

**Дополнительное соглашение № 16
к тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2017 год**

г. Ханты-Мансийск

29 сентября 2017

Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, утвержденной постановлением Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 декабря 2011 года № 513-п, с изменениями, внесенными постановлениями Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 10 августа 2012 года № 291-п, от 15 февраля 2013 года № 47-п, от 9 августа 2013 года № 307-п, от 28 марта 2014 года № 111-п, от 13 февраля 2015 года № 31-п, от 13 мая 2016 года № 146-п, от 15 июля 2016 года № 258-п, от 02 декабря 2016 года № 476-п, от 27 января 2017 года № 25-п, от 19 мая 2017 года № 196-п (далее – Комиссия) в составе:

Добровольский Алексей Альбертович	- директор Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, председатель комиссии
Фучежи Александр Петрович	- директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, секретарь комиссии
Нигматулин Владислав Анварович	- заместитель директора Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Смирнов Владимир Альбертович	- первый заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
Данилов Алексей Аркадьевич	- директор Югорского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»
Соловей Максим Анатольевич	- директор Ханты-Мансийского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС»
Кичигин Александр Васильевич	- президент Некоммерческого партнерства «Ассоциация работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»
Овечкин Павел Геннадьевич	- член Некоммерческого партнерства «Ассоциация работников здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры»
Меньшикова Оксана Геннадьевна	- председатель окружной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации
Суровов Александр Андреевич	- председатель Сургутской территориальной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

В целях реализации на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации», Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», постановления Правительства Российской Федерации от 19.12.2016 № 1403 «О программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», постановления Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 22.12.2016 № 536-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов», в соответствии со статьями 30, 36 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Минздравсоцразвития Российской Федерации от 28.02.2011 № 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», руководствуясь пунктом 3 частью 3 раздела V Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2017 год (далее – Тарифное соглашение) во изменение и в дополнение Тарифного соглашения заключено настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение следующие изменения и дополнения:

1.1. После абзаца 15, пункта 7 «Особенности отдельного учета и контроля объемов предоставления медицинской помощи», раздела I «Общие положения» добавить абзацы 16-20 следующего содержания:

«ООО «Витафарм»;

ООО «Витацентр»;

БУ ХМАО-Югры «Нижевартовская окружная клиническая больница»;

БУ ХМАО-Югры «Нижевартовская окружная больница № 2»;

У ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая больница»».

1.2. Подпункт 2.8.15 пункта 2.8 подраздела 2 «Оплата стоматологической помощи» части 1 «Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, применяемые на территории ХМАО-Югры» раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«Оформляется 2 и более (по необходимости) КСГ в случае, когда в одно посещение, у одного врача-специалиста осуществляется:

- лечение неосложненного и/или осложненного кариеса двух и более зубов/поверхностей зубов по одно- и/или разноименным КСГ;

- лечение заболеваний твердых тканей зубов и лечение заболеваний тканей краевого пародонта или слизистой оболочки полости рта;

- удаление двух и более зубов по одноименной КСГ;

- два и более оперативных вмешательства одно- и разноименных КСГ.

Обращение по заболеванию в стоматологии как законченный случай может складываться из первичных и повторных посещений, а может завершаться в одно посещение. При этом, когда в один день закрывается 2 и более КСГ (случая), сложная медицинская услуга «Прием...» указывается только в рамках одного случая. Применимо для групп КСГ № 3, 4, 5, 6, 11, 12, 13, 14, 17, 18, 21, 28, 29.»

1.3. Подпункт 2.8.17 пункта 2.8 подраздела 2 «Оплата стоматологической помощи» части 1 «Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, применяемые на территории ХМАО-Югры» раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«КСГ №8 предъявляется к оплате в случае, если клинический диагноз подтвержден данными рентгенологического обследования, и для достижения клинического результата лечения количество посещений и ПМУ А11.07.02 «Аппликация лекарственного препарата на слизистую оболочку полости рта» составляет не менее 5. После оказания медицинской помощи по КСГ №8 пациент обязательно берется на динамическое наблюдение с кратностью явок в зависимости от диагноза и степени тяжести заболевания.»

1.4. Подпункт 2.8.24 пункта 2.8 подраздела 2 «Оплата стоматологической помощи» части 1 «Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, применяемые на территории ХМАО-Югры» раздела II «Способы оплаты медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«КСГ № 34 «Проведение консультативной медицинской помощи взрослому и детскому населению при стоматологических заболеваниях» с ПМУ и СМУ, не входящих в состав КСГ, к оплате предоставляются в следующих случаях:

1. Завершение обращения за стоматологической помощью направлением пациента на консультацию и/или лечение в другую медицинскую организацию;
2. Пациенту проведена консультация врача-ортодонта без дальнейшего лечения;
3. При незаконченном случае лечения заболевания при оказании стоматологической помощи в амбулаторных условиях. При этом в случае с незаконченным лечением может быть не более 2 посещений».

1.5. Добавить подпункт 2.8.25 пункта 2.8 подраздела 2 «Оплата стоматологической помощи» части 1 «Способы оплаты медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях, применяемые на территории ХМАО-Югры» раздела II «Способы оплаты медицинской помощи»: «Медицинская помощь по КСГ №19, 20, 21 оказывается либо в малой операционной стоматологического отделения, либо в хирургическом кабинете врачом-стоматологом-хирургом с ведением журнала операций. Данные КСГ могут сопровождаться выдачей листов нетрудоспособности».

1.6. Таблицу пункта 5 части I «Тарифы в системе обязательного медицинского страхования» раздела III «Размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«

	Расходы МО в соответствии с ТП ОМС	Статья	Подстатья	Вид расходов МО
1	2	3	4	5
1.	Расходы на заработную плату	«оплата труда и начисления на оплату труда»	«заработная плата» *	Расходы на заработную плату, осуществляемые на основе договоров с работниками медицинской организации (оказывающих медицинскую помощь по территориальной программе обязательного медицинского страхования, административно-управленческий персонал, хозяйственно-обслуживающий и вспомогательный персонал), а так же расходы на денежные выплаты врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам), медицинским сёстрам участковым врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых и медицинским сёстрам врачей общей практики (семейных врачей), врачам, фельдшерам и медицинским сёстрам учреждений и подразделений скорой медицинской помощи в соответствии с коллективными договорами и иными локальными нормативными актами, регулирующими оплату труда работников медицинских организаций Ханты-Мансийского автономного округа-Югры, заработная плата медицинских работников со средним медицинским образованием, ведущих самостоятельный прием, врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием в медицинских

				<p>кабинетах и здравпунктах образовательных учреждений.</p> <p>Для федеральных и ведомственных медицинских организаций, выполняющих Программу ОМС, расходы на оплату труда определяются с учётом особенностей, установленных нормативными правовыми актами Российской Федерации и нормативными правовыми актами соответствующих министерств и ведомств.</p> <p>Другие аналогичные расходы, которые приравниваются к заработной плате как доходы индивидуального предпринимателя, не имеющего другого источника дохода в системе ОМС.</p>
2.	Расходы на начисления на оплату труда	«оплата труда и начисления на оплату труда»	«начисления на выплаты по оплате труда»*	<p>Расходы по начислениям на выплаты по оплате труда учитываются при расчете величины расходов на оплату труда в установленном законодательством Российской Федерации размере в процентах к фонду оплаты труда по следующим видам начислений*:</p> <ul style="list-style-type: none"> - страховые взносы в Пенсионный фонд Российской Федерации на обязательное пенсионное страхование; - страховые взносы в Фонд социального страхования Российской Федерации на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством; - страховые взносы в Фонд социального страхования РФ на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний (по ставке 0,2 процента); - страховые взносы на обязательное медицинское страхование. <p>Другие аналогичные расходы, которые приравниваются к заработной плате на выплаты как с дохода индивидуального предпринимателя, не имеющего другого источника дохода в системе ОМС.</p>
3.	Расходы на прочие выплаты	«оплата труда и начисления на оплату труда»	«прочие выплаты»*	<p>Расходы на единовременное пособие при перезаключении трудового договора;</p> <p>Возмещение работникам (сотрудникам) расходов, связанных со служебными командировками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по проезду к месту служебной командировки и обратно к месту постоянной работы транспортом общего пользования, соответственно, к станции, пристани, аэропорту и от станции, пристани, аэропорта, если они находятся за чертой населенного пункта, при наличии документов (билетов), подтверждающих эти расходы; - по найму жилых помещений; - по дополнительным расходам, связанным с проживанием вне места постоянного жительства (суточные); - по иным расходам, произведенным работником в служебной командировке с разрешения или ведома работодателя в соответствии с коллективным договором или локальным актом работодателя.

				<p>ежемесячные компенсационные выплаты сотрудникам (работникам), находящимся в отпуске по уходу за ребёнком до достижения им возраста 3 лет;</p> <p>другие расходы по оплате работодателем в пользу работников дополнительных выплат и компенсаций, не относящихся к заработной плате, обусловленных условиями трудовых отношений.*</p> <p>В указанные расходы не включают расходы заграничных командировок.</p> <p>Расходы из средств ОМС не производятся на компенсационные выплаты, которые в соответствии с законодательством должны выплачиваться за счёт, соответственно, бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджетных ассигнований бюджетов субъектов РФ и местных бюджетов.</p>
4.	Расходы на оплату услуг связи	«оплата работ, услуг»	«услуги связи»	<p>Расходы медицинской организации на оплату услуг связи:</p> <ul style="list-style-type: none"> – по договорам на оказание услуг связи в целях обеспечения собственных нужд медицинской организации; <p>по договорам на оказание услуг сотовой связи на основании утверждённого руководителем медицинской организации перечня должностей работников, которым в силу исполняемых ими обязанностей необходимо для выполнения ТП ОМС использование сотовой связи в пределах лимита, утверждённого руководителем медицинской организации. **</p>
5.	Расходы на оплату транспортных услуг	«оплата работ, услуг»	«транспортные услуги»	<p>Расходы медицинской организации на приобретение транспортных услуг, необходимых медицинской организации, по договорам на оказание транспортных услуг (за исключением расходов, произведённых с целью обеспечения оказания медицинской помощи, не включенной в ТПОМС), расходы по оплате договоров гражданско-правового характера по оказанию услуг по проезду к месту служебной командировки и обратно к месту постоянной работы транспортом общего пользования; другие аналогичные расходы. В указанные расходы не включают расходы заграничных командировок.</p>
6.	Расходы на оплату коммунальных услуг	«оплата работ, услуг»	«оплата работ, услуг»	<p>Расходы медицинской организации по оплате договоров на оказание коммунальных услуг, необходимых медицинской организации.***</p>
7.	Расходы на арендную плату за пользование имуществом	«оплата работ, услуг»	«арендная плата за пользование имуществом»	<p>Расходы медицинской организации по оплате аренды имущества в целях непосредственного обеспечения деятельности учреждения, в том числе по оплате арендной платы автомобилей, в соответствии с договорами аренды (субаренды, имущественного найма, проката), за исключением расходов, произведённых с целью обеспечения оказания медицинской помощи, не включенной в ТПОМС.***</p>
8.	Расходы на оплату работ и услуг по содержанию имущества	«оплата работ, услуг»	«работы, услуги по содержанию имущества»	<p>Расходы медицинской организации по оплате договоров на выполнение работ, оказание услуг, связанных с содержанием (обслуживанием), ремонтом нефинансовых активов, в том числе ремонтом и техническим</p>

				<p>обслуживанием транспортных средств, находящихся в собственности, оперативном управлении или аренде медицинской организации, в целях обеспечения собственных нужд медицинской организации. Расходы на капитальный ремонт, строительство и проектно-сметную документацию для его проведения не включаются в тариф на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. ***</p> <p>За счет ОМС не оплачиваются расходы по оплате договоров на выполнение работ, оказание услуг, связанных с:</p> <ul style="list-style-type: none"> – капитальным ремонтом нефинансовых активов; – проведением пусконаладочных работ (кроме пусконаладочных работ оборудования, требующего монтажа, стоимостью до ста тысяч рублей за единицу); <p>проведением реставрации памятников истории и культуры.</p>
9.	Прочие работы и услуги	«оплата работ, услуг»	«прочие работы, услуги»	<p>Расходы медицинской организации на оплату услуг (работ):</p> <ul style="list-style-type: none"> – при проведении лабораторных и инструментальных исследований, производимых другими организациями (индивидуальными предпринимателями), в случае отсутствия возможности проведения указанных исследований собственными силами медицинской организации; – по обеспечению застрахованных лиц лечебным питанием при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара при стационаре и дневного стационара при поликлинике, предприятиями общественного питания (при отсутствии организованного питания в медицинской организации); – по страхованию имущества, гражданской ответственности; – в области информационных технологий; – монтажные работы (охранная, пожарная сигнализация, локально-вычислительная сеть, система видеонаблюдения, контроля доступа и иных аналогичных систем, в т.ч. обустройство «тревожной кнопки», а также работы по модернизации указанных систем (за исключением стоимости основных средств, необходимых для проведения модернизации и поставляемых исполнителем, расходы на оплату которых следует отражать по статье КОСГУ 310 «Увеличение стоимости основных средств»);

				<ul style="list-style-type: none"> – по периодической проверке (в т.ч. аттестация) объекта информатизации (АРМ) на ПЭВМ на соответствие специальным требованиям и рекомендациям по защите информации, составляющей государственную тайну, от утечки по техническим каналам; специальная оценка рабочих мест. – типографии (переплётные работы; ксерокопирование); – по медицинскому осмотру, освидетельствованию и проведению лабораторных и инструментальных исследований работников медицинской организации, при отсутствии в ней лабораторий и диагностического оборудования; <p>иные работы и услуги (приобретение (изготовление) бланков строгой отчетности; услуги по предоставлению выписок из государственных реестров; услуги по охране, приобретаемые на основании договоров гражданско-правового характера с физическими и юридическими лицами, (ведомственная, вневедомственная, пожарная и другая охрана), подписка на периодические и справочные издания, расходы по оплате договоров гражданско-правового характера на оказание услуг по проживанию в жилых помещениях (найм жилого помещения) на период соревнований, учебной практики, направления работников (сотрудников) в служебные командировки, за исключением заграничных командировок, услуги и работы по утилизации, захоронению отходов, нотариальные услуги (взимание нотариального тарифа за совершение нотариальных действий), за исключением случаев, когда за совершение нотариальных действий предусмотрено взимание государственной пошлины, услуги по обучению на курсах повышения квалификации, подготовки и переподготовки специалистов, услуги по изготовлению объектов нефинансовых активов из материалов заказчика);</p> <ul style="list-style-type: none"> – другие аналогичные расходы. <p>За счёт средств ОМС не оплачиваются расходы:</p> <ul style="list-style-type: none"> – по проведению научно-исследовательских, опытно-конструкторских, опытно-технологических, проектных и изыскательских работ; – разработка проектной и сметной документации для строительства, реконструкции и капитального ремонта объектов нефинансовых активов; – пусконаладочные работы по наладке оборудования стоимостью свыше ста тысяч рублей за единицу;
--	--	--	--	---

				монтажные работы по оборудованию, требующему монтажа, стоимостью свыше ста тысяч рублей за единицу.
10.	Расходы на социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации	«социальное обеспечение»	«пособия по социальной помощи населению»	<i>Расходы медицинской организации на выплаты в случаях, установленных законодательством Российской Федерации, выходных пособий работникам, участвующим в выполнении ТП ОМС.</i>
11.	Расходы на социальное обеспечение работников медицинских организаций, установленное законодательством Российской Федерации	«социальное обеспечение»	«пенсии, пособия, выплачиваемые организациями сектора государственного управления»	<i>Расходы по социальному обеспечению категорий граждан, ранее занимавших должности в соответствии с законодательством Российской Федерации, либо выплаты за особые заслуги перед Российской Федерацией, кроме выплат по пенсионному, медицинскому и социальному страхованию.</i>
12.	Прочие расходы	«прочие расходы»		<p>Прочие расходы, отнесённые к статье 290 «прочие расходы», в том числе расходы медицинской организации на уплату налогов и сборов в бюджеты всех уровней Российской Федерации.</p> <p>Расходы медицинской организации на уплату государственных пошлин и сборов в случаях, установленных законодательством Российской Федерации (в том числе расходы медицинской организации, связанные с получением медицинской организации лицензий для выполнения ТП ОМС).</p> <p>Расходы медицинской организации на возмещение вреда, причиненного незаконными действиями (бездействием) самой медицинской организации (его работниками), застрахованным лицам. Возмещение морального вреда застрахованным лицам по решению судебных органов.</p> <p>Расходы медицинской организации на уплату штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества, установленных Приложением 28 к настоящему Тарифному соглашению.</p> <p>На оплату «иных расходов», отнесённых к статье 290 «прочие расходы» в соответствии с действующей классификацией операций сектора государственного управления**, кроме возмещения истцам судебных издержек на основании вступивших в законную силу судебных актов.</p>
13.	Расходы на приобретение основных средств	«поступление нефинансовых активов»	«увеличение стоимости основных средств»	Расходы медицинской организации по оплате договоров (контрактов) на приобретение необходимого медицинского инструментария, относящегося к основным средствам в соответствии с Общероссийским классификатором основных фондов.

				Расходы по оплате контрактов, договоров на приобретение основных средств (оборудование, производственный и хозяйственный инвентарь) стоимостью до ста тысяч рублей за единицу в соответствии с Классификацией основных средств, включаемых в амортизационные группы, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 01.01.2002 №1, и Общероссийским классификатором основных фондов ОК 013-2014, (принят и введен в действие Приказом Росстандарта от 12.12.2014 № 2018-ст).
14.	Расходы на приобретение медикаментов, перевязочных средств и прочих лечебных расходов	«поступление нефинансовых активов»	«увеличение стоимости материальных запасов»	Расходы медицинской организации по оплате договоров на приобретение медикаментов, перевязочных средств, лекарственных средств, химических реактивов, дезинфицирующих средств и прочих лечебных расходов.
15.	Расходы на приобретение продуктов питания	«поступление нефинансовых активов»	«увеличение стоимости материальных запасов»	Расходы медицинской организации по оплате договоров на приобретение продуктов питания для обеспечения необходимым лечебным питанием застрахованных лиц при оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара при стационаре и дневного стационара при поликлинике, в пределах норм, утверждённых в установленном порядке. Расходы на приобретение молока или других равноценных пищевых продуктов, которые могут выдаваться работникам вместо молока, для работников, занятых на работах с вредными условиями труда.
16.	Расходы на приобретение мягкого инвентаря	«поступление нефинансовых активов»	«увеличение стоимости материальных запасов»	Расходы медицинской организации по оплате договоров (контрактов) на приобретение и/или изготовление мягкого инвентаря и обмундирования в пределах норм, утверждённых в установленном порядке
17.	Расходы на приобретение прочих материальных запасов	«поступление нефинансовых активов»	«увеличение стоимости материальных запасов»	Расходы медицинской организации по оплате договоров на приобретение: <ul style="list-style-type: none"> – горюче-смазочных материалов, включая специальное топливо (использование горюче-смазочных материалов осуществляется в пределах рекомендованных норм расхода, утверждённых в установленном порядке); – всех видов котельно-печного топлива; – строительных материалов, используемых для текущего ремонта; – кухонного инвентаря; – хозяйственных материалов; – канцелярских принадлежностей; – приобретение бланочной продукции (за исключением бланков строгой отчетности); – запасных частей и (или) составных частей для машин и оборудования без ограничения их стоимости. – другие аналогичные расходы. За счёт средств ОМС не оплачивается:

				– приобретение материальных запасов (строительных материалов и других расходных материалов, запасных и (или) составных частей для проведения капитального ремонта, строительства и реконструкции объектов нефинансовых активов); приобретение материальных запасов для научно-исследовательских работ.
--	--	--	--	---

1.7. Абзац 5 пункта 5 части I «Тарифы в системе обязательного медицинского страхования» раздела III «Размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи» Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования изложить в следующей редакции:

«При определении соответствующих направлений расходования средств медицинским организациям государственной формы собственности следует руководствоваться Указаниями о порядке применения бюджетной классификации Российской Федерации, утверждёнными приказом Министерства финансов Российской Федерации от 01 июля 2013 года № 65н (далее, Указания), Классификацией основных средств, включаемых в амортизационные группы, утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 1 января 2002 года № 1 и Общероссийским классификатором основных фондов ОК 013-2014.».

1.8. Пункт 6 части 4 «Тарифы на оплату скорой медицинской помощи (оказанной вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации)» раздела III «Размер и структура тарифа на оплату медицинской помощи» изложить в новой редакции:

«Дифференцированные коэффициенты для подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи и предельный размер финансового обеспечения медицинских организаций отражены в Приложении 36 к настоящему Тарифному соглашению.».

1.9. Абзац 36 части 5 «Список приложений к Тарифному соглашению» раздела V «Заключительные положения» изложить в новой редакции:

«Приложение 36 «Дифференцированные коэффициенты для подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи и предельный размер финансового обеспечения медицинских организаций».

1.10. Приложение 2 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного и круглосуточного стационаров» изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему дополнительному соглашению.

1.11. Приложение 16 «Перечень Клинико-статистические группы заболеваний, коэффициенты относительной затроемкости и размер оплаты прерванных случаев оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара на 2017 год» изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему дополнительному соглашению.

1.12. Приложение 17 «Перечень Клинико-статистические группы заболеваний, коэффициенты относительной затроемкости и размер оплаты прерванных случаев оказания медицинской помощи в стационарных условиях на 2017 год» изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему дополнительному соглашению.

1.13. Приложение 19 «Управленческие коэффициенты к КСГ (круглосуточный стационар)» изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему дополнительному соглашению.

1.14. Приложение 34 «Дифференцированные коэффициенты для подушевого финансирования на прикрепившихся лиц и предельный размер финансового обеспечения медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц» изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему дополнительному соглашению.

1.15. Приложение 36 «Дифференцированные коэффициенты для подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи и предельный размер финансового обеспечения

медицинских организаций» изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему дополнительному соглашению.

1.16. Приложение 38 «Перечень клинико-статистических групп в стоматологии для взрослого и детского населения» изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему дополнительному соглашению.

1.17. Приложение 39 «Состав клинико-статистических групп в стоматологии для взрослого и детского населения» изложить в новой редакции согласно приложению 8 к настоящему дополнительному соглашению.

1.18. Приложение 40 «Простые и сложные медицинские услуги в стоматологии, не входящих в состав КСГ, и условия их применения» изложить в новой редакции согласно приложению 9 к настоящему дополнительному соглашению.

1.19. Приложение 45 «Установленные размеры коэффициента доли субвенции и корректирующего коэффициента субъекта в условиях дневного стационара в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в 2017 году» изложить в новой редакции согласно приложению 10 к настоящему дополнительному соглашению.

1.20. Приложение 46 «Установленные размеры коэффициента доли субвенции и корректирующего коэффициента субъекта в условиях круглосуточного стационара в разрезе медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы ОМС в 2017 году» изложить в новой редакции согласно приложению 11 к настоящему дополнительному соглашению.

1.21. Приложение 47 «Методика расчета среднего корректирующего коэффициента субъекта применяемого при формировании стоимости законченного случая лечения заболевания, включенного в соответствующую КСГ, в условиях круглосуточного и дневного стационара» изложить в новой редакции согласно приложению 12 к настоящему дополнительному соглашению.

2. Остальные условия Тарифного соглашения остаются неизменными.

3. Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Тарифного соглашения.

2. Дополнительное соглашение вступает в действие с момента подписания и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 сентября 2017 года и применяется при расчетах за случаи оказания медицинской помощи, завершённые после 1 сентября 2017 года, в том числе начатые ранее, за исключением пунктов 1.6., 1.7. настоящего дополнительного соглашения.

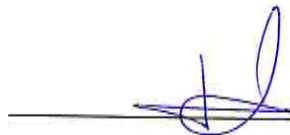
3. Пункты 1.6., 1.7. настоящего дополнительного соглашения вступают в силу с 01.01.2017.

4. Дополнительное соглашение и приложения к нему составлено в одном экземпляре, который хранится в ТФОМС Югры.

5. ТФОМС Югры доводит Дополнительное соглашение до сведения всех участников системы обязательного медицинского страхования автономного округа и членов комиссии путем размещения на собственном сайте в сети «Интернет».

Подписи:

Председатель комиссии,
Директор Департамента здравоохранения
ХМАО-Югры

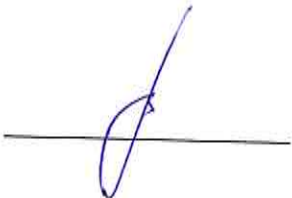



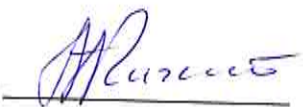





А.А. Добровольский

Секретарь комиссии,
директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования ХМАО-Югры



А.П. Фучежи

Член комиссии, заместитель директора департамента здравоохранения ХМАО-Югры		В.А. Нигматулин
Член комиссии, первый заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования ХМАО-Югры		В.А. Смирнов
Член комиссии, директор Югорского филиала акционерного общества «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»		А.А. Данилов
Член комиссии, директор Ханты-Мансийского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС»		М.А. Соловей
Член комиссии, президент НП «Ассоциация работников здравоохранения ХМАО-Югры»		А.В. Кичигин
Член комиссии, член НП «Ассоциация работников здравоохранения ХМАО-Югры»		П.Г. Овечкин
Член комиссии, председатель окружной организации профсоюза работников здравоохранения РФ		О.Г. Меньшикова
Член комиссии, председатель Сургутской территориальной организации профсоюза работников здравоохранения РФ		А.А. Суоров