

**Дополнительное соглашение
к Тарифному соглашению
об оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского
страхования Республики Бурятия на 2020 год от 30.12.2019 г.**

г. Улан-Удэ

«28» сентября 2020 г.

Министерство здравоохранения Республики Бурятия в лице министра здравоохранения Республики Бурятия Лудуповой Е.Ю., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Бурятия в лице директора Варфоломеева А.М., Бурятский филиал АО «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед» в лице директора Гаврилова Ю.А., Региональная общественная организация «Медицинская палата Республики Бурятия» в лице председателя Иринчеева А.Д., Бурятская республиканская организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Ивановой Д.Б., в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению об оплате медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования Республики Бурятия на 2020 год от 30.12.2019 г. (далее – Тарифное соглашение):

1. Внести следующие изменения в Тарифное соглашение:

1.1. В приложении №2 «Порядок применения способов оплаты медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования:

1.1.1 в подпункте а) пункта 3.1 раздела 3:

- в абзаце втором, после строки «- проведение отдельных диагностических (лабораторных) исследований (компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии, ультразвукового исследования сердечно-сосудистой системы, эндоскопических диагностических исследований, гистологических исследований и молекулярно-генетических исследований с целью выявления онкологических заболеваний и подбора таргетной терапии)» в соответствии с нормативами, установленными территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» дополнить строкой следующего содержания:

«- проведение всех видов диспансеризации и профилактических осмотров отдельных категорий граждан, порядки проведения и перечень осмотров/исследований которых установлены нормативно-правовыми актами;»
исключить;

- абзац четвертый исключить;

1.1.2. пункт 4.8, раздела 4, после подпункта 4.8.3. дополнить подпунктом следующего содержания:

«4.8.4. Наличие у пациента тяжелых сопутствующих заболеваний,

влияющих на сложность лечения пациента, применяется к КСГ – st 12.013.3 «Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID – 19, крайне тяжелое течение COVID – 19)» для пациентов, находящихся в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения инвазивной искусственной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев:

- а) нарушение сознания;
- б) SpO₂<92% (на фоне кислородотерапии);
- в) ЧДД>35.

1.1.3. Пункт 4.8.4., раздела 4, считать подпунктом 4.8.5.

1.1.4. в пункте 4.11. раздела 4, таблицу изложить в следующей редакции:

КСГ		Дополнительный диагноз, в реестрах отражать основной диагноз –DS1	Иной классификационный критерий
st23.004.1	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры	-	-
st23.004.2	Пневмония, плеврит, другие болезни плевры (COVID-19)	U07.1 – «COVID-19» U07.2 - «COVID-19»	-
st12.010.1	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые		
st12.010.2	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей с осложнениями, взрослые (COVID - 19)	U07.1 – «COVID-19» U07.2 - «COVID-19»	
st12.011.1	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети		
st12.011.2	Респираторные инфекции верхних дыхательных путей, дети (COVID - 19)	U07.1 – «COVID-19» U07.2 - «COVID-19»	
st12.013.1	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции	-	it1 - SOFA не менее 5 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более, pSOFA

			не менее 4 и непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение 72 часов и более;
st12.013.2	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID - 19)		<p>it3 - Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение менее 120 часов;</p> <p>it5 - лечение COVID-19 у пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, не требующих искусственной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев: SpO₂ < 95%; T ≥ 38 °C; ЧДД > 22; наличие признаков пневмонии с распространенностью изменений в обоих легких более 25% (при наличии результатов компьютерной томографии легких).</p>
st12.013.3	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID – 19, крайне тяжелое течение COVID – 19)	<p>U07.1 – «COVID-19»</p> <p>U07.2 – «COVID-19»</p>	<p>it4 - Непрерывное проведение искусственной вентиляции легких в течение более 120 часов;</p> <p>it6 - лечение COVID-19 у пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, требующих проведения неинвазивной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев: SpO₂ ≤ 93%; T ≥ 39 °C; ЧДД ≥ 30.</p> <p>it7 - лечение COVID-19 у пациента, находящихся в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения инвазивной искусственной вентиляции легких, исходя из наличия двух из следующих критериев: нарушение сознания; SpO₂ < 92% (на фоне кислородотерапии); ЧДД > 35.</p>

1.2. Приложение №46 «Размер финансового обеспечения фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов» изложить в редакции в соответствии с приложением 1 к настоящему Дополнительному соглашению;

1.3. Приложение №28 «Коэффициенты сложности лечения пациентов для оплаты медицинской помощи по клинико-статистическим группам заболеваний, в том числе для оплаты медицинской помощи, оказываемой гражданам, застрахованным за пределами Республики Бурятия» изложить в редакции в соответствии с приложением 2 к настоящему Дополнительному соглашению;

1.4. В приложении 29, строки 69.2, 69.3. изложить в следующей редакции:

69.2	st12.013.2	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (среднетяжелое течение COVID - 19)	5,5	Инфекционные болезни
69.3	st12.013.3	Грипп и пневмония с синдромом органной дисфункции (тяжелое течение COVID – 19, крайне тяжелое течение COVID – 19)	9,0	Инфекционные болезни

2. Действие пунктов 1.1.2.-1.1.4., 1.2.-1.4. распространяется на правоотношения, возникшие с 01 сентября 2020 г.,

3. Действие пункта 1.1.1. распространяется на правоотношения, возникшие с 01 октября 2020 г.


Министр здравоохранения
Республики Бурятия

 Е.Ю. Лудупова

Директор Территориального фонда ОМС
Республики Бурятия

 А.М. Варфоломеев


Директор Бурятского филиала
АО «Страховая компания» «СОГАЗ-Мед»

 Ю.А. Гаврилов

Председатель региональной
общественной организации
«Медицинская палата Республики Бурятия»

 А.Д. Иринчеев

Председатель Бурятской республиканской
организации профсоюза работников
здравоохранения РФ

 Д.Б. Иванова