

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 7 К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ГОРОДА СЕВАСТОПОЛЯ

г. Севастополь

«29» сентября 2022 г.

Департамент здравоохранения города Севастополя, в лице директора Департамента – члена Правительства Севастополя Денисова В.С., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Севастополя, в лице директора Гроздовой Т.Ю., первого заместителя директора Игнатовой И.А., страховые медицинские организации города Севастополя, в лице директора Севастопольского филиала ООО «Страховая медицинская компания «Крыммедстрах» Галянской Л.С. и директора Севастопольского филиала «Крымской страховой медицинской компании» ООО «Арсенал медицинское страхование» Колтуновой Е.А., Севастопольская территориальная организация профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, в лице председателя Кравченко И.Д., первичная организация профессионального союза работников здравоохранения государственного бюджетного учреждения здравоохранения Севастополя «Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова» в лице члена Смоляковой С.И., Региональная общественная организация «Ассоциация врачей Севастополя», в лице члена Егорова М.И. и члена Игнатьева В.В., включенные в состав Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя, в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение к тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя от 20.12.2021 (далее – дополнительное соглашение) о нижеследующем:

Настоящее дополнительное соглашение изменяет действие отдельных положений Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя от 20.12.2021 (далее - Тарифное соглашение).

1. Приложение № 11 к Тарифному соглашению изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему дополнительному соглашению.

2. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.09.2022 года.

3. Приложение является неотъемлемой частью настоящего дополнительного соглашения.

4. Настоящее дополнительное соглашение к тарифному соглашению составлено и подписано в десяти экземплярах.

5. Настоящее дополнительное соглашение подлежит обязательному размещению на официальном сайте Департамента здравоохранения города Севастополя и Территориального фонда обязательного медицинского

страхования города Севастополя в сети «Интернет» в четырнадцатидневный срок со дня его принятия.

6. Настоящее дополнительное соглашение подлежит обязательной отправке Председателем Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя в пятидневный срок после дня его заключения в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования для подготовки заключения о соответствии базовой программе обязательного медицинского страхования.

Директор Департамента
здравоохранения города Севастополя -
член Правительства Севастополя


В.С. Денисов
« 29 » 09 2022 года

Директор Севастопольского филиала
«Крымской страховой медицинской
компании» ООО «Арсенал
медицинское страхование»


Е.А. Колтунова
« 29 » 09 2022 года

Член Региональной общественной
организации «Ассоциация врачей
Севастополя»


М.И. Егоров
« 29 » 09 2022 года

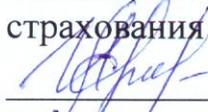
Председатель Севастопольской
территориальной организации
профсоюзов работников
здравоохранения Российской
Федерации


И.Д. Кравченко
« 29 » 09 2022 года

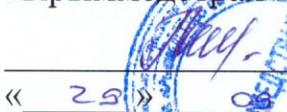
Директор Территориального
фонда обязательного
медицинского страхования города
Севастополя


Т.Ю. Гроздова
« 29 » 09 2022 года

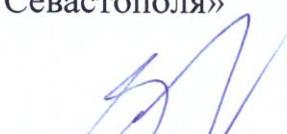
Первый заместитель директора
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования города Севастополя


И.А. Игнатова
« 29 » 09 2022 года

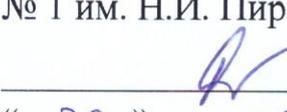
Директор Севастопольского
филиала ООО «Страховая
медицинская компания
«Крыммедстрах»


Л.С. Гаяльская
« 29 » 09 2022 года

Член Региональной общественной
организации «Ассоциация врачей
Севастополя»


В.В. Игнатьев
« 29 » 09 2022 года

Член первичной организации
профессионального союза
работников здравоохранения
государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Севастополя «Городская больница
№ 1 им. Н.И. Пирогова»


С.И. Смолякова
« 29 » 09 2022 года

б. Сады

Приложение
к дополнительному соглашению
№ 7 от 29.09.2022 года к Тарифному
соглашению в системе ОМС
города Севастополя от 20.12.2021

Приложение № 11.
к Тарифному соглашению
в системе ОМС города Севастополя
от «20» декабря 2021 года

Тарифы на оплату медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях за единицу объема медицинской помощи, включая посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме

Таблица 1

Тарифы на оплату за посещение

Размер норматива финансовых затрат на оплату медицинской помощи (на 1 посещение) – 329,0 руб.
Базовая ставка стоимости посещения утверждена настоящим Тарифным соглашением в размере 339,00 рублей.

Коэффициент для определения стоимости одного посещения – 1,0304.

№ п/п	Наименование специальности	Относительный коэффициент стоимости посещения с учетом специальности	В медицинских организация – уровень 1		В медицинских организациях - уровень 2	
			Коэффициент для определения стоимости	Стоимость, рублей	Коэффициент для определения стоимости	Стоимость, рублей
1	Врач-кардиолог (врач-детский кардиолог)	0,9740	1,0036	330,19	1,1542	379,72
2	Врач-ревматолог	0,9740	1,0036	330,19	1,1542	379,72
3	Врач-гастроэнтеролог	0,8554	0,8814	289,98	1,0136	333,48
4	Врач-пульмонолог	0,8554	0,8814	289,98	1,0136	333,48
5	Врач-эндокринолог (врач-детский эндокринолог)	1,7598	1,8133	596,57	2,0853	686,06
6	Врач-нефролог	0,7374	0,7598	249,98	0,8738	287,48
7	Врач-гематолог	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
8	Врач-аллерголог-иммунолог	1,6206	1,6698	549,38	1,9203	631,79
9	Врач-травматолог-ортопед	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
10	Врач-уролог (врач-детский уролог-андролог)	0,7374	0,7598	249,98	0,8738	287,48
11	Врач-хирург (врач-детский хирург)	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
12	Врач-нейрохирург	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
13	Врач-чел.-лицевой хирург	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
14	Врач-онколог (врач-детский онколог)	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
15	Врач-радиотерапевт	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
16	Врач-колопроктолог	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27

17	Врач-акушер-гинеколог	1,1941	1,2304	404,80	1,4150	465,52
18	Врач-оториноларинголог	0,7102	0,7318	240,76	0,8416	276,87
19	Врач-офтальмолог	0,6088	0,6273	206,38	0,7214	237,34
20	Врач-невролог	1,0148	1,0457	344,02	1,2025	395,62
21	Врач-инфекционист	1,2842	1,3232	435,34	1,5217	500,64
22	Врач-дерматовенеролог	0,7348	0,7571	249,10	0,8707	286,47
23	Врач-сердечно-сосудистый хирург	0,9113	0,9390	308,93	1,0798	355,27
24	Врач-сурдолог-оториноларинголог	0,7102	0,7318	240,76	0,8416	276,87
25	Врач-педиатр	1,2900	1,3292	437,31	1,5286	502,91
26	Врач-педиатр участковый	1,2900	1,3292	437,31	-	-
27	Врач-терапевт	0,8554	0,8814	289,98	1,0136	333,48
28	Врач-терапевт участковый	0,8554	0,8814	289,98	-	-
29	Врач общей практики (семейный врач)	0,9396	0,9681	318,52	-	-
30	Акушер (ФАПа)	0,8248	0,8498	279,60	-	-
31	Фельдшер (ФАПа)	0,5909	0,6089	200,32	-	-

Таблица 2

Тарифы на оплату обращений в связи с заболеванием

Размер базового норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 1 обращение по поводу заболевания – 1 599,80 рубля.

Базовая ставка стоимости обращения утверждена настоящим Тарифным соглашением в размере 983,00 рублей.

Коэффициент для определения стоимости одного обращения – 0,6145.

№ п/п	Наименование специальности	Относительный коэффициент стоимости обращения	В медицинских организациях – уровень 1		В медицинских организациях - уровень 2	
			Коэффициент для определения стоимости	Стоимость, рублей	Коэффициент для определения стоимости	Стоимость, рублей
1	Врач-кардиолог (врач-детский кардиолог)	1,04	0,6390	1 022,32	0,7349	1 175,67
2	Врач-ревматолог	1,04	0,6390	1 022,32	0,7349	1 175,67
3	Врач-гастроэнтеролог	0,81	0,4977	796,23	0,5724	915,66
4	Врач-пульмонолог	0,81	0,4977	796,23	0,5724	915,66
5	Врач-эндокринолог (врач-детский эндокринолог)	1,52	0,9340	1 494,16	1,0741	1 718,28
6	Врач-нефролог	0,66	0,4055	648,78	0,4664	746,10
7	Врач-гематолог	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
8	Врач-аллерголог-иммунолог	1,45	0,8910	1 425,35	1,0246	1 639,15
9	Врач-травматолог-ортопед	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
10	Врач-уролог (врач-детский уролог-андролог)	0,66	0,4055	648,78	0,4664	746,10

11	Врач-хирург (врач-детский хирург)	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
12	Врач-нейрохирург	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
13	Врач-онколог (врач-детский онколог)	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
14	Врач-радиотерапевт	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
15	Врач-колопроктолог	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
16	Врач-акушер-гинеколог	1,55	0,9524	1 523,65	1,0953	1 752,20
17	Врач-оториноларинголог	1,00	0,6145	983,00	0,7066	1 130,45
18	Врач-офтальмолог	0,79	0,4854	776,57	0,5582	893,06
19	Врач-невролог	1,02	0,6267	1 002,66	0,7208	1 153,06
20	Врач-инфекционист	1,05	0,6452	1 032,15	0,7419	1 186,97
21	Врач-дерматовенеролог	1,06	0,6513	1 041,98	0,7490	1 198,28
22	Врач-сердечно-сосудистый хирург	0,94	0,5776	924,02	0,6642	1 062,62
23	Врач-педиатр	1,25	0,7681	1 228,75	0,8833	1 413,06
24	Врач-педиатр участковый	1,25	0,7681	1 228,75	--	-
25	Врач-терапевт	0,81	0,4977	796,23	0,5724	915,66
26	Врач-терапевт участковый	0,81	0,4977	796,23	-	-
27	Врач общей практики (семейный врач)	0,90	0,5530	884,70	-	-
28	Акушер (ФАПа)	1,07	0,6575	1 051,81	-	-
29	Фельдшер (ФАПа)	0,62	0,3810	609,46	-	-

Размер базового норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 1 посещение в неотложной форме – 713,70 рубля.

Таблица 3

Тариф на оплату посещения в неотложной форме, произведенном в отделении (кабинете) неотложной медицинской помощи, приемном отделении больниц

№ п/п	Медицинский работник	Тариф, (рублей)	Коэффициент для определения стоимости
1	Врач – специалист	700,87	0,9820
2	Фельдшер	449,63	0,6300

Таблица 4

Тариф на оплату посещения в неотложной форме, произведенном вне отделения (кабинета) неотложной медицинской помощи больниц

№ п/п	Медицинский работник	Тариф, (рублей)	Коэффициент для определения стоимости
1	Врач – специалист	841,04	1,1784
2	Фельдшер	674,45	0,944998

Таблица 5

Тариф на оплату посещения в неотложной форме, произведенном в кабинете неотложной травматологии и ортопедии (травмпункте)

№ п/п	Наименование специальности	Тариф, (рублей)	Коэффициент для определения стоимости
1	Врач-травматолог-ортопед	1 019,50	1,4285

Размер базового норматива финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи на 1 комплексное посещение в по профилю «Медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях – 18 567,47 рубля.

Таблица 6

Тарифы на оплату медицинской помощи за комплексное посещение при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях

Код услуги	Наименование медицинской услуги	Тариф, (рублей)	Коэффициент для определения стоимости
B05.004.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием органов пищеварения	9 132,20	0,4918
B05.014.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего инфекционное заболевание	11 860,70	0,6388
B05.014.002.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего коронавирусную инфекцию (COVID-19)	16 705,00	0,8997
B05.015.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего острый инфаркт миокарда	18 104,26	0,9751
B05.015.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями сердечно-сосудистой системы	24 063,00	1,2960
B05.023.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения	17 039,30	0,9177
B05.023.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями нервной системы	17 760,00	0,9565
B05.023.002.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями центральной нервной системы	20 848,00	1,1228
B05.023.002.002	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями периферической нервной системы	17 760,00	0,9565
B05.029.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеваниями органа зрения	10 800,00	0,5817
B05.037.001	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием дыхательной системы	17 677,00	0,9520
B05.050.004	Услуги по медицинской реабилитации пациента с заболеванием опорно-двигательной системы	18 511,00	0,9970