

**ДОПОЛНЕНИЕ № 7**  
**К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ**  
**НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В**  
**СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**  
**В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2020 ГОД**

г. Астрахань

« 13 » мая 2020 г.

Настоящее Дополнение к Тарифному соглашению на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования в Астраханской области на 2020 год (далее - Тарифное соглашение) разработано и заключено в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в целях предоставления гражданам в Астраханской области равных условий в получении бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования Астраханской области (далее - ТП ОМС) и включает разделы, предусмотренные приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2018 № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения».

**Участники соглашения:**

1. Министерство здравоохранения

Астраханской области в лице и.о. министра здравоохранения Астраханской области, председателя –

С.Н. Смирновой

2. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области в лице директора - заместителя председателя заседания -

А.Г. Циха

3. Астраханский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» в лице директора, действующего на основании Положения об Астраханском филиале ОАО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» и доверенности от 23.05.2019 № 243 - секретаря заседания

Т.Ю. Шабалиной

4. Региональная общественная организация «Врачебная палата Астраханской области» в лице председателя -

А.М. Шишлонова

5. Астраханская областная организация профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, в лице председателя -

Е.В. Свекольниковой

В целях реализации приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2018 № 247 **внесено на рассмотрение участников Тарифного соглашения:**

1. Изложение приложения № 33 «Подушевой норматив финансирования для однородной группы медицинских организаций» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 1 к Дополнению № 7.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2020.

**Решение:**

1. Изложить приложение № 33 «Подушевой норматив финансирования для однородной группы медицинских организаций» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 1 к Дополнению № 7.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2020.

Проголосовало:

|                |   |      |
|----------------|---|------|
| «ЗА»           | 4 | чел. |
| «ПРОТИВ»       | — | чел. |
| «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» | — | чел. |

2. Изложение приложения № 33 «Подушевой норматив финансирования для однородной группы медицинских организаций» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 2 к Дополнению № 7.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.05.2020.

**Решение:**

2. Изложить приложение № 33 «Подушевой норматив финансирования для однородной группы медицинских организаций» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 2 к Дополнению № 7.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.05.2020.

Проголосовало:

|                |   |      |
|----------------|---|------|
| «ЗА»           | 4 | чел. |
| «ПРОТИВ»       | — | чел. |
| «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ» | — | чел. |

3. Изложение пункта 24 приложения № 25 «Распределение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи» к Тарифному соглашению в новой редакции:

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 24 | Негосударственное учреждение здравоохранения Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Астрахань | 2   |
|    | Абдоминальной хирургии  | 1.1 |
|    | Гинекологические  | 1.1 |
|    | Неврологические   | 1.1 |
|    | Пульмологические  | 1.1 |
|    | Реабилитационные для больных с заболеваниями ОДА и ПНС  | 2.1 |
|    | Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств   | 2.1 |
|    | Реабилитационные соматические   | 2.1 |
|    | Терапевтические   | 1.1 |
|    | Урологические   | 1.1 |
|    | Хирургические   | 1.1 |

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 30.03.2020.

**Решение:**

3. Изложить пункт 24 приложения № 25 «Распределение медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи» к Тарифному соглашению в новой редакции:

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 24 | Негосударственное учреждение здравоохранения Частное учреждение здравоохранения "Клиническая больница "РЖД-Медицина" города Астрахань | 2   |
|    | Абдоминальной хирургии  | 1.1 |
|    | Гинекологические  | 1.1 |
|    | Неврологические   | 1.1 |
|    | Пульмологические  | 1.1 |
|    | Реабилитационные для больных с заболеваниями ОДА и ПНС  | 2.1 |
|    | Реабилитационные для больных с заболеваниями ЦНС и органов чувств   | 2.1 |
|    | Реабилитационные соматические   | 2.1 |
|    | Терапевтические   | 1.1 |
|    | Урологические   | 1.1 |
|    | Хирургические   | 1.1 |

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 30.03.2020.

Проголосовало:    «ЗА»                          4    чел.  
                            «ПРОТИВ»                        —    чел.  
                            «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»                —    чел.

4. Изложение приложения № 2 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях на территории Астраханской области, с указанием способа оплаты и уровня оказания медицинской помощи» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 3 к Дополнению № 7.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2020.

**Решение:**

4. Изложить приложение № 2 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторно-поликлинических условиях на территории Астраханской области, с указанием способа оплаты и уровня оказания медицинской помощи» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 3 к Дополнению № 7.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.04.2020.

Проголосовало:    «ЗА»                          4    чел.  
                            «ПРОТИВ»                        —    чел.  
                            «ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»                —    чел.

ТФОМС АО довести данное Дополнение № 7 к Тарифному соглашению до страховых медицинских организаций и медицинских организаций.

1. от министерства здравоохранения  
Астраханской области, и.о. министра  
здравоохранения Астраханской области  
- председатель заседания -

С.Н. Смирнова

2. от ТФОМС Астраханской области,  
директор - заместитель председателя  
заседания -

А.Г. Цих

3. от Астраханского филиала АО  
«Страховая компания «СОГАЗ-Мед»,  
директор - секретарь заседания

Т.Ю. Шабалина

4. от региональной общественной  
организации «Врачебная палата  
Астраханской области», председатель не присутствовал А.М. Шишловов

Е.В.Свекольникова

Дополнение № 7 к Тарифному соглашению на 4 листах с приложениями №№1,

2, 3.

**Подушевой норматив финансирования для однородной группы  
медицинских организаций**

| Наименование                                    | Скорая медицинская помощь, оказываемая<br>вне медицинской организации   |  |
|---|---|--|
|   | Подушевой норматив<br>финансирования за счет<br>субвенции бюджету<br>ТФОМС Астраханской<br>области на финансовое<br>обеспечение организации<br>ОМС на территории<br>Астраханской области<br>$\Delta\text{П}_n^i$ , руб. | Подушевой норматив<br>финансирования за счет<br>межбюджетных<br>трансфертов,<br>получаемых из бюджета<br>Астраханской области<br>$\Delta\text{П}_n^i$ , руб. |
| ГБУЗ АО "АХТУБИНСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "НАРИМАНОВСКАЯ РБ"                      | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ЕНОТАЕВСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ЧЕРНОЯРСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ЧУЗ "КБ "РЖД-МЕДИЦИНА"<br>Г.АСТРАХАНЬ           | 56,02   | -  |
| ГБУЗ АО "ВОЛОДАРСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ИКРЯНИНСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "КАМЫЗЯКСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "КРАСНОЯРСКАЯ РБ"                       | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ЛИМАНСКАЯ РБ"                          | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ПРИВОЛЖСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ХАРАБАЛИНСКАЯ РБ<br>ИМ. Г.В. ХРАПОВОЙ" | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ГБ ЗАТО ЗНАМЕНСК"                      | 56,02   | 25,41  |
| ГБУЗ АО "ЦМК И СМП"                             | 56,02   | 25,41  |

**Тариф на оплату вызова скорой медицинской помощи, оказанной лицам  
вне медицинской организации, в случае проведения тромболизиса**

| Наименование  | Стоимость, руб. |
|---|-----------------|
| - Вызов скорой медицинской помощи, оказанной лицам вне медицинской организации, с применением тромболизиса при остром трансмуральном инфаркте миокарда (коды МКБ-10: I21.0 – I21.3) | 48 302,35       |

Приложение № 2  
к Дополнению № 7

Приложение № 33  
к Тарифному соглашению  
от " 29 " января 2020 г

**Подушевой норматив финансирования для однородной группы  
медицинских организаций**

| Наименование                                    | Скорая медицинская помощь, оказываемая<br>вне медицинской организации   |  |
|---|---|--|
|   | Подушевой норматив<br>финансирования за счет<br>субвенции бюджету<br>ТФОМС Астраханской<br>области на финансовое<br>обеспечение организации<br>ОМС на территории<br>Астраханской области<br>$\Delta\text{П}_n^i$ , руб. | Подушевой норматив<br>финансирования за счет<br>межбюджетных<br>трансфертов,<br>получаемых из бюджета<br>Астраханской области<br>$\Delta\text{П}_n^i$ , руб. |
| ГБУЗ АО "АХТУБИНСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "НАРИМАНОВСКАЯ РБ"                      | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ЕНОТАЕВСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ЧЕРНОЯРСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ЧУЗ "КБ "РЖД-МЕДИЦИНА"<br>Г.АСТРАХАНЬ           | 56,02   | -  |
| ГБУЗ АО "ВОЛОДАРСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ИКРЯНИНСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "КАМЫЗЯКСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "КРАСНОЯРСКАЯ РБ"                       | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ЛИМАНСКАЯ РБ"                          | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ПРИВОЛЖСКАЯ РБ"                        | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ХАРАБАЛИНСКАЯ РБ<br>ИМ. Г.В. ХРАПОВОЙ" | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ГБ ЗАТО ЗНАМЕНСК"                      | 56,02   | 25,44  |
| ГБУЗ АО "ЦМК И СМП"                             | 56,02   | 25,44  |

**Тариф на оплату вызова скорой медицинской помощи, оказанной лицам  
вне медицинской организации, в случае проведения тромболизиса**

| Наименование  | Стоимость, руб. |
|---|-----------------|
| - Вызов скорой медицинской помощи, оказанной лицам вне медицинской организации, с применением тромболизиса при остром трансмуральном инфаркте миокарда (коды МКБ-10: I21.0 – I21.3) | 48 302,35       |

**Предметные условия оказания медицинской помощи в Амурской области**

THE GOVERNMENT OF INDIA