|  |  |
| --- | --- |
| **№ приложения** | **Наименование приложения к Тарифному соглашению в сфере обязательного медицинского страхования в Калужской области от 16.01.2019** |
| **1.** | Порядок расчета тарифов на оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию. |
| **2.** | Дифференцированные подушевые нормативы (тарифы) для оплаты амбулаторно-поликлинической помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население на 01.01.2019 г. (руб.) |
| **3.** | Тарифы на медицинские услуги, оказываемые в рамках ТП ОМС на 2019 год, не вошедшие в подушевой норматив. |
| **3.1.** | Стоимость услуг диализа, оказываемых в рамках ТП ОМС на 2019 год, не вошедших в подушевой норматив. |
| **4.** | Тарифы на оплату амбулаторно-поликлинической помощи в сфере ОМС, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области, на 2019 год (руб.).  **Таблица № 1.** Тариф 1-ого обращения по поводу заболевания (учитываются при расчете подушевого норматива).  **Таблица № 2.** Тариф 1-ого обращения по поводу заболевания (не учитываются при расчете подушевого норматива). |
| **5.** | Тарифы на оплату амбулаторно-поликлинической помощи в сфере ОМС, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области, на 2019 год.  **Таблица № 1.** Тариф 1-ого посещения с профилактической целью и посещения с иными целями (учитываются при расчете подушевого норматива).  **Таблица № 2.** Тариф 1-ого посещения с профилактической целью и посещения с иными целями (не учитываются при расчете подушевого норматива). |
| **6.** | Тарифы на оплату амбулаторно-поликлинической помощи в сфере ОМС, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области, на 2019 год.  **Таблица № 1** Тариф 1-ого посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме. |
| **7.** | **Таблица 1.** Тарифы по профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения.  **Таблица 2.** Тарифы по I этапу диспансеризации определенных групп взрослого населения.  **Таблица 3.** Тарифы по II этапу диспансеризации определенных групп взрослого населения.  **Таблица 4.**  **Таблица 5.** Тарифы диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.  **Таблица 6.** Тарифы по диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.  **Таблица 7.** Тарифы на медицинскую услугу: «медицинское обследование детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, помещаемых под надзор в организацию для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».  **Таблица 8.** Тарифы профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. |
| **8.** | Тарифы для оплаты услуг и/или исследований по договорам, заключенным между медицинскими организациями и для межучрежденческих взаиморасчетов медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу, и централизованнаой бактериологической лаборатории ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им.К.Н.Шевченко. |
| **9.** | Коэффициент уровня (подуровня). |
| **10.** | Перечень КСГ исключений, для которых КУСмо для круглосуточного стационара равен 1(единица). |
| **11.** | Распределение КСГ заболеваний по профилям медицинской деятельности (КПГ) и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПГ (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара). |
| **12.** | Распределение КСГ заболеваний по профилям медицинской деятельности (КПГ) и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ/КПГ (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях). |
| **13.** | Тарифы на медицинские услуги, оказываемые в рамках ТП ОМС на 2019 год, в условиях круглосуточного стационара. |
| **14.** | Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования. |
| **15.** | Дифференцированные подушевые нормативы (тарифы) для оплаты скорой медицинской помощи, оказанной станциями (отделениями) скорой  медицинской помощи медицинских организаций на 01.01.2019 г. |
| **16.** | Тарифы в системе ОМС на оплату медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области.  Тарифы 1-го вызова скорой медицинской помощи на 2019 год (учитываются при расчете подушевого норматива).  Тарифы 1-го вызова скорой медицинской помощи на 2019 год (не учитывается при расчете подушевого норматива). |
| **17.** | Распределение медицинских организаций по уровням и подуровням системы организации медицинской помощи. |
| **18.** | Перечень медицинских организаций с указанием условий оказания медицинской помощи. |
| **19.** | Методика формирования дифференцированных подушевых нормативов для оплаты медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население. |
| **20.** | Порядок расходования средств Резерва. |
| **21.** | Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепленное население и медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги лицам, прикрепленным к другим МО. |
| **22.** | Порядок оплаты стоматологической помощи из средств ОМС на территории Калужской области и применение классификатора стоимости медицинской помощи в стоматологии в условных единицах трудоемкости (УЕТ). |
| **23.** | Показатели среднего числа посещений в обращении по поводу заболеваний к специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно. |
| **24.** | Перечень КСГ, подлежащих 100% оплате при фактической длительности лечения от 1 до 3-х дней включительно (на 2019 г.)  Таблица 1. Круглосуточный стационар  Таблица 2. Дневной стационар  Перечень КСГ, подлежащих 80% оплате при фактической длительности лечения от 1 до 3-х дней включительно (на 2019 г.)  Таблица 3. Круглосуточный стационар  Таблица 4. Дневной стационар |
| **25.** | Методика расчета подушевых нормативов для оплаты скорой медицинской помощи. |
| **26.** | Перечень оснований, размер неоплаты или неполной оплаты затрат на оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества (в том числе скорой медицинской помощи). |
| **27.** | Признаки оплаты заболеваний и состояний по МКБ-10 из средств ОМС. |
| **28.** | Заявка на выделение недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса (НСЗ) Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калужской области. |
| **29.** | Отчет об использовании целевых средств обязательного медицинского страхования. |
| **30.** | Справка о финансировании медицинских организаций из средств обязательного медицинского страхования. |
| **31.** | Отчет об использовании выделенных средств, недостающих для оплаты медицинской помощи, из средств нормированного страхового запаса Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калужской области (НСЗ ТФОМС Калужской области). |
| **32.** | Справка об остатках средств, образовавшихся после завершения расчетов с медицинскими организациями за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г., согласно Договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и подлежащих возврату в ТФОМС Калужской области. |
| **33.** | **Таблица 1.** Дополнительные услуги. Коэффициент сложности лечения пациента.  **Таблица 2.** Сочетанные хирургические вмешательства.  Проведение однотипных операций на парных органах.  **Таблица 3.** Хирургические вмешательства с применением рентгенохирургических методов лечения.  **Таблица 3.1.** Перечень рентгенохирургических услуг, входящих в состав услуги  Рентгенохирургическое вмешательство. |