

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № 6
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
в сфере обязательного медицинского страхования
на территории Ивановской области на 2024 год

г. Иваново

31.10.2024

Департамент здравоохранения Ивановской области, в лице заместителя Председателя Правительства Ивановской области – директора Департамента здравоохранения Ивановской области Арсеньева А.Е., территориальный фонд обязательного медицинского страхования Ивановской области, в лице Директора Березиной И.Г., страховая медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области, в лице директора Ивановского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» Нозикова А.В., Ассоциация врачей Ивановской области, в лице председателя Волкова И.Е., Ивановская областная организация профессионального союза работников здравоохранения РФ, в лице председателя Вацура Г.В., именуемые в дальнейшем «Стороны», руководствуясь статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования на территории Ивановской области на 2024 год (далее – Тарифное соглашение) о нижеследующем:

1. Внести следующие изменения в Тарифное соглашение:

1.1. Подпункт 3.7.3 пункта 3.7. раздела 3 изложить в новой редакции:

«3.7.3. Расчет подушевого норматива производится с учетом Рекомендаций и отдельных положений Программы.

Базовый подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи, оказываемой вне медицинской организации, включает расходы на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования, в том числе скорую (специализированную) медицинскую помощь, оказываемую в экстренной и неотложной формах в соответствии с установленной единицей объема медицинской помощи – вызов, за исключением:

- расходов на оплату экстренных вызовов, специализированных экстренных консультативных бригад в медицинских организациях, не имеющих прикрепленного населения;

- расходов, направляемых на оплату скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь лицам, застрахованным за пределами Ивановской области.

Значения коэффициентов половозрастного состава обслуживаемого населения скорой медицинской помощи, уровня расходов медицинских организаций, коэффициента достижения целевых показателей уровня заработной платы медицинских работников, установленных «дорожными картами» развития здравоохранения, коэффициента дифференциации для всех медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу приведены в приложении № 39 к настоящему Тарифному соглашению.

Половозрастные коэффициенты в разрезе половозрастных групп населения установлены в размере:

1) женщины:

- до года = 6,46141;
- год – четыре года = 1,12366;
- пять – семнадцать лет = 0,54777;
- восемнадцать – шестьдесят четыре года = 0,70560;
- шестьдесят пять лет и старше = 2,10483.

2) мужчины:

- до года = 7,09798;
- год – четыре года = 1,30532;
- пять – семнадцать лет = 0,56834;
- восемнадцать – шестьдесят четыре года = 0,70490;
- шестьдесят пять лет и старше = 1,81753.

Размеры дифференцированных подушевых нормативов финансирования скорой медицинской помощи приведены в приложении № 39 к настоящему Тарифному соглашению.».

1.2. Приложение № 11 «Тарифы на комплексное посещение по заболеванию при оказании медицинской помощи по профилю «Медицинская реабилитация» в амбулаторных условиях в рамках базовой ТПОМС, в том числе при оказании медицинской помощи на дому» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции (приложение № 1 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.3. Приложение № 19 «Тарифы на проведение профилактических медицинских осмотров взрослого населения, в том числе при оказании медицинской помощи мобильными бригадами и в выходные дни» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции (приложение № 2 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.4. Приложение № 25 «Перечень фельдшерских здравпунктов, фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов» к Тарифному

соглашению изложить в новой редакции (приложение № 3 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.5. Приложение № 27 «Размеры дифференцированных подушевых нормативов финансирования амбулаторной медицинской помощи» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции (приложение № 4 к настоящему Дополнительному соглашению).

1.6. Приложение № 39 «Размеры коэффициентов и подушевых нормативов финансирования скорой медицинской помощи» к Тарифному соглашению изложить в новой редакции (приложение № 5 к настоящему Дополнительному соглашению).

2. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания и распространяет свое действие:

2.1. на правоотношения, возникшие с 01.10.2024 в части пунктов 1.1, 1.4, 1.6;

2.2. на правоотношения, возникшие с 01.10.2024 по 31.10.2024 включительно в части пункта 1.5;

2.3. на правоотношения, возникшие с 01.11.2024 в части пунктов 1.2, 1.3.

Подписи Сторон:

<p>ОТ Департамента здравоохранения Ивановской области</p>  <p>А.Е. Арсеньев</p>	<p>ОТ Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ивановской области</p>  <p>И.Г. Березина</p>	<p>ОТ страховых медицинских организаций</p>  <p>А.В. Новиков</p>
<p>ОТ медицинских профессиональных некоммерческих организаций</p>  <p>И.Е. Волков</p>	<p>ОТ профессиональных союзов медицинских работников</p>  <p>Г.В. Вацуро</p>	