

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Северная Осетия-Алания от 30 декабря 2021 года

г. Владикавказ

10 июня 2022 года

Правительство Республики Северная Осетия-Алания в лице Заместителя Председателя Правительства Республики Северная Осетия-Алания Тугановой Ларисы Александровны, Министра здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания Тебиева Сослана Аркадьевича, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия - Алания в лице директора Дзгоева Алана Руслановича, страховые медицинские организации в лице заместителя директора филиала общества с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование» в Республике Северная Осетия - Алания Гудиевой Зарифы Деулетовны, медицинские профессиональные некоммерческие организации и их ассоциации в лице председателя региональной общественной организации «Ассоциация медицинских работников» Республики Северная Осетия - Алания Астаховой Замиры Татарбековны, профессиональные союзы медицинских работников в лице члена Северо-Осетинской республиканской организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Габараева Юрия Исаковича, вместе именуемые Сторонами, в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2020 года № 1397н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования 02 февраля 2022 года № 11-7/И/2-1619 и № 00-10-26-2-06/750, постановлением Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 28 апреля 2022 года № 166 «О внесении изменений в Постановление Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 24 декабря 2021 г. № 467 «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Северная Осетия-Алания на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»», постановлением Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 27 мая 2022 года № 236 «О внесении изменений в Постановление Правительства Республики Северная Осетия-Алания от 24 декабря 2021 г. № 467 «О Территориальной программе государственных

гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Северная Осетия-Алания на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов»», приказом Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания от 23 мая 2022 года № 463о/д «О медицинском обследовании населения Республики Северная Осетия-Алания с использованием передвижного медицинского комплекса Общества с ограниченной ответственностью «Промышленная медицинская компания - медицинский центр»», во исполнение решения комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия-Алания от 31 мая 2022 года (протокол № 7) заключили настоящее дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Северная Осетия-Алания от 30 декабря 2021 года о нижеследующем:

1. В пункте 3.3 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи»:

1) подпункт 3.3.5. дополнить абзацем следующего содержания:

« - расходов на проведение прочих отдельных диагностических (лабораторных) исследований, включенных в перечень отдельных медицинских исследований.»;

2) дополнить пунктом следующего содержания:

«3.3.9. С целью повышения доступности первичной медико-санитарной помощи, оказываемой жителям сельских населенных пунктов Республики Северная Осетия-Алания, устанавливается тариф на посещение в связи с комплексным медицинским обследованием вне медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов, который включает следующий объем исследований и осмотров:

1. для мужчин:

№ п/п	Наименование исследования/осмотра
1	Осмотр терапевта
2	Осмотр невролога
3	Осмотр уролога
4	Клиническая лабораторная диагностика (развернутый общий анализ мочи и крови)
5	Биохимическая лабораторная диагностика (билирубин, с фракциями, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, общий холестерин)
6	Исследование крови на ПСА
7	Электрокардиография
8	Спирометрия
9	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря (при наличии), поджелудочной железы, почек и/или щитовидной железы

10	Транскраниальная доплерография и/или дуплексное сканирование брахицефальных артерий
11	Ультразвуковое исследование предстательной железы

2. для женщин:

№ п/п	Наименование исследования/осмотра
1	Осмотр терапевта
2	Осмотр невролога
3	Осмотр акушера-гинеколога
4	Осмотр уролога
5	Клиническая лабораторная диагностика (развернутый общий анализ мочи и крови)
6	Биохимическая лабораторная диагностика (билирубин с фракциями, АЛТ, АСТ, мочевины, креатинин, глюкоза, общий холестерин)
7	Исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование
8	Электрокардиография
9	Спирометрия
10	Ультразвуковое исследование печени, желчного пузыря (при наличии), поджелудочной железы, почек и/или щитовидной железы
11	Транскраниальная доплерография и/или дуплексное сканирование брахицефальных артерий
12	Ультразвуковое исследование гинекологическое: матки и придатков, и/или молочных желез

Оплата комплексного медицинского обследования вне медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов осуществляется в размере тарифа при условии выполнения не менее 80% исследований и осмотров.

Оплата комплексного медицинского обследования пациента вне медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов осуществляется 1 раз в отчетном году.

Объемы отдельных медицинских услуг не подлежат учету в объеме посещений и обращений и входят в общий объем финансирования амбулаторной помощи.».

2.Пункт 3.7 раздела 3 «Тарифы на оплату медицинской помощи» дополнить абзацем следующего содержания:

«Стоимость прочих отдельных диагностических (лабораторных) исследований, включенных в перечень отдельных медицинских исследований, приведена в приложении № 49.».

3.В приложении № 1 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях с указанием способов оплаты, применяемых для оплаты медицинской помощи» в разделе «2. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, не имеющих прикрепившихся лиц, оплата амбулаторной медицинской помощи в которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу, за посещение, за обращение (законченный случай)»:

после строки

19	ФГБОУ ВО «Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л Хетагурова»	»;
----	---	----

дополнить строкой

20	ООО «Промышленная медицинская компания - медицинский центр»	»;
----	---	----

строки:

«	20	Медицинский центр ООО «Мега»	»,
---	----	------------------------------	----

«	27	ООО «ПЭТ – Технолоджи диагностика»	»,
---	----	------------------------------------	----

«	29	ООО «Пэтскан»	»
---	----	---------------	---

исключить.

4.В приложении № 10 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях с распределением по уровням оказания медицинской помощи»:

после строки

«150 177	ООО «Диамед»	все профили
----------	--------------	-------------

дополнить строкой

150 004	ГБУ «Санаторий» Сосновая роща»	все профили	»;
---------	--------------------------------	-------------	----

строку

«	150 090	ГБУ «Санаторий Осетия»	все профили	»
---	---------	------------------------	-------------	---

исключить.

5.В приложении № 14 «Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации Территориальной программы ОМС, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара с распределением по уровням оказания медицинской помощи»:

после строки

150 177	ООО «Диамед»	все профили
---------	--------------	-------------

дополнить строкой

150 004	ГБУ «Санаторий» Сосновая роща»	все профили
---------	--------------------------------	-------------

строку

150 090	ГБУ «Санаторий Осетия»	все профили
---------	------------------------	-------------

исключить.

6.В приложении № 15 «Перечень медицинских организаций (структурных подразделений медицинских организаций), оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации» строки

Код МО	Наименование медицинской организации	
« 150 003	ГБУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» МЗ РСО-А	»

изложить в следующей редакции:

«	Код МО	Наименование медицинской организации	
	150 018	ГБУЗ «ССМП» МЗ РСО-Алания	».

7.Приложение № 20 «Фактические дифференцированные подушевые нормативы финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, в разрезе медицинских организаций» изложить в редакции приложения № 1 к настоящему дополнительному соглашению.

8.В приложении № 32 «Коэффициенты подуровня медицинских организаций в условиях круглосуточного стационара»

после строки

150 177	ООО «Диамед»	все профили	0,800
---------	--------------	-------------	-------

дополнить строкой

150 004	ГБУ «Санаторий» Сосновая роща»	все профили	0,800
---------	-----------------------------------	-------------	-------

строку

« 150 090	ГБУ «Санаторий Осетия»	все профили	0,900
-----------	------------------------	-------------	-------

исключить.

9.В приложении № 37 «Коэффициенты подуровня медицинских организаций в условиях дневного стационара»

после строки

150 177	ООО «Диамед»	все профили	0,800
---------	--------------	-------------	-------

дополнить строкой

150 004	ГБУ «Санаторий» Сосновая роща»	все профили	0,800
---------	-----------------------------------	-------------	-------

строку

« 150 090	ГБУ «Санаторий Осетия»	все профили	0,900 »
-----------	------------------------	-------------	---------

исключить.

10.В приложении № 41 «Коэффициенты специфики, применяемые при расчете дифференцированных подушевых нормативов финансирования скорой медицинской помощи» строку

« 150 003	ГБУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» МЗ РСО-А	1,0	»
-----------	---	-----	---

изложить в следующей редакции:

150 018	ГБУЗ «ССМП» МЗ РСО- Алания	1,0
---------	-------------------------------	-----

11. В приложении № 42 «Дифференцированные подушевые нормативы финансирования скорой медицинской помощи» строку

« 150 003	ГБУЗ «Республиканская клиническая больница скорой медицинской помощи» МЗ РСО-А	67,39	»
-----------	---	-------	---

изложить в следующей редакции:

150 018	ГБУЗ «ССМП» МЗ РСО-Алания	67,39	»
---------	------------------------------	-------	---

12. Дополнить Тарифное соглашение приложением № 49 «Тарифы на оплату прочих отдельных диагностических (лабораторных) исследований» согласно приложению № 2 к настоящему дополнительному соглашению».

13. Настоящее дополнительное соглашение распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 26 мая 2022 года.

Заместитель Председателя Правительства
Республики Северная Осетия-Алания

Л.А. Туганова

Министр здравоохранения Республики
Северная Осетия-Алания

С.А. Тебиев

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Республики Северная Осетия-Алания

А. Р. Дзагоев

Председатель региональной общественной
организации «Ассоциация медицинских
работников» Республики Северная Осетия-
Алания

З. Т. Астахова

Заместитель директора филиала общества с
ограниченной ответственностью «Капитал
Медицинское Страхование» в Республике
Северная Осетия-Алания

З. Д. Гудиева

Член Северо-Осетинской республиканской
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации

Ю. И. Габараев

Приложение № 1
к дополнительному соглашению
от 10 июня 2022 года

«Приложение №20
к Тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Республики Северная Осетия-Алания
от 30 декабря 2021 года

**Фактические дифференцированные подушевые нормативы
финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных
условиях, в разрезе медицинских организаций***

Код МО	Наименование медицинской организации	Фактический дифференцирован ный подушевой норматив финансирования из расчета в месяц (руб.)
150 007	ГБУЗ «Алагирская центральная районная больница» МЗ РСО-А	373,88
150 009	ГБУЗ «Ардонская центральная районная больница» МЗ РСО-А	365,20
150 010	ГБУЗ «Ирафская центральная районная больница» МЗ РСО-А	382,24
150 012	ГБУЗ «Кировская центральная районная больница» МЗ РСО-А	365,77
150 013	ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г.Владикавказ	211,81
150 014	ГБУЗ «Правобережная центральная районная клиническая больница» МЗ РСО-А	358,35
150 016	ГБУЗ «Пригородная центральная районная больница» МЗ РСО-А	314,04
150 019	ГБУЗ «Дигорская центральная районная больница» МЗ РСО-А	393,17
150 020	ГБУЗ «Республиканский центр пульмонологической помощи» МЗ РСО-А	243,05
150 035	ГБУЗ «Поликлиника № 1» МЗ РСО-А	242,58
150 036	ГБУЗ «Поликлиника № 4» МЗ РСО-А	239,91
150 041	ГБУЗ «Поликлиника № 7» МЗ РСО-А	292,67
150 042	ГБУЗ «Детская поликлиника № 1» МЗ РСО-А	417,98
150 043	ГБУЗ «Детская поликлиника № 2» МЗ РСО-А	429,46
150 044	ГБУЗ «Детская поликлиника № 3» МЗ РСО-А	415,97
150 045	ГБУЗ «Детская поликлиника № 4» МЗ РСО-А	415,99

Код МО	Наименование медицинской организации	Фактический дифференцирован ный подушевой норматив финансирования из расчета в месяц (руб.)
150 048	ФКУЗ «МСЧ МВД России по Республике Северная Осетия-Алания»	209,47
150 112	ГБУЗ «Моздокская центральная районная больница» МЗ РСО-А	325,53

* Поправочный коэффициент, используемый при расчете фактических дифференцированных подушевых нормативов - 0,96469332563

Приложение № 2
к дополнительному соглашению
от 10 июня 2022 года

«Приложение № 49
к Тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Республики Северная Осетия-Алания
от 30 декабря 2021 года

**Тарифы на оплату прочих отдельных диагностических (лабораторных)
исследований, оказанных в амбулаторных условиях**

№ п/п	Наименование исследования	Тариф, рублей
1	Комплексное медицинское обследование вне медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов (мужчины)	5 413,52
2	Комплексное медицинское обследование вне медицинской организации с использованием передвижных медицинских комплексов (женщины)	5 895,92

»