

**Дополнительное соглашение  
к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ  
по обязательному медицинскому страхованию  
в Саратовской области**

г. Саратов

«12» марта 2017г.

Министерство здравоохранения Саратовской области в лице министра здравоохранения Шульдякова В.А.,

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области в лице директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саухина А.Н.,

ОАО «РОСНО-МС» (Открытое акционерное общество Страховая компания «РОСНО-МС») в лице директора филиала «Саратов – РОСНО - МС» ОАО «РОСНО-МС» Гончарова Д.Г. (по доверенности),

АО «МАКС-М» (Акционерное общество «Медицинская акционерная страховая компания») в лице директора филиала АО «МАКС-М» в г. Саратове Эйтвина Д.Э. (по доверенности),

Саратовская областная организация профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации в лице и.о. председателя Саратовской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации Колотовой Г.Н.,

именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию в Саратовской области от 31 января 2017 года следующие изменения:

в разделе «2. Способы оплаты медицинской помощи» абзац 25 изложить в следующей редакции:

«Оплата лечения с применением вспомогательных репродуктивных технологий (экстракорпоральное оплодотворение) в условиях дневного стационара производится по законченному случаю, по соответствующей модели лечения с учетом выполненных этапов.»;

в разделе 3 «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи» абзац 17 изложить в следующей редакции:

«Значение КСЛП определяется в зависимости от фактического количества проведенных койко-дней:

$$КСЛП = 1 + \frac{ФКД - НКД}{НКД} \times K_{дл},$$

где:

КСЛП – коэффициент сложности лечения пациента;

$K_{дл}$  – коэффициент длительности, учитывающий расходы на медикаменты, питание и, частично, на другие статьи расходов, устанавливается равным 0,25, а в случае пребывания в отделении реанимации не менее 6 дней - 0,4;

ФКД – фактическое количество койко-дней;

НКД – нормативное количество койко-дней (30 дней, за исключением КСГ, для которых установлен срок 45 дней).

Кроме случаев сверхдлительной госпитализации коэффициент сложности лечения пациента (КСЛП) устанавливается в следующих случаях:

№ п/п	Случаи (критерии), для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей до 1 года)*	1,1
2	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (госпитализация детей от 1 года до 4 лет)	1,1
3	Сложность лечения пациента, связанная с возрастом (лица старше 75 лет)	1,1
4	<p>Наличие у пациента тяжелой сопутствующей патологии, осложнений заболеваний, сопутствующих заболеваний, влияющих на сложность лечения:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Сахарный диабет типа 1 и 2;</li> <li>- Наличие заболеваний, включая редкие (орфанные) заболевания, требующих систематического дорогостоящего лекарственного лечения:</li> <li>- Гемофилия (D66; D67; D68.0);</li> <li>- Муковисцидоз (E84);</li> <li>- Гипофизарный нанизм (E23.0);</li> <li>- Рассеянный склероз (G35);</li> <li>- Болезнь Гоше (E75.5);</li> <li>- Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C92.1; C88.0; C90.0; C82; C83.0; C83.1; C83.3; C83.4; C83.8; C83.9; C84.5; C85; C91.1);</li> <li>- Состояния после трансплантации органов и (или) тканей (Z94.0; Z94.1; Z94.4; Z94.8);</li> <li>- Гемолитико-уремический синдром (D59.3);</li> <li>- Пароксизмальнаяочная гемоглобинурия (Маркиафавы-Микели) (D59.5);</li> <li>- Апластическая анемия неуточненная (D61.9);</li> <li>- Наследственный дефицит факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра) (D68.2);</li> <li>- Идиопатическая тромбоцитопеническая пурпур (синдром Эванса) (D69.3);</li> <li>- Дефект в системе комплемента (D84.1);</li> <li>- Преждевременная половая зрелость центрального происхождения (E22.8);</li> <li>- Нарушения обмена ароматических аминокислот (классическая фенилкетонурия, другие виды гиперфенилаланинемии) (E70.0, E70.1);</li> </ul>	1,1

№ п/п	Случаи (критерии), для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Тирозинемия (E70.2);</li> <li>- Болезнь "кленового сиропа" (E71.0);</li> <li>- Другие виды нарушений обмена аминокислот с разветвленной цепью (изовалериановая ацидемия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия) (E71.1);</li> <li>- Нарушения обмена жирных кислот (E71.3);</li> <li>- Гомоцистинурия (E72.1);</li> <li>- Глютарикацидурия (E72.3);</li> <li>- Галактоземия (E74.2);</li> <li>- Другие сфинголипидозы: болезнь Фабри (Фабри-Андерсона), Нимана-Пика (E75.2);</li> <li>- Мукополисахаридоз, тип I (E76.0);</li> <li>- Мукополисахаридоз, тип II (E76.1);</li> <li>- Мукополисахаридоз, тип VI (E76.2);</li> <li>- Острая перемежающая (печеночная) порфирия (E80.2);</li> <li>- Нарушения обмена меди (болезнь Вильсона) (E83.0);</li> <li>- Незавершенный остеогенез (Q78.0);</li> <li>- Легочная (артериальная) гипертензия (идиопатическая) (первая) (I27.0);</li> <li>- Юношеский артрит с системным началом (M08.2);</li> <li>- Детский церебральный паралич (G80)</li> </ul>	

\*Исключение составляют КСГ 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111 (на данные КСГ КСЛП не применяется)».

Расчет суммарного значения КСЛП (КСЛП<sub>сумм</sub>) при наличии нескольких критериев выполняется по формуле:

$$\text{КСЛП}_{\text{сумм}} = \text{КСЛП}_1 + (\text{КСЛП}_2 - 1) + \dots + (\text{КСЛП}_{n-1})$$

Суммарное значение КСЛП при наличии нескольких критериев не может превышать 1,8 за исключением случаев сверхдлительной госпитализации.

В случае сочетания факта сверхдлительной госпитализации с другими критериями значение КСЛП, рассчитанное исходя из длительности госпитализации, прибавляется к суммарному значению по аналогичной формуле без ограничения итогового значения»;

приложения 1, 2, 2.6, 3, 4, 5.1, 6.0, 6.1, 7.2, 8.1, к тарифному соглашению от 31 января 2017 года изложить в редакции согласно приложению 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 к Дополнительному соглашению к тарифному соглашению от «14» марта 2017 г.

2. Настоящее соглашение вступает в силу с 01 марта 2017 года.

Министр здравоохранения Саратовской области

В.А. Шульдяков

«14» марта 2017 г.

Директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области

А.Н. Саухин  
«13» марта 2017 г.

И.о. председателя Саратовской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации

организация  
Профсоюза Г.Н. Колотова  
«17» марта 2017 г.

Директор филиала «Саратов-РОСНО-МС» ОАО «РОСНО-МС»

*Д.Г. Гончаров*  
«16» марта 2017 г.

Директор филиала АО «МАКС-М» в г.Саратове

*Джон Эйтвайн* Д.Э. Эйтвайн