

Соглашение №4
о внесении изменений в Тарифное соглашение по обязательному
медицинскому страхованию в Ленинградской области на 2015 год
(далее – Соглашение)

29 апреля 2015 года

Представители сторон

Уполномоченный государственный
орган Ленинградской области

Комитет по здравоохранению
Ленинградской области
в лице председателя комитета
**Вылегжанина Сергея
Валентиновича**, действующего на
основании Положения о комитете

Территориальный фонд

Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования
Ленинградской области
в лице директора
Алексеева Александра Николаевича,
действующего на основании
Положения о территориальном фонде.

Представители страховых
медицинских организаций

ООО «Страховая медицинская
компания РЕСО-Мед»
в лице директора Северо-Западного
филиала

Еремеева Юрия Алексеевича,
действующего на основании
Положения и доверенности.

Представители медицинских
профессиональных некоммерческих
организаций

Ленинградская общественная
организация медицинских работников
в лице Президента организации
Шишкиной Ольги Степановны,
действующей на основании Устава.

Представители профессиональных
союзов медицинских работников или
их объединений (ассоциаций)

Территориальная Санкт-Петербурга
и Ленинградской области организация
профсоюза работников
здравоохранения
в лице Председателя
Дмитриева Владимира Алексеевича,
действующего на основании Устава.

в соответствии с частью 2 статьи 30 Закона об ОМС установили.

Внести в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию в
Ленинградской области на 2015 год следующие изменения и дополнения:

1. Приложение 3 – Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки (включая целевые значения): Районный уровень изложить в новой редакции с 01.01.2015 г. по 31.03.2015 г. согласно Приложению 1 к настоящему Соглашению, с 01.04.2015 г. согласно Приложению 2 к настоящему Соглашению.

2. Приложение 4 – Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки (включая целевые значения): Межрайонный уровень изложить в новой редакции с 01.01.2015 г. по 31.03.2015 г. согласно Приложению 3 к настоящему Соглашению, с 01.04.2015 г. согласно Приложению 4 к настоящему Соглашению.

3. Приложение 13 – Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по базовой ТП ОМС в 2015 году, дифференцированно по Сборникам тарифов Часть I и Часть II изложить в новой редакции и ввести в действие с 01.01.2015 г. согласно Приложению 5 к настоящему Соглашению.

4. В Приложение 25 – Классификатор медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ) на 2015 год (с инструкцией по применению) внести изменения:

- строки по кодам стоматологических услуг В 01.064.004, В 01.064.006, В 01.064.008, В 01.065.002, В 01.067.002, В 01.064.04, В 01.063.002 изложить в следующей редакции с 01.05.2015 г.:

Код стоматологических услуг	Виды услуг	УЕТ		Порядок применения тарифов	Примечание	
		взрослый прием	детский прием		Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации и* по обращениям	Территориальный код стоматологических услуг, используемый при оформлении первичной медицинской документации* по профилактике (однократное посещение по заболеванию)
1	2	3	4	5	6	7
В01.064.004	Прием (осмотр, консультация) зубного врача повторный	0,1	0,1	Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	з04	п3,7-04
В01.064.006	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога общей практики повторный	0,1	0,1	Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	з166	п3,7-166
В01.064.008	Прием (осмотр, консультация) гигиениста стоматологического повторный	0,1	0,1	Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	з168	п3,7-168

B01.065.00 2	Прием (осмотр, консультация) врача-стоматолога-терапевта повторный	0,1		Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	306	п3,7-06
B01.067.00 2	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога-хирурга повторный	0,1	0,1	Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	308	п3,7-08
B 01.064.04	Прием (осмотр, консультация) врача стоматолога детского повторный		0,1	Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	310	п3,7-10
B 01.063.002	Прием (осмотр, консультация) врача - ортодонта повторный		0,1	.Включает медицинские услуги А 01.07.001, А01.07.002, А01.07.004 А01.07.006. Применяется при повторном посещении специалиста и плюсуется к выполненному объему работ. Допускается применение более одного раза в один день при проведении осмотров/консультаций	312	п3,7-12

- дополнить Инструкцию по применению Классификатора медицинских услуг по оказанию первичной медико-санитарной специализированной стоматологической помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, выраженной в условных единицах трудоемкости (УЕТ) пунктом 9 следующего содержания:

«9. Посещения, совершенные в пределах 30 календарных дней, начиная с даты первого посещения к специалисту одного и того же профиля оформлять как одно обращение (относить к амбулаторной медицинской помощи в связи с обращением по поводу заболевания) и закрывать законченный случай по ФИО врача, закончившего лечение».

5. В Приложение 26 – Перечень групп заболеваний, в том числе клинко - статистических групп КСГ и клинко-профильных групп КПГ (с коэффициентами относительной затратоемкости КСГ или КПГ) – в стационарных условиях (без использования ВМП) по базовой ТП ОМС на 2015 год Часть I, Часть II внести изменения:

- Часть I дополнить строкой 74 с 01.05.2015 г:

74	Оториноларингология Хир	Оториноларингология Хир	0,87	М С-74	Р/М	Приложение 6 к Соглашению №4 от 29.04.15
----	----------------------------	----------------------------	------	--------	-----	------------------------------------------------

- Часть II строку 13 изложить в следующей редакции с 01.01.2015 г.:

13	Онкология В II	Онкология В II	2,24	О С-13	РГ	Приложение 7 к Соглашению №4 от 29.04.15
----	----------------	----------------	------	--------	----	------------------------------------------------

6. В Приложение 29 – Сборник тарифов по базовой ТП ОМС на 2015 год. Медицинская помощь в стационарных условиях (без использования ВМП) Часть I, Часть II внести изменения:

- Часть I строку 11 изложить в новой редакции с 01.05.2015 г.:

№	Профиль медицинской помощи	Подгруппа планирования по профилю медицинской помощи	Наименование тарифа	Номер группы заболеваний (в том числе КСГ/КПГ)	Срок лечения		Тариф		Вид медицинской помощи	Специальность медицинского персонала	Код способа оплаты	Возможность комбинации тарифа пребывания одного из родителей	Примечание
					Средний срок лечения	Минимальная граница зак. случая	1 койко-дня	стоимость законченного случая (1 госпитализации)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

11	Оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)	Оториноларингология	Оториноларингология	М СП-51	8	4	1 329,23	10 633,84	С	Оториноларингология	33	+
		Оториноларингология Хир	Оториноларингология Хир	М С-74	8	4	1 329,23	10 633,84	С		33	+

- Часть I, Часть II дополнить разделом Медицинские услуги (операции, хирургические вмешательства), оказываемые по профилю оказания медицинской помощи «Оториноларингология» в стационарных условиях с нулевой стоимостью и изложить в новой редакции согласно Приложению 8 к настоящему Соглашению.

7. В Приложение 47 – Структура тарифов по базовой ТП ОМС на 2015 год. Медицинская помощь в стационарных условиях (без использования ВМП) Часть I, Часть II внести изменения:

- Часть I строку 11 изложить в следующей редакции с 01.05.2015 г:

№ п/п	Профиль медицинской помощи	Подгруппа планирования по профилю медицинской помощи	Наименование тарифа	1.1. Затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда персонала, занимающего непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги)	1.2. Затраты на приобретение материальных запасов, потребляемых в процессе оказания медицинской помощи (медицинской услуги)			1.3.1. Сумма начисленной амортизации оборудования стоимостью до 100 тыс.руб. за ед., используемого при оказании медицинской помощи (медицинской услуги)	1.4. Иные затраты, непосредственно связанные с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги)
					лекарственные средства	продукты питания	мягкий инвентарь		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	Оториноларингология (за исключением кохlearной имплантации)	Оториноларингология	Оториноларингология	6 336,24	741,92	1 003,52	93,28	52,78	
	Оториноларингология Хир	Оториноларингология Хир	Оториноларингология Хир	6 336,24	741,92	1 003,52	93,28	52,78	

Продолжение таблицы

Итого затрат, непосредственно связанных с оказанием медицинской помощи (медицинской услуги) (5+6+7+8+9+10)	2.1. Затраты на коммунальные услуги	2.2. Затраты на содержание объектов недвижимого имущества (оплата работ и услуг по содержанию имущества, в т.ч. текущего ремонта, арендная плата за пользование имуществом)	2.3. Затраты на содержание объектов движимого имущества (оплата работ и услуг по содержанию имущества, в т.ч. текущего ремонта)	2.4. Затраты на приобретение услуг связи	2.5. Затраты на приобретение транспортных услуг	2.6. Затраты на оплату труда и начисления на выплаты по оплате труда работников медицинской организации, которые не принимают непосредственное участие в оказании медицинской помощи (медицинской услуги)	2.7.1. Сумма начисленной амортизации оборудования стоимостью до 100 тыс.руб. за ед., непосредственно используемого при оказании медицинской помощи (медицинской услуги)	2.8. Прочие затраты на хозяйственные нужды (оплата программного обеспечения и прочих услуг, социального обеспечения работников медицинских организаций, прочих расходов)	Итого затрат, необходимых для обеспечения деятельности медицинской организации и в целом (12+13+14+15+16+17+18+19)	Тариф (госпитализации), руб. (11+20)
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
8 227,74	465,35	120,65	53,86	23,70	6,46	1 381,68	26,93	327,47	2 406,10	10 633,84
8 227,74	465,35	120,65	53,86	23,70	6,46	1 381,68	26,93	327,47	2 406,10	10 633,84

- в Части I таблицу по направлениям расходования средств изложить в новой редакции с 01.05.2015 г.:

по направлениям расходования средств:	суммы граф	минимальное значение _____% от среднего значения	максимальное значение _____% от среднего значения
расходы на заработную плату, начисления на оплату труда и прочие выплаты	5+17	95	105
приобретение лекарственных средств и расходных материалов	6	80	150
приобретение продуктов питания	7	90	120
приобретение продуктов питания по тарифу Педиатрия ОЛ	7	100	125
прочие статьи расходования средств	8+9+12+13+14+15+16+18+19	80	150

5. Пункт 10.2 раздела III. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи дополнить:

подпунктом 10.2.3 следующего содержания: Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в неотложной форме, в связи с обращением по поводу заболевания), Раздел Ежемесячный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (основная часть) на март 2015г согласно Приложению 9 к настоящему Соглашению;

6. Пункт 13.2 раздела III. Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи дополнить:

подпунктом 13.2.3 следующего содержания: Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи Раздел Ежемесячный подушевой норматив на март 2015г согласно Приложению 10 к настоящему Соглашению;

7. В раздел V. «Заключительные положения» Тарифного соглашения по обязательному медицинскому страхованию в Ленинградской области на 2015год внести изменения:

пункт 17 изложить в новой редакции:

«Настоящее Тарифное соглашение вступает в силу с момента его подписания представителями сторон, распространяется на правоотношения по ТП ОМС, возникшие с 01.01.2015, в том числе при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями, участвующими в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования Ленинградской области, за застрахованных лиц других субъектов Российской Федерации».

Приложения к Соглашению:

Приложение 1. Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки (включая целевые значения): Районный уровень с 01.01.2015г по 31.03.2015г

Приложение 2. Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки (включая целевые значения): Районный уровень с 01.04.2015г

Приложение 3. Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки (включая целевые значения): Межрайонный уровень с 01.01.2015г по 31.03.2015г

Приложение 4. Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций и критерии их оценки (включая целевые значения): Межрайонный уровень с 01.04.2015г

Приложение 5. Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по базовой ТП ОМС в 2015 году, дифференцированно по Сборникам тарифов Часть I и Часть II

Приложение 6. Клинико-статистическая группа заболеваний №МС-74 «Оториноларингология Хир»

Приложение 7. Клинико-статистическая группа заболеваний №ОС-13 «Онкология В II»

Приложение 8. Сборник тарифов по базовой ТП ОМС на 2015 год. Медицинская помощь в стационарных условиях (без использования ВМП) Часть I, Часть II

Приложение 9. Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в неотложной форме, в связи с обращением по поводу заболевания), Раздел Ежемесячный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (основная часть) на март 2015г

Приложение 10. Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи Раздел Ежемесячный подушевой норматив на март 2015г

Подписи сторон:

Комитет по здравоохранению Ленинградской области	Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ленинградской области	ООО «Страховая медицинская компания РЕСО-Мед»	Ленинградская областная общественная организация медицинских работников	Территориальная Санкт-Петербурга и Ленинградской области организации профсоюза работников здравоохранения РФ
--------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------

