

ДОПОЛНЕНИЕ № 10  
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ  
НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В  
СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ  
В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2020 ГОД

г. Астрахань

« 07 » июля 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 - О.В. Агафоновой
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 23.05.2020 № Д-239/2020 - 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 № 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 № 1 к Дополнению № 10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие:

- для ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г.Астрахань) с 01.04.2020;
- для ГБУЗ АО "ЦМП" с 01.05.2020;
- для ГБУЗ АО "ГП № 3" с 01.06.2020.

#### **Решение:**

1. 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 № 1 к Дополнению № 10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие:

- для ФГБУ "ФЦССХ" Минздрава России (г.Астрахань) с 01.04.2020;
- для ГБУЗ АО "ЦМП" с 01.05.2020;
- для ГБУЗ АО "ГП № 3" с 01.06.2020.

Проголосовало:

«ЗА»

4 чел.

«ПРОТИВ»

— чел.

«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»

— чел.

2. Изложение Таблицы 6 приложения №20 «Тарифы на оплату отдельных диагностических (лабораторных) исследований» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №2 к Дополнению №10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.07.2020.

#### **Решение:**

2. Изложить Таблицу 6 приложения №20 «Тарифы на оплату отдельных диагностических (лабораторных) исследований» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №2 к Дополнению №10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.07.2020.

Проголосовало:	«ЗА»	<u>4</u>	чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u>	чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u>	чел.

3. Изложение приложения №6 «Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №3 к Дополнению №10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.07.2020.

**Решение:**

3. Изложить приложение №6 «Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №3 к Дополнению №10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.07.2020.

Проголосовало:	«ЗА»	<u>4</u>	чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u>	чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u>	чел.

4. Изложение приложения №35 «Подушевой норматив финансирования медицинской помощи по всем видам и условиям» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №4 к Дополнению №10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.07.2020.

**Решение:**

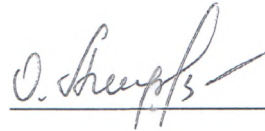
4. Изложить приложение №35 «Подушевой норматив финансирования медицинской помощи по всем видам и условиям» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению №4 к Дополнению №10.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.07.2020.

Проголосовало:	«ЗА»	<u>4</u>	чел.
	«ПРОТИВ»	<u>—</u>	чел.
	«ВОЗДЕРЖАЛИСЬ»	<u>—</u>	чел.

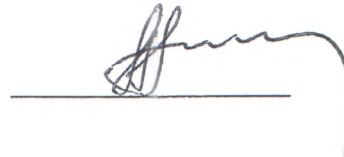
ТФОМС АО довести данное Дополнение № 10 к Тарифному соглашению до страховых медицинских организаций и медицинских организаций.

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



О.В. Агафонова

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 № 10 к Тарифному соглашению на 4 листах с приложениями №1, №2, №3, №4.



### Тарифы

на оплату отдельных диагностических (лабораторных) исследований

#### 1.1. Молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний (руб.)

Таблица 6

№№ п/п	Код номенклатуры простых услуг	Наименование услуги	Тариф
1	-	Молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	15 000,00
Средний тариф по Молекулярно-генетическим исследованиям с целью выявления онкологических заболеваний			15 000,00

#### 1.2. Исследование на выявление новой коронавирусной инфекции (группы риска)

№№ п/п	Код номенклатуры простых услуг	Наименование услуги	Тариф
1	A26.08.027.001/2.1	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР	224,00
2	A26.08.046.001/2.1	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР	224,00
3	A26.08.027.001/3.1	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (Изотермическая амплификация)	214,20
4	A26.08.046.001/3.1	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР (Изотермическая амплификация)	214,20
5	A26.08.027.001/2.2	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (с учетом стоимости тест-системы)	464,00
6	A26.08.046.001/2.2	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР (с учетом стоимости тест-системы)	464,00
7	A26.08.027.001/3.2	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки носоглотки методом ПЦР (Изотермическая амплификация) (с учетом стоимости тест-системы)	725,16
8	A26.08.046.001/3.2	Определение РНК коронавирусов ТОРС (SARS-CoV-2) COVID-19 в мазках со слизистой оболочки ротоглотки методом ПЦР (Изотермическая амплификация) (с учетом стоимости тест-системы)	725,16
Средний тариф на проведение исследования на выявление новой коронавирусной инфекции (группы риска)			441,43

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи в амбулаторных условиях (руб.)

Однородная группа	Наименование	Дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, всего	в том числе:		
			Дифференцированный подушевой норматив финансирования для однородных групп медицинских организаций в части АПП (ДПнi)	Подушевой норматив финансирования медицинских организаций в части проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп	
				взрослого населения (Дпнвi)	детского населения (Дпндi)
1	ЧУЗ "МСЧ"	131,46	88,11	43,35	-
	ФКУЗ "МСЧ МВД РОССИИ ПО АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ"	88,11	88,11	-	-
2	ГБУЗ АО "ГП № 1"	157,98	115,35	42,63	-
	ГБУЗ АО "ГП № 8"	157,56	115,35	42,21	-
3	ЧУЗ "КБ "РЖД-МЕДИЦИНА" Г.АСТРАХАНЬ	291,12	128,51	42,52	120,09
	ГБУЗ АО "ГП № 3"	296,74	128,51	42,43	125,80
	ГБУЗ АО "ГП № 5"	292,49	128,51	42,47	121,51
	Поликлиника (Астраханская обл., г.Знаменск, ФГБУ "413 ОВКГ" Минобороны России	128,51	128,51	-	-
4	ГБУЗ АО "ГП № 2"	257,14	145,21	41,25	70,68
	ГБУЗ АО "ГП № 10"	322,01	145,21	42,30	134,50
	ГБУЗ АО "ПРИВОЛЖСКАЯ РБ"	314,30	145,21	45,82	123,27
	ФГБУЗ АКБ ЮОМЦ ФМБА России	318,93	145,21	42,22	131,50
5	ГБУЗ АО "ДГП № 1"	398,86	243,35	-	155,51
	ГБУЗ АО "ДГП № 3"	377,18	243,35	-	133,83
	ГБУЗ АО "ДГП № 4"	370,96	243,35	-	127,61
	ГБУЗ АО "ДГП № 5"	372,32	243,35	-	128,97

Подушевой норматив финансирования медицинской помощи по всем видам и условиям (руб.)

Однородная группа	Наименование	Дифференцированный подушевой норматив финансирования для медицинских организаций, всего	в том числе:		
			Дифференцированный подушевой норматив финансирования для однородных групп медицинских организаций в части АПП, в том числе НМП, КС, ДС (Дпп)	Подушевой норматив финансирования медицинских организаций в части проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп	
				взрослого населения (Дпви)	детского населения (Дпид)
1	ГБУЗ АО "АХТУБИНСКАЯ РБ"	566,39	396,32	40,36	129,71
	ГБУЗ АО "ЧЕРНОЯРСКАЯ РБ"	580,58	396,32	42,94	141,32
	ГБУЗ АО "ЛИМАНСКАЯ РБ"	569,50	396,32	44,04	129,14
	ГБУЗ АО "ГБ ЗАТО ЗНАМЕНСК"	495,13	396,32	43,13	55,68
2	ГБУЗ АО "ЕНОТАЕВСКАЯ РБ"	549,24	378,46	47,95	122,83
	ГБУЗ АО "НАРИМАНОВСКАЯ РБ"	541,30	378,46	41,97	120,87
	ГБУЗ АО " ВОЛОДАРСКАЯ РБ"	544,77	378,46	41,83	124,48
	ГБУЗ АО " ИКРЯНИНСКАЯ РБ"	539,93	378,46	41,40	120,07
	ГБУЗ АО " КАМЫЗЯКСКАЯ РБ"	538,57	378,46	40,67	119,44
	ГБУЗ АО " КРАСНОЯРСКАЯ РБ"	545,45	378,46	42,12	124,87
	ГБУЗ АО "ХАРАБАЛИНСКАЯ РБ ИМ. Г.В. ХРАПОВОЙ"	552,71	378,46	41,29	132,96