

**ДОПОЛНЕНИЕ № 15
К ТАРИФНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
НА ОПЛАТУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ НА 2020 ГОД**

г. Астрахань

« 15 » декабря 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 министра здравоохранения Астраханской области - председателя заседания - | А.В. Спирина |
| 2. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Астраханской области в лице и.о. директора - | С.К. Нахушева |
| 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 № 33 «Подушевой норматив финансирования для однородной группы медицинских организаций» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 1 к Дополнению № 15.

Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.12.2020.

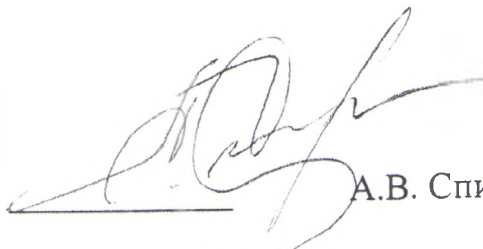
Решение:

1. Изложить приложение № 33 «Подушевой норматив финансирования для однородной группы медицинских организаций» к Тарифному соглашению в новой редакции, согласно приложению № 1 к Дополнению № 15.


Действие изменения распространить на отношения, возникшие с 01.12.2020.

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

1. от министерства здравоохранения Астраханской области, министр здравоохранения Астраханской области - председатель заседания -


А.В. Спирин

2. от ТФОМС Астраханской области, и.о. директора -


С.К. Нахушев

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 -


А.М. Шишлонов

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


Е.В.Свекольникова

Дополнение № 15 к Тарифному соглашению на 2 листах с приложением № 1.

**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	25,738135794
ГБУЗ АО "НАРИМАНОВСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ЕНОТАЕВСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ЧЕРНОЯРСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ЧУЗ "КБ "РЖД-МЕДИЦИНА" Г.АСТРАХАНЬ	56,02	-
ГБУЗ АО "ВОЛОДАРСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ИКРЯНИНСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "КАМЫЗЯКСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "КРАСНОЯРСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ЛИМАНСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ПРИВОЛЖСКАЯ РБ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ХАРАБАЛИНСКАЯ РБ ИМ. Г.В. ХРАПОВОЙ"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ГБ ЗАТО ЗНАМЕНСК"	56,02	25,738135794
ГБУЗ АО "ЦМК И СМП"	56,02	25,738135794

**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