Начальник
управления здравоохранения
Липецкой области

_____ Ю.Ю. Шуршуков

«22» июля 2022г.

Заместитель директора –
начальник финансово-
экономического управления
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Липецкой области

_____ О.В. Перфилова

«22» июля 2022г.

Председатель
Липецкой областной
организации профсоюза работников
здравоохранения РФ

_____ Н.Ю. Зубова

«22» июля 2022г.

Представитель страховых
медицинских организаций
директор Липецкого филиала АО
«Страховая компания «СОГАЗ –
Мед»

_____ А.С. Неугодов

«22» июля 2022г.

Председатель
Липецкой областной общественной
организации «Ассоциация медицинских
работников»

_____ С.А. Шинкарев

«22» июля 2022г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ №3
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ

**на оплату медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию
на территории Липецкой области на 2022 год**

Липецк 2022

Управление здравоохранения Липецкой области в лице начальника управления Шуршукова Юрия Юрьевича, действующего на основании Положения, именуемое в дальнейшем «Управление»,

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Липецкой области в лице заместителя директора – начальника финансово-экономического управления фонда Перфиловой Ольги Васильевны, действующей на основании Положения, именуемый в дальнейшем «ТФОМС Липецкой области»,

Страховые медицинские организации в лице директора Липецкого филиала АО «Страховая компании «СОГАЗ-Мед» Неугодова Александра Сергеевича, действующего на основании доверенности, именуемые в дальнейшем «Страховщики»,

Липецкая областная общественная организация «Ассоциация медицинских работников» в лице председателя ассоциации Шинкарева Сергея Алексеевича, действующего на основании Устава,

Липецкая областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ в лице председателя Зубовой Натальи Юрьевны, действующей на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Профсоюз»,

далее все вместе именуемые «Стороны» в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 №108н, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2020 №1397н «Об утверждении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию на территории Липецкой области на 2022 год (далее Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. Внести следующие изменения и дополнения в Тарифное соглашение:

- наименование пункта 3.1.5.3.1. изложить в следующей редакции:

«3.1.5.3.1. Тарифы на отдельные медицинские услуги, применяемые при оплате амбулаторной медицинской помощи, в том числе для проведения межучрежденческих расчетов»;

- из пункта 3.1.5.3.1. исключить строки с кодами 100096, 300498, 300513, 300517, 300636;

- в пункте 3.1.5.3.1. строки с кодами 100058, 100306, 300164, 300267, 300478, 300546 изложить в следующей редакции:

«

100058	A06.09.007.001	Прицельная рентгенография органов грудной клетки	319,04
100306	A06.09.007	Рентгенография легких	319,04
300164	A08.04.004	Цитологическое исследование синовиальной жидкости	113,53
300267	A09.05.083	Исследование уровня гликированного гемоглобина в крови	394,22
300478	A05.25.006	Регистрация вызванных акустических ответов мозга на	416,01

		постоянные модулированные тоны (ASSR тест)	
300546	B01.027.001 B01.027.002 B01.009.001 B01.009.002	Прием (осмотр, консультация) врача-онколога первичный Прием (осмотр, консультация) врача-онколога повторный Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога первичный Прием (осмотр, консультация) врача - детского онколога повторный	310,77

»;

- из пункта 3.1.5.3.2 исключить строку с кодом 300495;

- в пункте 3.1.5.3.2 строки с кодами 300493, 300494 изложить в следующей редакции:

«

300493		Дуплексное сканирование одного артериального отдела	382,21
300494		Дуплексное сканирование одного венозного отдела	382,21

»

- в пункте 3.1.5.3.2 строку с кодом 100275 дополнить кодами по номенклатуре А06.21.003.002, А06.01.001.001, А06.03.058.003, А06.23.004.007;

- в пункте пункт 3.1.5.3.2 строку с кодом 100050 дополнить кодом по номенклатуре А05.08.001;

- в пункте 3.1.5.3.3 строки с кодами 171510, 172510, 173507, 173508, 173751, 174507, 174508, 174751 изложить в следующей редакции:

«

171510	А03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);	669,44
172510	А03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки по назначению врача-терапевта);	669,44
173751	А06.09.008.001	Компьютерная томография легких	1 201,61
173507	А04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);	382,21
173508	А03.18.001	Колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);	1087,07
174507	А04.12.005.003	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);	382,21
174508	А03.18.001	Колоноскопию (для граждан в случае подозрения на злокачественные новообразования толстого кишечника по	1087,07

		назначению врача-хирурга или врача-колопроктолога);	
174751	A06.09.008.001	Компьютерная томография легких	1 201,61

»;

- в пункте 3.1.5.3.4 строки с кодами 175006, 175102, изложить в следующей редакции:

«

175006	A09.05.051.001	Определение концентрации Д-димера в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19)	507,50
175102	A06.09.008.001	Проведение компьютерной томографии легких (в случае показателя сатурации в покое 94 процента и ниже, а также по результатам проведения теста с 6-минутной ходьбой)	1 201,61

»;

- в перечне оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) строки 3.1 и 3.13 изложить в следующей редакции:

«

3.1.	Установление неверного диагноза, связанное с невыполнением, несвоевременным или ненадлежащим выполнением необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе по результатам проведенного диспансерного наблюдения, с учетом рекомендаций по применению методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, данных медицинскими работниками национальных медицинских центров в ходе консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий:

3.13.	Необоснованное назначение лекарственных препаратов; одновременное назначение лекарственных препаратов со схожим фармакологическим действием; нерациональная лекарственная терапия, в том числе несоответствие дозировок, кратности и длительности приема лекарственных препаратов с учетом стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций, связанные с риском для здоровья пациента.	0,5	0,6

».

2. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.08.2022;

3. Настоящее Соглашение изготовлено в пяти экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.