

СОГЛАШЕНИЕ № 9

О внесении изменений в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2019 год

г. Екатеринбург

«09» августа 2019 года

Министерство здравоохранения Свердловской области в лице министра Цветкова А.И., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области в лице заместителя директора по экономике Кузьминых Л.Ю., страховые медицинские организации в лице председателя Правления СМК «АСТРАМЕД-МС» (АО) Коноваловой Г.В., медицинские профессиональные некоммерческие организации в лице председателя Некоммерческого Партнерства «Медицинская Палата Свердловской области» Бадаева Ф.И., Свердловская областная организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Угринова С.А., в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с

частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326 – ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,

Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 21.11.2018 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/10/2-7543 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 14525/26-1/и),

Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2018 № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»,

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»,

заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

Внести следующие дополнения в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2019 год:

1) в приложение 12.3 «Перечень случаев, при которых применяется коэффициент сложности лечения пациента при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара» с 01.08.2019 внести дополнения в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению № 9;

2) в приложение 14.1 «Управленческие коэффициенты по КСГ в условиях дневного стационара» с 01.08.2019 внести дополнения в соответствии с приложением 2 к настоящему Соглашению № 9.

Министр здравоохранения
Свердловской области

Цветков А.И.

Заместитель директора по экономике
Территориального фонда обязательного
медицинского страхования
Свердловской области

Кузьминых Л.Ю.

Председатель Правления СМК
«АСТРАМЕД – МС» (АО)

Коновалова Г.В.

Председатель Некоммерческого Партнерства
«Медицинская Палата Свердловской области»

Бадаев Ф.И.

Председатель Свердловской областной
организации профсоюза работников
здравоохранения Российской Федерации

Угринов С.А.

Приложение 1 к Соглашению № 9
к Тарифному соглашению по ОМС
от "27" декабря 2018 года

**Перечень случаев, при которых применяется коэффициент сложности лечения пациента
при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара**

с 01.08.2019

№ п/п	Случаи, для которых установлен коэффициент сложности лечения пациента	Значение коэффициента
1	2	3
13.	Лечение пациента со злокачественным новообразованием (кроме заболеваний лимфоидной и кроветворной тканей) (МКБ С00-С80, С97) и новообразованиями in situ (D00-D09), за исключением случаев лечения с применением специфического противоопухолевого лечения: лучевой терапии, лучевой терапии в сочетании с лекарственной терапией	1,4

Управленческие коэффициенты по КСГ в условиях дневного стационара

с 01.08.2019

КСГ	Наименование КСГ	Управленческий коэффициент
1	2	3
ds08.001	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях других локализаций (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), дети	1,40
ds19.016	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 1)	1,40
ds19.017	Операции при злокачественных новообразованиях кожи (уровень 2)	1,40
ds19.018	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 1)	1,40
ds19.019	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 2)	1,40
ds19.020	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 3)	1,40
ds19.021	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 4)	1,40
ds19.022	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 5)	1,40
ds19.023	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 6)	1,40
ds19.024	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 7)	1,40
ds19.025	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 8)	1,40
ds19.026	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кроветворной тканей), взрослые (уровень 9)	1,40

КСГ	Наименование КСГ	Управленческий коэффициент
1	2	3
ds19.027	Лекарственная терапия при злокачественных новообразованиях (кроме лимфоидной и кровяной тканей), взрослые (уровень 10)	1,40
ds19.029	Госпитализация в диагностических целях с постановкой/ подтверждением диагноза злокачественного новообразования с использованием ПЭТ КТ	1,40