

**Дополнительное соглашение № 8  
к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского  
страхования Республики Карелия на 2022 год**

«30» августа 2022 года

г. Петрозаводск

В соответствии с Федеральным законом от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Карелия на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов Стороны:

Министерство здравоохранения Республики Карелия (далее – Министерство здравоохранения) в лице Министра здравоохранения Республики Карелия М.Е. Охлопкова,

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Карелия» (далее – ГУ ТФОМС РК), в лице и.о. директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Карелия О.Л.Салонен,

Карельский филиал ООО «СМК «РЕСО-Мед» в лице директора В.А. Пантелеева,

Карельская региональная общественная организация «Общество специалистов по клинической эпидемиологии и фармакоэкономике» в лице президента Н.Н. Везиковой,

Республиканская организация профсоюза работников здравоохранения в лице председателя М.П. Цаплина

на основании решения Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования Республики Карелия от 30 августа 2022 года заключили настоящее Дополнительное соглашение № 8 к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Внести изменения в Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования Республики Карелия на 2022 год (далее – Тарифное соглашение на 2022 год):

1.1. В Приложениях №1, №2, №3, №4, №9, №12 Тарифного соглашения на 2022 год слова «ГБУЗ РК «Детская республиканская больница» заменить словами «ГБУЗ РК «Детская республиканская больница им. И.Н.Григовича».

1.2. В абзаце 3 пункта 3.1 раздела III «Тарифы на оплату медицинской помощи» слова «размере 2 612,89 рублей, в месяц – 217,74 рублей, в том числе без учета коэффициента дифференциации по Республике Карелия - 1 716,75 рублей, в месяц – 143,06 рублей;» заменить словами «в размере 2 778,30 рублей, в среднем в месяц – 231,53 рублей, в том числе на январь – июль – 217,74 рублей, на август – 383,16 рублей, на сентябрь – декабрь – 217,74 рублей; без учета коэффициента дифференциации по Республике Карелия - 1 825,43 рублей, в среднем в месяц – 152,12 рублей, в том числе на январь – июль – 143,06 рублей, на август – 251,75 рублей, на сентябрь – декабрь – 143,06 рублей;».

2. Внести изменения в следующие Приложения Тарифного соглашения на 2022 год:

2.1. В Приложении № 1 «Перечень медицинских организаций, коэффициенты дифференциации» в строке №13 «ГБУЗ РК «Городская детская больница» изменить Реестровый номер ГИС ОМС с 10202200800 на 10202206800 и Реестровый номер F003 с 100024 на 100005.

2.2. В Приложении № 2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи»:

2.2.1. Пункт 19 «Оплате медицинской помощи за единицу объема медицинской помощи - за медицинскую услугу подлежат:» дополнить новым подпунктом 11 следующего содержания:

«11) видеокапсульные эндоскопические диагностические исследования желудочно-кишечного тракта».



2.2.2. Пункт 22.6.2. изложить в следующей редакции:

«22.6.2. Оплата проведения микробиологических исследований осуществляется при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в соответствии с Порядком и маршрутизацией, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия от 22 июня 2022 года № 1059 «О маршрутизации проведения микробиологических исследований в Республике Карелия», за фактически выполненное количество услуг на основании реестра и счета, предоставленного МО, выполнившей исследование и возможна только при наличии направления из медицинской организации, к которой прикреплен пациент или направления ГБУЗ РК «Родильный дом им. Гуткина К.А.» и ГБУЗ РК «Республиканский перинатальный центр».

2.2.3. Пункт 28. изложить в следующей редакции:

«28. Видеокапсульные эндоскопические диагностические исследования желудочно-кишечного тракта.

Оплате подлежат медицинские услуги «Толстокишечная эндоскопия видеокапсульная» и «Тонкокишечная эндоскопия видеокапсульная», выполненные в амбулаторных условиях в соответствии с кодами услуг и тарифами, утвержденными Приложением № 11 к настоящему тарифному соглашению».

2.2.4. Исключить с 1 октября 2022 года действие пунктов 59 и 90.

2.2.5. Пункты 28 – 57, 91-129 считать соответственно пунктами 29 – 58 и 90 - 128.

2.2.6. Пункты 58 и 88 изложить в следующей редакции:

«58. В случае если фактическое количество дней введения меньше предусмотренного в описании схемы лекарственной терапии, оплата случая проведения лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях осуществляется в соответствии с Приложением № 37 «Размер оплаты прерванного случая лечения»:

1) при длительности лечения (дней введения) 3 дня и менее - 50% от стоимости КСГ;

2) при длительности лечения (дней введения) более 3-х дней – 80% от стоимости КСГ.

Данное правило применимо ко всем случаям оказания лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях без исключений.»

«88. Если фактическое количество дней введения меньше предусмотренного в описании схемы лекарственной терапии, являющейся основным классификационным критерием отнесения случая к КСГ, оплата осуществляется в соответствии с Приложением № 37 «Размер оплаты прерванного случая лечения»:

1) при длительности лечения (дней введения) 3 дня и менее – 50% от стоимости КСГ;

2) при длительности лечения (дней введения) более 3-х дней – 80% от стоимости КСГ.

Данное правило применимо ко всем случаям оказания лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях за исключением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1) (КСГ- ds19.080) и лекарственной терапии ЗНО лимфоидной и кроветворной тканей (КСГ- ds19.067- ds19.078).

В вышеуказанных случаях (КСГ- ds19.080, ds19.067 - ds19.078) оплата осуществляется:

1) при длительности лечения (дней введения) 3 дня и менее - в размере 20% от стоимости КСГ;

2) при длительности лечения (дней введения) более 3-х дней – 50% от стоимости КСГ».

2.3. Дополнить Приложение №42 «Тарифы на микробиологические исследования на базе Центральной микробиологической лаборатории ГБУЗ «Республиканская инфекционная больница»» следующими строками:

44.	A26.20.051	Бактериологическое исследование вагинального отделяемого и ректального отделяемого на стрептококк группы В (S.agalactiae)	604,00
-----	------------	---	--------



45.	A26.20.016	Микробиологическое (культуральное) исследование влагалищного отделяемого на дрожжевые грибы	774,00
-----	------------	---	--------

2.4. Изменения пунктов 2.2.2., 2.3. распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 июля 2022 года.

2.5. Изменения пунктов 2.2.1., 2.2.3., 2.2.6. распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 августа 2022 года.

3. Изложить в новой редакции следующие приложения Тарифного соглашения на 2022 год (новая редакция Приложений распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 августа 2022 года, за исключением изменений в Приложении №9, которые вступает в силу с 1 сентября 2022 года, изменения в Приложении № 12 распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 1 июля 2022 года):

3.1. Приложение № 3 «Коэффициенты уровня медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях и в условиях дневного стационара»;

3.2. Приложение №4 «Фактические дифференцированные подушевые нормативы финансирования амбулаторной медицинской помощи и коэффициенты, применяемые для их расчетов, с 1 августа по 31 августа 2022 года»;

3.3. Приложение № 9 «Тарифы на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях»;

3.4. Приложение №11 «Тарифы на медицинские услуги»;

3.5. Приложение №12 «Показатели результативности деятельности медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц (включая показатели объема медицинской помощи), и критерии их оценки (включая целевые значения)»;

3.6. Приложение №13 «Коэффициенты относительной затратоемкости и коэффициенты специфики КСГ (для круглосуточных стационаров);

3.7. Приложение №17 «Коэффициенты относительной затратоемкости и

коэффициенты специфики КСГ (для дневных стационаров);

Приложение №37 «Размер оплаты прерванного случая лечения».

Подписи сторон:

Министерство здравоохранения

Республики Карелия \_\_\_\_\_

ГУ ТФОМС РК \_\_\_\_\_

Карельский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед» \_\_\_\_\_

Республиканская организация профсоюза  
работников здравоохранения \_\_\_\_\_

КРОО «Общество специалистов по клинической  
эпидемиологии и фармакоэкономике» \_\_\_\_\_

