

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Северная Осетия-Алания от 29 декабря 2018 года

г. Владикавказ

01 июля 2019 года

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания в лице Заместителя Председателя Правительства Республики Северная Осетия-Алания - Министра здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания Гогичаева Тамерлана Казбековича, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия - Алания в лице директора Дзлиева Казбека Майрамовича, страховые медицинские организации в лице директора филиала общества с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское страхование» в Республике Северная Осетия – Алания Баева Валерия Викторовича, действующего на основании доверенности от 1 ноября 2018 года №30/18 и директора филиала общества с ограниченной ответственностью ВТБ Медицинское страхование в Республике Северная Осетия – Алания Батырова Ермака Агубеевича, действующего на основании доверенности от 1 января 2019 года № 033/19, медицинские профессиональные некоммерческие организации и их ассоциации в лице председателя Республиканской общественной организации «Ассоциация медицинских работников Республики Северная Осетия – Алания» Астаховой Замиры Татарбековны, профессиональные союзы медицинских работников в лице председателя профсоюзного комитета ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» Минздрава Республики Северная Осетия Алания Хуцистовой Лариса Хазбиевна, вместе именуемые Сторонами, в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21 ноября 2018 года № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения» заключили настоящее дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Республики Северная Осетия-Алания от 29 декабря 2018 года (далее - Тарифное соглашение) о нижеследующем.

Предмет соглашения

Во исполнение решения комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Северная Осетия-Алания от 25.06.2019 (протокол № 7) и от 01.07.2019 (протокол № 8).

Стороны пришли к соглашению:

1. Внести в Тарифное соглашение изменение, изложив приложения № 32 (32.1) «Базовые тарифы на оплату диализа» и № 32 (32.2) «Коэффициенты относительной затратоемкости к базовым тарифам на оплату диализа и

стоимость услуг диализа» в редакции приложения к настоящему дополнительному соглашению.

2. Настоящее дополнительное соглашение распространяется на правоотношения с 1 июля 2019 года.

Заместитель Председателя Правительства
Республики Северная Осетия Алания - Министр
здравоохранения Республики Северная Осетия
Алания

Т.К.Гогичаев

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского страхования
Республики Северная Осетия-Алания

К. М. Дзлиев

Председатель Республиканской общественной
организации «Ассоциация медицинских
работников Республики Северная Осетия –
Алания»

З. Т. Астахова

Директор филиала ООО «Капитал Медицинское
страхование» в Республике Северная Осетия-Алания

В. В. Баев

Директор филиала ООО ВТБ Медицинское
страхование в Республике Северная Осетия-Алания

Е. А. Батыров

Председатель профсоюзного комитета
ГБУЗ «Республиканская детская клиническая
больница» Минздрава Республики Северная
Осетия Алания

Л. Х. Хуцистова

Приложение
к Дополнительному соглашению
от 01 июля 2019 года

Приложение № 32 (32.1)
к Тарифному соглашению в сфере обязательного
медицинского страхования на территории
Республики Северная Осетия-Алания
от 29 декабря 2018 года

Базовые тарифы на оплату диализа

Наименование показателя	Код	Услуга	Условия оказания	Стоимость (руб.)
Базовый тариф (БТ)	A18.05.002	Гемодиализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	4 576,03
Базовый тариф (БТ)	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	3 405,06

Коэффициенты относительной затроемкости к базовым тарифам на оплату диализа и стоимость услуг диализа

№	Код	Услуга	Условия оказания	единица оплаты	Коэффициент относительной затроемкости	Стоимость единицы (руб.)
1	A18.05.002.; A18.05.002.002	Гемодиализ; Гемодиализ интермиттирующий низкопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,00	4 576,03
2	A18.05.002.001	Гемодиализ интермиттирующий высокопоточный	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,05	4 804,83
3	A18.05.011	Гемодиализация	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	услуга	1,08	4 942,11
4	A18.05.004	Ультрафильтрация крови	стационарно	услуга	0,92	4 209,95
5	A18.05.002.003	Гемодиализ интермиттирующий продленный	стационарно	услуга	2,76	12 629,84
6	A18.05.003	Гемофильтрация крови	стационарно	услуга	2,88	13 178,97
7	A18.05.004.001	Ультрафильтрация продленная	стационарно	услуга	2,51	11 485,84

8	A18.05.011.001	Гемодиализация продленная	стационарно	услуга	3,01	13 773,85
9	A18.05.002.005	Гемодиализ продолжительный	стационарно	сутки	5,23	23 932,64
10	A18.05.003.002	Гемодиализация крови продолжительная	стационарно	сутки	5,48	25 076,64
11	A18.05.011.002	Гемодиализация продолжительная	стационарно	сутки	5,73	26 220,65
12	A18.30.001	Перитонеальный диализ	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,00	3 405,06
13	A18.30.001.001	Перитонеальный диализ проточный	стационарно	день обмена	4,92	16 752,90
14	A18.30.001.002	Перитонеальный диализ с использованием автоматизированных технологий	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,24	4 222,27
15	A18.30.001.003	Перитонеальный диализ при нарушении ультрафильтрации	стационарно, дневной стационар, амбулаторно	день обмена	1,09	3 711,52