ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 5

К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ О РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ГОРОДА БАЙКОНУР НА 2025 ГОД

г. Байконур

31 июля 2025 года

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 и.о. директора Гачеговой Екатерины Сергеевны, 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 Кулмурзаевой Анжелики Андреевны именуемые в дальнейшем Сторонами, в соответствии с решением Комиссии по разработке Территориальной программы обязательного медицинского страхования жителей города Байконур от 31 июля 2025 г. (протокол № 11), заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному реализации Территориальной программы 0 медицинского страхования города Байконур на 2025 год от 29 января 2025 г. (далее - Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

- 1. Внести в Тарифное соглашение о реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования города Байконур на 2025 год от 29 января 2025 г. (далее Тарифное соглашение) следующие изменения:
- 1.1. Исключить из Тарифного соглашения Приложение № 20 «Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях и по скорой медицинской помощи, а также коэффициенты, применяемые для расчета дифференцированного подушевого норматива ФГБУЗ ЦМСЧ№1 ФМБА России».
- 1.2. Дополнить Тарифное соглашение Приложением № 38 Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также коэффициенты, применяемые для расчета дифференцированного подушевого норматива ФГБУЗ ЦМСЧ№1 ФМБА России» согласно Приложению № 1 к настоящему Дополнительному соглашению.
- 1.3. Дополнить Тарифное соглашение Приложением № 39 «Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в условиях скорой медицинской помощи, а также коэффициенты, применяемые для расчета дифференцированного подушевого норматива ФГБУЗ ЦМСЧ№1 ФМБА России» согласно Приложению № 2 к настоящему Дополнительному соглашению.

- 1.4. Приложение № 24 «Перечень случаев, для которых установлен КСЛП» читать в новой редакции согласно Приложению № 3 к настоящему Дополнительному соглашению.
- 2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения, распространяется на правоотношения, возникшие с 01 июля по 31 декабря 2025 года, за исключением пункта 1.4. Пункт 1.4 распространяет действие на правоотношения, возникшие с 21 июля по 31 декабря 2025 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	Avector	Е.С. Гачегова
От Страховой медицинской Организации АО «СК «СОГАЗ-Ме,	д»	Ж.Н.Избаева
От профсоюзной организации комплекса «Байконур»		А.А. Кулмурзаева

Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях, а также коэффициенты, применяемые для расчета дифференцированного подушевого норматива ФГБУЗ ЦМСЧ№1 ФМБА России

Базовый подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц амбулаторнополиклинической помощи, без учета коэффициента дифференциации, руб.	Коэффициент половозрастного состава	Коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации	Коэффициент уровня расходов медицинских организаций	Коэффициент специфики оказания медицинской помощи, учитывающий наличие подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала	Коэффициент дифференциации	Дифференцированный подушевой норматив финансирования, руб.
4 062,39	1,00	1,00	1,00	1,00	1,28	5 199,86

Фактический дифференцированный подушевой норматив финансирования медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в условиях скорой медицинской помощи, а также коэффициенты, применяемые для расчета дифференцированного подушевого норматива ФГБУЗ ЦМСЧ№1 ФМБА России

Базовый подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц по скорой медицинской помощи, без учета коэффициента дифференциации, руб.	Коэффициент половозрастного состава	Коэффициент достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения в субъекте Российской Федерации	Коэффициент уровня расходов медицинских организаций	Коэффициент специфики оказания медицинской помощи, учитывающий наличие подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда персонала	Коэффициент дифференциации	Дифференцированный подушевой норматив финансирования, руб.
932,81	1,00	1,00	1,00	1,00	1,28	1 194,00

ПЕРЕЧЕНЬ СЛУЧАЕВ, ДЛЯ КОТОРЫХ УСТАНОВЛЕН КСЛП

N	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	предоставление спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до четырех лет, детей старше четырех лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеют ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения, - независимо от возраста ребенка-инвалида), за исключением случаев, к которым применяется КСЛП, предусмотренный пунктом 2 настоящего перечня	0,2
2	при предоставлении спального места и питания законному представителю несовершеннолетних (детей до четырех лет, детей старше четырех лет при наличии медицинских показаний, детей-инвалидов, которые в соответствии с индивидуальной программой реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выданной по результатам проведения медико-социальной экспертизы, имеет ограничения основных категорий жизнедеятельности человека второй и (или) третьей степеней выраженности (ограничения способности к самообслуживанию, и (или) самостоятельному передвижению, и (или) ориентации, и (или) общению, и (или) обучению, и (или) контролю своего поведения, - независимо от возраста ребенка-инвалида), получающих медицинскую помощь по профилям "детская онкология" и (или) "гематология"	0,6
3	оказание медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра, за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	0,2
4	развертывание индивидуального поста	0,2
5	наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии <1>, требующей оказания медицинской помощи в период госпитализации	0,6
6	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 1) <2>	0,05
7	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 2) <2>	0,47
8	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 3) <2>	1,16

9	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 4) <2>	2,07
10	проведение сочетанных хирургических вмешательств или проведение однотипных операций на парных органах (уровень 5) <2>	3,49
11	проведение 1 этапа медицинской реабилитации пациентов <3>	0,15
14	проведение тестирования на выявление респираторных вирусных заболеваний (гриппа, новой коронавирусной инфекции COVID-19) в период госпитализации	0,05
15	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1) <*>	0,17
16	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2) <*>	0,61
17	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в стационарных условиях в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3) <*>	1,53
18	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1) <*>	0,29
19	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 2) <*>	1,12
20	проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в условиях дневного стационара в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 3) <*>	2,67

<1> - наличие у пациента дополнительного диагноза (диагноза осложнения заболевания) из перечня, определенного настоящим Приложением, медицинская помощь в соответствии с которым оказывалась пациенту в период госпитализации

<2> - перечень возможных операций, а также критерии отнесения соответствующих операций к уровню КСЛП определен настоящим Приложением

<3> - при проведении реабилитационных мероприятий при нахождении пациента на реанимационной койке и/или койке интенсивной терапии, начавшихся не позднее 48 часов от поступления в отделение реанимации или на койку интенсивной терапии с общей длительностью реабилитационных мероприятий не менее 5 суток, включая период после перевода на профильные койки по окончании реанимационных мероприятий, при обязательной продолжительности реабилитационных мероприятий не менее одного часа в сутки (при условии организации отделения ранней медицинской реабилитации на не менее чем 12 коек отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реанимация", и его укомплектования в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации)

<*> - стоимость КСЛП "проведение сопроводительной лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях у взрослых в соответствии с клиническими рекомендациями (уровень 1 - 3)" в стационарных условиях и в условиях дневного стационара определяется без учета коэффициента дифференциации субъекта Российской Федерации.