

**Дополнительное соглашение № 4
о внесении изменений в Тарифное соглашение
на медицинскую помощь в системе
обязательного медицинского страхования
Забайкальского края на 2021 год**

г. Чита

20 мая 2021 года

Мы, нижеподписавшиеся:

Ванчикова Аягма Гармаевна – заместитель Губернатора Забайкальского края, председатель Краевой комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования;

Чабан Сергей Николаевич – директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края;

Рублева Маргарита Владимировна - заместитель председателя профсоюзного комитета первичной организации поликлинического подразделения № 2 государственного учреждения здравоохранения «Клинический медицинский центр г. Читы»;

Шаповалов Константин Геннадьевич - заместитель ректора ФГБОУ ВО «Читинская государственная медицинская академия» Минздрава России (проректор по дополнительному профессиональному образованию), вице-президент «Ассоциации анестезиологов-реаниматологов»;

Шелехова Наталья Владимировна – генеральный директор государственного унитарного предприятия Забайкальского края «Государственная страховая медицинская компания «Забайкалмедстрах»,

решили внести следующие изменения в Тарифное соглашение на медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования Забайкальского края на 2021 год (далее - Тарифное соглашение):

1. Дополнить раздел 2.14. «Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, в том числе для оплаты медицинской помощи лицам, застрахованным за пределами Забайкальского края» Приложения № 2 «Тарифы на медицинскую помощь в системе обязательного медицинского страхования Забайкальского края» к Тарифному соглашению строками следующего содержания:

Код услуги	Код услуги по НМУ	Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.
607276	A06.20.008	Томосинтез молочных желез	669,77
607277	A06.20.004.007	Рентгенография молочных желез цифровая	3 308,68
607278	A11.20.010.001	Биопсия новообразования молочной железы прицельная пункционная под контролем рентгенографического исследования	2 931,79
607229	A05.30.005.002	МРТ органов брюшной полости с внутривенным введением гепатотропного контрастного препарата	10 986,93
616021	A08.30.039	Определение экспрессии белка PDL1 иммуногистохимическим методом	11 681,57

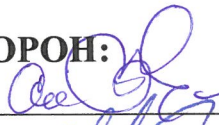
2. Дополнить Приложение № 3 «Тарифы на оплату отдельных диагностических (лабораторных) исследований в разрезе отдельных медицинских услуг» к Тарифному соглашению строками следующего содержания:

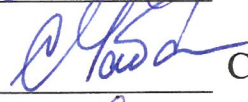
Код услуги	Код услуги по НМУ	Наименование услуги	Стоимость услуги, руб.
607229	A05.30.005.002	МРТ органов брюшной полости с внутривенным введением гепатотропного контрастного препарата	10 986,93

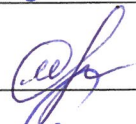
3. Изложить в новой редакции Приложение № 6 «Коэффициенты сложности лечения пациента, применяемые при оплате медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях» к Тарифному соглашению (прилагается).

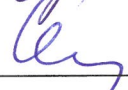
4. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания и вступает в действие с 1 июня 2021 года.

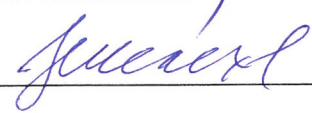
ПОДПИСИ СТОРОН:


_____ А.Г. Ванчикова


_____ С.Н. Чабан


_____ М.В. Рублева


_____ Г.К. Шаповалов


_____ Н.В. Шелехова

Приложение к Дополнительному
соглашению № 4 о внесении
изменений в Тарифное соглашение на
медицинскую помощь в системе
обязательного медицинского
страхования Забайкальского края на
2021 год от 20 мая 2021 года

Приложение № 6 к Тарифному
соглашению на медицинскую помощь
в системе обязательного
медицинского страхования
Забайкальского края на 2021 год

**Коэффициенты сложности лечения пациента, применяемые при оплате медицинской помощи,
оказанной в стационарных условиях**

№	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) (кроме случаев госпитализации на геронтологические профильные койки)	1,2
2	Предоставление спального места и питания законному представителю (дети до 4 лет, дети старше 4 лет при наличии медицинских показаний)	1,25
3	Проведение первой иммунизации против респираторно-синцитиальной вирусной инфекции в период госпитализации по поводу лечения нарушений, возникающих в перинатальном периоде, являющихся показанием к иммунизации	1,2
4	Проведение сочетанных хирургических вмешательств (перечень возможных сочетанных операций установлен Приложением 3 Методических рекомендаций)	1,3
5	Проведение однотипных операций на парных органах (перечень возможных однотипных операций на парных органах установлен Приложением 3 Методических рекомендаций)	1,3
6	Проведение антимикробной терапии инфекций, вызванных полирезистентными микроорганизмами (критерии применения КСЛП установлены Приложением 3 Методических рекомендаций)	1,5
7	Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения пациента (перечень указанных заболеваний и состояний установлен Приложением 3 Методических рекомендаций)	1,5
8	Сверхдлительные сроки госпитализации, обусловленные медицинскими показаниями	1,5
9	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения	1,5

**Коэффициенты сложности лечения пациента, применяемые при оплате стационарозамещающей
медицинской помощи**

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	Проведение в рамках одной госпитализации в полном объеме нескольких видов противоопухолевого лечения	1,5