтрахование - ОМС», полномочный представитель Всероссийского союза страховщиков по медицинскому страхованию в Кемеровской области;

О.Л. Барбараш - председатель правления Кемеровской областной общественной организации «Кузбасское научное общество кардиологов»;

О.М. Брагина - председатель Кемеровской областной организации профсоюза работников здравоохранения;

в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение о внесении изменений в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования Кемеровской области – Кузбасса на 2022 год от 25.01.2022 о нижеследующем:

1. Изложить п.2.13 в следующей редакции:

«2.13. Процедуры диализа оплачиваются по КСГ для оплаты услуг диализа (Приложение 9). Случай лечения подается к оплате один раз в месяц с указанием количества процедур диализа. При оказании медицинской помощи пациентам, получающим услуги диализа, в круглосуточном и в дневном стационаре, пациент должен обеспечиваться всеми необходимыми лекарственными препаратами, в том числе для профилактики осложнений».

2. Изложить п.3.10 в следующей редакции:

«3.10. В целях повышения эффективности деятельности медицинских организаций по оказанию амбулаторной медицинской помощи прикрепившемуся населению и компенсации рисков, возникающих при подушевой оплате, часть средств в размере 5% от подушевого норматива (стимулирующая часть подушевого норматива) передается по итогам ежеквартальной оценки показателей деятельности (Приложения 6.1, 6.2, 6.4, 31).

Выплата по результатам оценки достижений показателей результативности проводится по итогам каждого полугодия.

С учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и

особенностей оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепившихся лиц, будет осуществляться с учетом показателей результативности деятельности начиная с расчета за март 2022 года».

3. Изложить п.3.43 в следующей редакции

«3.43. В целях повышения эффективности деятельности медицинских организаций по всем видам и условиям предоставления медицинской помощи прикрепившемуся населению и компенсации рисков, возникающих при подушевой оплате, часть средств в размере 5% от подушевого норматива в амбулаторных условиях (стимулирующая часть полного подушевого норматива) передается по итогам ежеквартальной оценки показателей деятельности (Приложения 6.1, 6.2, 6.4, 31).

Выплата по результатам оценки достижений показателей результативности проводится по итогам каждого полугодия.

С учетом неблагоприятной эпидемиологической обстановки, связанной с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19), и особенностей оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, финансовое обеспечение медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепившихся лиц, будет осуществляться с учетом показателей результативности деятельности начиная с расчета за март 2022 года».

4. Заменить с расчетного периода за март пункт 6 п.5.10 на подпункты следующего содержания:

- «6.1. Показатели результативности деятельности для медицинских организаций»;
- «6.2.Порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций»;
- «6.4. Подходы к бальной оценке показателей результативности».

5. Изложить пункт «9» п.5.10 в следующей редакции:

«Тарифы на отдельные медицинские услуги/КСГ для оплаты услуг диализа».

6. Дополнить п.5.10 пунктом «31» следующего содержания:

«Порядок применения показателей результативности деятельности медицинской организации».

7. Изложить Приложение 5 «Перечень фельдшерско-акушерских и фельдшерских пунктов» в редакции в соответствии с Приложением 1 к настоящему Дополнительному соглашению с расчетного периода за март.

8. Изложить с расчетного периода за март Приложение 6 «Показатели результативности деятельности для медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь» в виде:

Приложение «6.1. Показатели результативности для медицинских организаций;

Приложение «6.2.Рекомендуемый порядок расчета значений показателей результативности деятельности медицинских организаций»;

Приложение «6.4. Рекомендуемые подходы к бальной оценке показателей результативности».

в редакциях в соответствии с Приложениями 2,3,4 к настоящему Дополнительному соглашению.

9. Дополнить Приложение 9 «Тарифы на отдельные медицинские услуги» следующими медицинскими услугами с расчетного периода за март:

Код услуги	Наименование услуги	Код обстоятельства предоставления услуги	Наименование обстоятельства	Стоимость, руб.	Примечание	НФЗ на проведение одного исследования по ТПГГ	Коэффициент, применяемый для определения тарифа
A27.05.014	Молекулярно-генетическое исследование мутации гена FLT3 (fms-подобная тирозин-киназа третьего типа) в костном мозге			8 280,0		9 890,80	0,8371
A27.05.021	Молекулярно-генетическое исследование маркеров Ph-негативных миелопролиферативных заболеваний (мутации в генах Jak2, MPL и CALR)			12 834,0		9 890,80	1,2976
A27.05.043	Молекулярно-генетическое исследование T-клеточной клональности (по генам бэта, гамма и дельта цепей T-			11 040,0		9 890,80	1,1162

	клеточного рецептора)						
A27.05.044	Молекулярно-генетическое исследование В-клеточной клональности (по генам IgH, IgK, IgL и KDE)			11 040,0		9 890,80	1,1162
A27.05.045	Определение полиморфизма гена CYP2C9 (цитохром P450, семейство 2, подсемейство C, полипептид 9) семейства цитохромов P-450			2 070,0		9 890,80	0,2093
A27.05.061	Молекулярно-генетическое исследование мутаций в гене JAK2 в крови методом секвенирования			5 520,0		9 890,80	0,5581
A27.30.032	Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(9;22) в биопсийном (операционном) материале			13 110,0		9 890,80	1,3255
A27.30.100	Молекулярно-генетическое исследование транслокации t(4;11) в биопсийном (операционном) материале методом флюоресцентной гибридизации in situ (FISH)			28 875,0		9 890,80	2,9194

10. Таблицу «Тарифы на услуги диализа (без проведения взаиморасчетов)» Приложения 9 «Тарифы на отдельные медицинские услуги» переименовать с расчетного периода за март на: «КСГ для оплаты услуг диализа».
11. Исключить с расчетного периода за март Приложение 26 «Показатели результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по полному подушевому нормативу».
12. Изложить Приложение 27 «Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) и уплаты медицинской организацией штрафов по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, размер санкций»

в редакции в соответствии с Приложением 5 к настоящему Дополнительному соглашению.

13. Изложить п.2.1 Приложения 29 в следующей редакции:

2.1. Стоимость одного случая госпитализации по КСГ, в составе которых Программной установлена доля заработной платы и прочих расходов определяется по следующей формуле:

$$СС_{КСГ} = БС * КЗ_{КСГ} * ((1 - Дзп) + Дзп * КС * КУС * КД) + БС * КД * КСЛП, \quad (2.5)$$

где

БС - базовая ставка финансирования стационарной медицинской помощи или медицинской помощи, оказываемой в условиях дневного стационара, без учета коэффициента дифференциации (базовая ставка), рублей;

КЗ_{КСГ} - коэффициент относительной затратноности по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации

Дзп - доля заработной платы и прочих расходов в структуре стоимости КСГ (устанавливаемое на федеральном уровне значение, к которому применяется КД);

КС - коэффициент специфики по КСГ, к которой отнесен данный случай госпитализации;

КУС - коэффициент уровня медицинской организации, в которой был пролечен пациент;

КСЛП - коэффициент сложности лечения пациентов (при необходимости, сумма применяемых КСЛП) (используется, если установлен для данного случая Тарифным соглашением).

КД - коэффициент дифференциации 1,21.

14. Добавить Приложение 31 «Порядок применения показателей результативности деятельности медицинской организации» в редакции в соответствии с Приложением 6 к настоящему Дополнительному соглашению.

И.о. министра здравоохранения Кузбасса
Директор
Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Кемеровской области - Кузбасса

Е.М. Зеленина

Директор Кузбасского филиала
ООО «АльфаСтрахование - ОМС»,
полномочный представитель
Всероссийского союза страховщиков по
медицинскому страхованию в Кемеровской области

А.В. Воронкова

Председатель правления
Кемеровской областной общественной
организации «Кузбасское научное
общество кардиологов»

О.Л. Барбараш

Председатель Кемеровской областной
организации профсоюза работников здравоохранения

О.М. Брагина

