

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 3
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
О РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ГОРОДА БАЙКОНУР НА 2021 ГОД

г. Байконур

19.04.2021 г.

Администрация города Байконур в лице заместителя Главы администрации Адасева Николая Петровича, Отдел здравоохранения города Байконур в лице начальника Квач Жанны Викторовны, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Байконур в лице директора Воскобойник Натальи Викторовны, Страховая медицинская организация в лице директора Байконурского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Избаевой Жанаркуль Нуралиевны, Общественная организация «Первичная профсоюзная организация комплекса «Байконур» Общественной организации «Общероссийский профессиональный союз работников общего машиностроения» в лице председателя Соболевой Надежды Павловны, именуемые в дальнейшем Сторонами, в соответствии с решением Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования жителей города Байконур от 16 апреля 2021 г. (протокол № 5), заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению о реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Байконур на 2021 год от 15 января 2021 г. (далее - Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение о реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Байконур на 2021 год от 15 января 2021 г. (далее - Тарифное соглашение) следующие изменения:

1.1. Абзац 1 подпункта 3.1 пункта 3 Раздела III Тарифного соглашения цифры читать в новой редакции - 13 809,29 рублей.

1.2. Приложение № 17 «Случаи по КПП, для которых применяется коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП)» изложить в новой редакции согласно Приложению № 1 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.3. Приложение № 18 «Тарифы на оплату медицинской помощи в условиях дневного стационара по стоимости одного случая лечения» изложить в новой редакции согласно Приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.4. Приложение № 19 «Коэффициенты управления по КПП, Коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПП (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара)» изложить в новой редакции согласно Приложению № 3 к настоящему Дополнительному соглашению.

1.5. Абзац 4 по 6 подпункта 3.1 пункта 3 раздела III Тарифного соглашения изложить в новой редакции: «Процедура проведения оценки результативности проводится ТФОМС города Байконур ежемесячно и заключается в:

- расчете уровня выполнения показателей результативности деятельности;
- определении суммарного количества баллов;
- определении суммы финансирования.

Для установления факта прикрепления застрахованного лица используются данные регионального сегмента Единого регистра застрахованных лиц на 1-е число отчетного месяца, независимо от страховой принадлежности застрахованного лица на дату получения медицинской помощи.

Медицинская организация, имеющая прикрепленных лиц, организует и планирует свою деятельность в соответствии с объемами медицинской помощи, установленными Комиссией, в разрезе видов и условий оказания медицинской помощи.

В соответствии с Приложением №24 к Тарифному соглашению для расчета используются фактические выполненные объемы оказанной медицинской помощи за текущий месяц, в качестве плановых показателей принимается одна двенадцатая часть от годового значения, установленного Комиссией объема оказания медицинской помощи на текущий год.

На основе результатов оценки результативности деятельности МО определяется суммарное количество баллов и корректируется сумма финансирования в соответствии с Приложение № 24 к настоящему Тарифному соглашению. ТФОМС города Байконур предоставляет на обсуждение в Комиссию информацию об исполнении медицинской организацией показателей результативности деятельности.


Ежемесячно, в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным, ТФОМС представляет в страховую медицинскую организацию результаты, по оценке деятельности медицинской организации. Страховая медицинская

организация производит расчет объема финансирования с учетом показателей результативности и соответствующего решения Комиссии, согласно форме, представленной в Приложении № 4 к настоящему Дополнительному соглашению.


2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения, распространяется на правоотношения, возникшие с 01 апреля по 31 декабря 2021 года. Положения Тарифного соглашения, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются без изменений.

**ПОДПИСИ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН,
УЧАСТВУЮЩИХ В ТАРИФНОМ СОГЛАШЕНИИ:**

От администрации
города Байконур


_____ Н.П. Адасев


От Отдела здравоохранения
Города Байконур


_____ Ж.В. Квач

От Территориального фонда
Обязательного медицинского
страхования города Байконур


_____ Н.В. Воскобойник

От Страховой медицинской
Организации АО «СК «СОГАЗ-Мед»


_____ Ж.Н. Избаева

От Первичной профсоюзной организации
комплекса «Байконур


_____ Н.П. Соболева

Перечень случаев, для которых установлен КСЛП

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет) (в том числе, включая консультацию врача-гериатра) ¹	1,1
2	Предоставление спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний)	1,2
3	Проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации (случаи проведения установлены настоящим Тарифным соглашением)	1,2
4	Развертывание индивидуального поста	1,2
5	Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций установлен настоящим Приложением 3.1 к Дополнительному соглашению №2)	1,3
6	Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах установлен настоящим Приложением 3.2 к Дополнительному соглашению №2)	1,3
7	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (критерии применения КСЛП установлены настоящим Приложением 3.3 к Дополнительному соглашению №2)	1,5
8	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний установлен настоящим Тарифным соглашением)	1,5
9	Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями (перечень указанных заболеваний и состояний установлен настоящим Тарифным соглашением)	1,5

<1> Кроме случаев госпитализации на геронтологические профильные койки.

Приложение №2
к Дополнительному соглашению № 3

Тарифы на оплату медицинской помощи в условиях дневного стационара
по стоимости одного случая лечения

в рублях

Специальности	Взрослые	Дети
Акушерство-гинекология	21 618,87	-
Неврология	24 591,46	24 591,46
Оториноларингология	22 731,34	22 731,34
Педиатрия	-	23 037,61
Терапия	21 497,26	-
Травматология	22 519,65	-
Урология	23 834,80	-
Хирургия	22 168,35	-

Приложение № 3
к Дополнительному соглашению № 3

Коэффициенты управления по КПП, Коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПП (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара)

Базовая ставка финансового обеспечения на 2021 год	21 477,29 руб.	
Профиль КПП	Коэффициент относительной затратоемкости	Коэффициент специфики оказания медицинской помощи
Акушерство и гинекология	0,8	1,20
Неврология	1,05	1,04
Оториноларингология	0,98	1,03
Педиатрия	0,93	1,10
Терапия	0,74	1,29
Травматология	1,25	0,8
Урология	0,98	1,08
Хирургия	0,92	1,07

Расчет объема финансирования медицинских организаций, имеющих
прикрепленных застрахованных лиц, при оплате медицинской помощи по
подушевому нормативу финансирования с учетом показателей
результативности

1. Наименование страховой медицинской организации _____
2. Наименование МО, имеющей прикрепленных лиц _____
3. Отчетный период _____
4. Сумма, предъявленная к оплате за медицинскую помощь, оказанную прикрепленным лицам к данной МО _____
5. Плановый объем финансирования по подушевому нормативу на отчетный период _____
6. Сумма уменьшения объема финансирования от подушевого норматива в отчетном периоде с учетом достигнутых показателей результативности _____
7. Сумма неоплаты по результатам медико-экономического контроля _____
8. Удержания по МО в отчетном периоде (кроме медико-экономического контроля) _____
9. Другие удержания по МО в отчетном периоде (штрафы, пени) _____
10. Финансовый результат для перечисления (п.10 = п.4-п.6 -п.7-п.8-п.9) _____

Руководитель СМО

подпись
МП

дата