**Приложение № 31 к Соглашению**

*(в ред. Дополнительного соглашения от 30.08.2023 № 8)*

**Перечень приложений к Соглашению**

| **№ приложения** | **Наименование приложений** |
| --- | --- |
| **1.** | **Перечень медицинских организаций, включенных в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Калужской области, в разрезе условий оказания медицинской помощи и применяемых способов оплаты**  **Таблица 1.** Перечень медицинских организаций, за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в разрезе условий оказания медицинской помощии применяемых способов оплаты  **Таблица 2.** Перечень медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, в разрезе условий оказания медицинской помощии применяемых способов оплаты |
| **2.** | **Распределение медицинских организаций по уровням (подуровням)**  **Таблица 1.** Медицинские организации, включенные в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС в Калужской области  **Таблица 2.** Распределение медицинских организаций по уровням (подуровням) в условиях круглосуточного стационара  **Таблица 3.** Распределение медицинских организаций по уровням (подуровням) в условиях дневного стационара |
| **3.** | **Порядок расчета тарифа на оплату медицинской помощи и особенности оплаты медицинской помощи в Калужской области**  **Приложение 1**.Порядок оплаты стоматологической помощи из средств ОМС  на территории Калужской области и применение классификатора стоимости медицинской помощи в стоматологии в условных единицах трудоемкости (УЕТ)  **Приложение 2.** Показатели среднего числа посещений в обращении по поводу заболеваний к специалистам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях |
| **4.** | **Методика формирования дифференцированных подушевых нормативов для оплаты медицинской помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население**  **Приложение № 1**. Относительные коэффициенты половозрастных затрат  **Приложение № 2.** Перечень медицинских организаций и их структурных подразделений, отвечающих условиям для установления коэффициента дифференциации на прикрепившихся к медицинской организации лиц с учетом наличия подразделений, расположенных в сельской местности, отдаленных территориях, поселках городского типа и малых городах с численностью населения до 50 тысяч человек и расходов на их содержание и оплату труда  **Приложение № 3**. Медицинские организации, участвующие в межучрежденческих расчетах  **Приложение № 4.** Рекомендованные тарифы для оплаты услуг и/или исследований по договорам, заключенным между медицинскими организациями, и для межучрежденческих взаиморасчетов медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу  **Приложение № 5.**  **Таблица 1**. Тарифы по профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения (Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н)\* (руб.)  **Таблица 2.** Тарифы по I этапу диспансеризации определенных групп взрослого населения (Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н) \* (руб.)  **Таблица 3.** Тарифы по II этапу диспансеризации определенных групп взрослого населения (руб.)  **Таблица 4.** Тарифы по I этапу исследований и медицинских вмешательств, включенных в углубленную диспансеризацию определенных групп  взрослого населения (Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021 г. № 404н) \* (руб.)  **Таблица 5.** Тарифы по II этапу углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения (руб.)  **Таблица 6.** Тарифы диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации\* (руб.)  **Таблица 7.** 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 \*(руб.)  **Таблица 8.** 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» (руб.)  **Таблица 9.** Тарифы профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних  **Приложение № 6.** Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепленное население и медицинских организаций, оказывающих медицинские услуги лицам, прикрепленным к другим медицинским организациям |
| **5.** | **Методика расчета подушевых нормативов для оплаты скорой медицинской помощи.**  **Таблица № 1.** Относительные коэффициенты половозрастных затрат  **Таблица № 2.** Коэффициенты половозрастных затрат по группам медицинских организаций (СМП) |
| **6.** | **Дифференцированные подушевые нормативы (тарифы) для оплаты амбулаторно-поликлинической помощи, оказанной медицинскими организациями, имеющими прикрепленное население на 2023 год (руб.)** |
| **7.** | **Дифференцированные подушевые нормативы (тарифы) для оплаты скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации станциями (отделениями) скорой медицинской помощи медицинских организаций (руб.) на 2023 год.** |
| **8.** | **Тарифы на оплату амбулаторно-поликлинической помощи в сфере ОМС, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области, на 2023 год (руб.) (Тариф 1-го обращения по поводу заболевания)**  **Таблица № 1.** Тариф 1-го обращения по поводу заболевания (учитываются при расчете подушевого норматива)  **Таблица № 2.** Тариф 1-го обращения по поводу заболевания (не учитываются при расчете подушевого норматива)  **Таблица № 3.** Коды услуг входящих в обращение, являющиеся классификационными критериями |
| **9.** | **Тарифы на оплату амбулаторно-поликлинической помощи в сфере ОМС, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области, на 2023 год (руб.) (Тариф 1-го посещения с профилактической целью)**  **Таблица № 1.** Тариф 1-го посещения с профилактической целью и иными целями (учитываются при расчете подушевого норматива) и иными целями)  **Таблица № 2.** Тариф 1-го посещения с профилактической целью и иными целями (не учитываются при расчете подушевого норматива)  **Таблица № 3**. Тариф 1-го посещения с целью диспансерного наблюдения (не учитываются при расчете подушевого норматива)  **Таблица № 4**. Тарифы на оплату комплексных обследований больных  **Таблица № 5.** Тарифы на оплату медицинской помощи в амбулаторных условиях по медицинской реабилитации (комплексное посещение)  **Таблица № 6.** Тарифы на оплату посещений в рамках школ для больных сахарным диабетом в расчете на 1 пациента. |
| **10.** | **Тарифы на оплату амбулаторно-поликлинической помощи в сфере ОМС, в том числе за оказанную медицинскую помощь гражданам, застрахованным за пределами Калужской области, на 2023 год (руб.) (Тариф 1-го посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме)**  **Таблица № 1.** Тариф 1-го посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме (учитываются при расчете подушевого норматива)  **Таблица № 2.** Тариф 1-го посещения при оказании медицинской помощи в неотложной форме (не учитываются при расчете подушевого норматива) |
| **11.** | **Таблица 1.** Тарифы на медицинские услуги, оказываемые в рамках территориальной программы ОМС на 2023 год, не вошедшие в подушевой норматив  **Таблица 2**. Стоимость услуг диализа, оказываемых в рамках территориальной программы ОМС на 2023 год, не вошедших в подушевой норматив. Коэффициенты относительной затратоемкости к базовым стоимостям для оплаты услуг диализа.  **Таблица 3**. Нормативы финансовых затрат на проведение одного исследования в 2023 году на отдельные диагностические и лабораторные услуги, предусмотренные Программой госгарантий |
| **12.** | **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**  **Таблица 1**. Тарифы 1-го вызова скорой медицинской помощи на 2023 год (учитываются при расчете подушевого норматива)  **Таблица 2**. Тарифы 1-го вызова скорой медицинской помощи на 2023 год (не учитывается при расчете подушевого норматива) |
| **13.** | **Перечень фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, дифференцированных по численности обслуживаемого населения** |
| **14.** | **Показатели результативности деятельности медицинских организаций, финансируемых по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц, при выполнении территориальной программы обязательного медицинского страхования в части первичной (первичной специализированной) медико-санитарной помощи, а также порядок расчета их значений** |
| **15.** | **Перечень групп заболеваний, состояний, в том числе КСГ, при которых оказывается специализированная медицинская помощь в стационарных условиях и условиях дневного стационара** |
| **16.** | **Распределение КСГ заболеваний и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ (для медицинской помощи, оказанной в стационарных условиях)** |
| **17.** | **Перечень КСГ, при оплате по которым не применяется коэффициент уровня (подуровня) медицинской организации** |
| **18** | **Распределение КСГ заболеваний и коэффициенты относительной затратоемкости КСГ (для медицинской помощи, оказанной в условиях дневного стационара)** |
| **19.** | **Перечень КСГ с оптимальной длительностью лечения до 3 дней включительно** |
| **20.** | **Таблица 1. Значение коэффициента специфики оказания медицинской помощи в стационаре и дневном стационаре**  **Таблица 2. Перечень КСГ, к которым не применяются повышающие коэффициенты специфики.**  **Таблица 3. Перечень КСГ, к которым не применяются понижающие коэффициенты специфики.** |
| **21.** | **Дополнительные классификационные критерии (ДКК) отнесения случаев лечения к КСГ** |
| **22.** | **Перечень КСГ, которые предполагают хирургическое вмешательство  или тромболитическую терапию** |
| **23.** | **Тарифы на оплату законченных случаев оказания ВМП\*** |
| **24.** | **Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на**  **оказание медицинской помощи, а также уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества** |
| **25.** | **Исключено Дополнительным соглашением от 30.08.2023 № 8.** |
| **26.** | **Тарифы услуг диализа, оказываемых в рамках территориальной программы ОМС на 2023год** |
| **27.** | **Коэффициент сложности лечения пациента** |
| **28.** | **Таблица 1. Сочетанные хирургические вмешательства**  **Таблица 2. Проведение однотипных операций на парных органах** |
| **29.** | **Перечень исключений, не предусматривающий возможность выбора между номенклатурой и диагнозом** |
| **30.** | **Перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащий, в том числе, методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи** |
| **31.** | **Перечень приложений к Соглашению** |