

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»	<u>4</u>	чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u>	чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u>	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»	<u>4</u>	чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u>	чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u>	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
	Пульмонологические	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
	Пульмонологические	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. Шишлонов

5. от Астраханской областной организации профессионального союза работников здравоохранения Российской Федерации, председатель



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 вне медицинской организации	
	Подушевой норматив финансирования за счет субвенции бюджету ТФОМС Астраханской области на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Астраханской области ДП _н ⁱ , руб.	Подушевой норматив финансирования за счет межбюджетных трансфертов, получаемых из бюджета Астраханской области ДП _н 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" 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 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

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

Наименование	Скорая медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации	
	Подушевой норматив финансирования за счет субвенции бюджету ТФОМС Астраханской области на финансовое обеспечение организации ОМС на территории Астраханской области ДП _н ⁱ , руб.	Подушевой норматив финансирования за счет межбюджетных трансфертов, получаемых из бюджета Астраханской области ДП _н 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" Г.АСТРАХАНЬ	56,02	-
ГБУЗ АО "ВОЛОДАРСКАЯ РБ"	56,02	25,44
ГБУЗ АО "ИКРЯНИНСКАЯ РБ"	56,02	25,44
ГБУЗ АО "КАМЫЗЯЖСКАЯ 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 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

