

**Дополнительное соглашение №8  
к ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ  
по обязательному медицинскому страхованию  
в Саратовской области**

г. Саратов

«08» октября 2021 года

Министерство здравоохранения Саратовской области в лице министра здравоохранения Костина О.Н., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Саратовской области в лице первого заместителя директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Потаповой О.В. (по доверенности), АО «МАКС-М» (Акционерное общество «Медицинская акционерная страховая компания») в лице директора Филиала АО «МАКС-М» в г. Саратове Кирюхиной Т.В. (по доверенности), ООО «Капитал МС» (Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Медицинское Страхование»), в лице заместителя директора филиала ООО «Капитал МС» в Саратовской области Соколовой В.Л. (по доверенности), Ассоциация «Медицинская Палата Саратовской области», в лице президента Ассоциации «Медицинская Палата Саратовской области» Агапова В.В., Саратовская областная организация профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Саратовской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации Прохорова С.А., именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

1. Внести в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию в Саратовской области от 15 января 2021 года следующие изменения:

в разделе 2 «Способы оплаты медицинской помощи, применяемые в Саратовской области»

абзац 7 изложить в следующей редакции:

«за прерванный случай оказания медицинской помощи в случаях прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 10 таблица 1 и таблица 2»;

в разделе 3 «Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи»

в абзаце 49 позицию 1 таблицы изложить в следующей редакции:

№	Случаи, для которых установлен КСЛП	Значение КСЛП
1	2	3
1	При оказании медицинской помощи пациенту в возрасте старше 75 лет в случае проведения консультации врача-гериатра и за исключением случаев госпитализации на геронтологические профильные койки	1,1

абзац 57 изложить в следующей редакции:

«К прерванным случаям оказания медицинской помощи относятся случаи прерывания лечения по медицинским показаниям, перевода пациента из одного отделения медицинской организации в другое, изменения условий оказания медицинской помощи пациенту с круглосуточного стационара на дневной стационар и с дневного стационара на круглосуточный стационар, оказания медицинской помощи с проведением лекарственной терапии при злокачественных новообразованиях, в ходе которой медицинская помощь оказана пациенту не в полном объеме по сравнению с выбранной для оплаты схемой лекарственной терапии, по объективным причинам, в том числе в случае прерывания лечения при возникновении абсолютных противопоказаний к продолжению лечения, не купируемых при проведении симптоматического лечения, перевода пациента в другую медицинскую организацию, преждевременной выписки пациента из медицинской организации при его письменном отказе от дальнейшего лечения, летального исхода, выписки пациента до истечения 3 дней (включительно) со дня госпитализации (начала лечения), за исключением случаев оказания медицинской помощи по группам заболеваний, состояний, приведенных в приложении № 10 таблица 1 и таблица 2.

Перечень схем лекарственной терапии ЗНО (кроме лимфоидной и кроветворной тканей) при количестве дней введения в тарифе 3 дня и менее, приведен в приложении 5.

Оплата прерванных случаев оказания медицинской помощи при длительности лечения 3 дня (3 пациенто-дня) и менее оплачивается в размере 20% от стоимости соответствующей КСГ; при длительности лечения более 3 дней (3 пациенто-дней) оплачивается в размере 75% от стоимости соответствующей КСГ;

абзацы 58-60, 70 исключить;

приложения 3, 5, 10 (таблица 1 и таблица 2), 12, 18 к тарифному соглашению от 15 января 2021 года изложить в редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5 соответственно к Дополнительному соглашению №8 к тарифному соглашению от «08» октября 2021 года;

2. Настоящее соглашение вступает в силу с 01 октября 2021 год.

Министр здравоохранения  
Саратовской области



О.Н. Костин

«08» октября 2021 г.



Первый заместитель директора  
Территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования Саратовской  
области

3  
  
«08» октября 2021 г.

О.В. Потапова

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

  
«08» октября 2021 г.

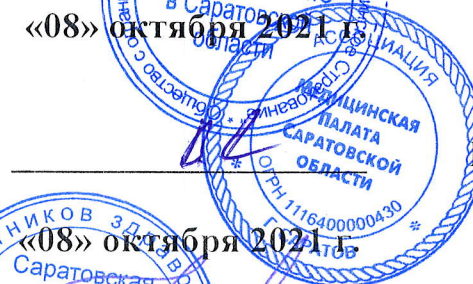
Т.В. Кирюхина

Заместитель директора филиала  
ООО «Капитал МС»  
в Саратовской области

  
«08» октября 2021 г.

В.Л. Соколова

Президент Ассоциации  
«Медицинская Палата  
Саратовской области»

  
«08» октября 2021 г.

В.В. Агапов

Председатель Саратовской  
областной организации  
профессионального союза  
работников здравоохранения  
Российской Федерации

  
«08» октября 2021 г.

С.А. Прохоров