

Дополнительное соглашение № 10
к Тарифному соглашению
в системе обязательного медицинского страхования
на территории Мурманской области
на 2019 год

г. Мурманск

25.11.2019

Министерство здравоохранения Мурманской области в лице министра Панычева Д.В., **Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области** в лице директора Акульчева В.А., **представители страховых медицинских организаций** в лице директора Мурманского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД» Черняковой И.В., директора Мурманского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС» Гончарова Э.Н., **представитель профессиональных союзов медицинских работников** в лице председателя Мурманской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Суна О.С., **представитель медицинских профессиональных некоммерческих организаций** в лице председателя региональной общественной профессиональной организации «Врачебная палата Мурманской области» Агеева С.М., в дальнейшем совместно именуемые Стороны, в соответствии с разделом XII Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области на 2019 год (далее – Тарифное соглашение) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Соглашения

1. Внести в приложения к Тарифному соглашению следующие изменения:

1.1. В приложении № 1.1:

а) полное наименование медицинской организации (графа 3) «НУЗ "Отделенческая поликлиника на станции Мурманск ОАО "Российские железные дороги", г. Мурманск» изложить в редакции «ЧУЗ "Поликлиника "РЖД-Медицина" города Мурманск»;

б) принятое сокращение (графа 3) «НУЗ "Отделенческая ПК" ОАО РЖД» изложить в редакции «ЧУЗ "ПК РЖД" г.Мурманск».

1.2. Приложение № 3.1 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему Соглашению.

1.3. По тексту приложений №№ 4.1 – 4.3 и 6.1 – 6.2 и приложения № 1 к Порядку оценки результативности деятельности медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях (приложение № 5.1) наименование медицинской организации «НУЗ

"Отделенческая ПК" ОАО РЖД» изложить в редакции «ЧУЗ "ПК РЖД" г.Мурманск».

1.4. Приложение № 4.4 дополнить тарифами согласно приложению № 2 к настоящему Соглашению.

1.5. Внести в приложение № 4.5 изменения согласно приложению № 3 к настоящему Соглашению.

1.6. В приложении № 6.1 в перечень структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях по базовой программе обязательного медицинского страхования, для ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ» включить первичное сосудистое отделение (код структурного подразделения 66).

1.7. В разделе II «Стационарная медицинская помощь» приложения №6.2 включить первичное сосудистое отделение ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ»:

- а) в подуровень 3 уровня 2 по профилю «Кардиология»;
- б) в подуровень 2 уровня 2 по прочим профилям.

II. Вступление в силу Соглашения

2. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяется на правоотношения, возникшие:

- с 03.09.2019 в отношении пунктов 1.1 и 1.3;
- с 01.10.2019 в отношении пунктов 1.4 и 1.5;
- с 01.11.2019 в отношении пунктов 1.2, 1.6 и 1.7.

III. Подписи Сторон

От Министерства
здравоохранения
Мурманской области



Д.В. Панычев

От Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Мурманской области

Директор



В.А. Акульчев

От Мурманского филиала
АО «Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

Директор



И.В. Чернякова

От Мурманского филиала
ООО «АльфаСтрахование-ОМС»

Директор



Э.Н. Гончаров

От Мурманской областной
организации профсоюзов работников
здравоохранения РФ

Председатель



О.С. Суна

От региональной общественной
профессиональной организации
«Врачебная палата Мурманской
области»

Председатель



С.М. Агеев

**ПЕРЕЧЕНЬ
медицинских организаций,
оказывающих скорую медицинскую помощь вне медицинской организации**

№ п/п	Наименование медицинской организации	Код МО	Обслуживаемая территория	Период оказания медицинской помощи в 2019 году	
				начало	окончание
1	2	3	4	5	6
1	ГОБУЗ "Апатитско-Кировская ЦГБ"	007	г. Апатиты	01.01.2019	31.12.2019
			г. Кировск	01.01.2019	31.12.2019
2	ГОБУЗ "Кандалакшская ЦРБ"	009	Кандалакшский район, за искл. н.п. Африканда и п. Зашеек	01.01.2019	31.12.2019
			Терский район	01.01.2019	31.12.2019
3	ГОБУЗ "Кольская ЦРБ"	013	Кольский район	01.01.2019	31.10.2019
			ЗАТО Видяево	01.01.2019	31.10.2019
4	ГОБУЗ "Ловозерская ЦРБ"	014	Ловозерский район	01.01.2019	31.05.2019
5	ГОАУЗ "Мончегорская ЦРБ"	045	г. Мончегорск	01.01.2019	31.12.2019
			Ковдорский район	01.01.2019	31.12.2019
6	ГОБУЗ "Оленегорская ЦГБ"	046	г. Оленегорск	01.01.2019	31.05.2019
7	ГОБУЗ "МОССМП"	419	г. Мурманск	01.01.2019	31.12.2019
			ЗАТО г. Североморск	01.01.2019	31.12.2019
			Печенгский район	01.01.2019	31.12.2019
			г. Оленегорск	01.06.2019	31.12.2019
			Ловозерский район	01.06.2019	31.12.2019
			Кольский район	01.11.2019	31.12.2019
8	ФГБУЗ "МСЧ № 118" ФМБА	037	г. Полярные зори	01.01.2019	31.12.2019
			Кандалакшский район, н.п. Африканда и п. Зашеек	01.01.2019	31.12.2019
9	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 120" ФМБА	038	ЗАТО Александровск, г. Снежногорск	01.01.2019	31.12.2019
			ЗАТО Александровск, г. Полярный	01.01.2019	31.12.2019
			ЗАТО Александровск, г. Гаджиево	01.01.2019	31.12.2019
			ЗАТО г. Заозерск	01.01.2019	31.12.2019
			ЗАТО г. Островной	01.01.2019	31.12.2019

Справочно:

9.1	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 120"		ЗАТО Александровск, г. Снежногорск	01.01.2019	31.12.2019
9.2	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 120" филиал № 3		ЗАТО г. Заозерск	01.01.2019	31.12.2019
9.3	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 120" филиал № 4		ЗАТО г. Островной	01.01.2019	31.12.2019
9.4	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 120" филиал № 5		ЗАТО Александровск, г. Полярный	01.01.2019	31.12.2019
9.5	ФГБУЗ "ЦМСЧ № 120" филиал № 6		ЗАТО Александровск, г. Гаджиево	01.01.2019	31.12.2019

»

Приложение 2
к Дополнительному соглашению № 10
к Тарифному соглашению на 2019 год

**Дополнения в приложение № 4.4 к Тарифному соглашению
"Размер и структура тарифов на простые медицинские услуги"**

Тарифно-отчетные группы		Простая медицинская услуга (ПМУ)				Нормативная длительность ПМУ			Код структурного подразделения, которое может оказывать услугу	Единица измерения	Тариф на единицу объема	Структура тарифа			
код	наименование	код медицинской услуги	код признака	Наименование медицинской услуги	Врач	Средний медперсонал	Итого УЕТ	Заработная плата и начисления				ЛС, РМ и ИМН	Питание	Иные расходы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
Раздел I. Простые медицинские услуги, стоимость которых не включена в структуру подушевого норматива финансирования первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях															
0400000 ЛУЧЕВАЯ ДИАГНОСТИКА															
0407010	МСКТ	A06.09.005.001	304	Спиральная компьютерная томография грудной полости	9,00	3,00	12,00	37	услуга	1 282,44	1 140,48	51,84	0,00	90,12	
0405010	Магнитно-резонансная томография (МРТ)	A05.23.009	301	Магнитно-резонансная томография головного мозга	8,00	6,00	14,00	37	услуга	1 496,18	1 330,56	60,48	0,00	105,14	
Раздел II. Простые медицинские услуги, стоимость которых не включена в структуру тарифа на посещение, оплачиваемые в пределах подушевого финансирования медицинских организаций															
1900000 ДИАГНОСТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ГЛАЗ															
1902000	Диагностика глаукомы	A04.26.002	207	Ультразвуковое исследование глазного яблока	3,00	3,00	6,00	37	услуга	504,00	471,78	8,94	0,00	23,28	
1901000	Диагностика заболевания заднего полюса глаза	A03.26.019.002	100	Оптическое исследование заднего отдела глаза с помощью компьютерного анализатора	4,00	4,00	8,00	37	услуга	668,32	629,04	8,24	0,00	31,04	
0700000 ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ															
0706000	Диагностика состояния глазного дна	A03.26.006	100	Флюоресцентная ангиография глаза	5,00	5,00	10,00	37	услуга	1 230,90	726,80	454,90	0,00	49,20	
Раздел III. Простые медицинские услуги, подлежащие оплате только в рамках централизованных взаиморасчетов между медицинскими организациями															
0100000 УЛЬТРАЗВУКОВАЯ ДИАГНОСТИКА															
0107000	УЗИ брюшной полости	A04.21.001.001	100	Ультразвуковое исследование предстательной железы трансректальное	1,50	1,50	3,00	37	услуга	213,48	195,84	0,93	0,00	16,71	
0107000	УЗИ брюшной полости	A04.28.002.005	100	Ультразвуковое исследование мочевого пузыря с определением остаточной мочи	1,50	1,50	3,00	37	услуга	213,48	195,84	0,93	0,00	16,71	
0107000	УЗИ брюшной полости	A04.16.001	207	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости (комплексное)	6,50	6,50	13,00	37	услуга	925,08	848,64	4,03	0,00	72,41	
0108000	УЗИ поверхностных структур	A04.06.002	100	Ультразвуковое исследование лимфатических узлов (одна анатомическая зона)	2,00	2,00	4,00	37	услуга	284,64	261,12	1,24	0,00	22,28	
0300000 ЭНДОСКОПИЧЕСКАЯ ДИАГНОСТИКА															
0305000	Прочие эндоскопические манипуляции	A03.28.001	100	Цистоскопия	3,00	3,00	6,00	37	услуга	466,92	414,96	15,96	0,00	36,00	
0900000 АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСОБИЯ															
0900010	Анестезиологические пособия	B01.003.004	100	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	4,00	24,00	28,00	37	услуга	2 658,88	2 071,44	438,48	0,00	148,96	
0500000 ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА															
0502000	Биохимические исследования	A09.05.017	100	Исследование уровня мочевины в крови	0,06	0,06	0,12	37	услуга	11,99	4,69	6,96	0,00	0,34	
0502000	Биохимические исследования	A09.05.020	100	Исследование уровня креатинина в крови	0,06	0,06	0,12	37	услуга	11,99	4,69	6,96	0,00	0,34	
0502000	Биохимические исследования	A09.05.046	100	Определение активности щелочной фосфатазы в крови	0,06	0,06	0,12	37	услуга	11,99	4,69	6,96	0,00	0,34	
0502000	Биохимические исследования	A09.05.039	100	Определение активности лактатдегидрогеназы в крови	0,06	0,06	0,12	37	услуга	11,99	4,69	6,96	0,00	0,34	
0503020	Иммунологические исследования (ИХЛ метод)	A09.05.078	104	Исследование уровня общего тестостерона в крови	0,20	0,19	0,39	37	услуга	298,67	15,29	282,29	0,00	1,09	
0507010	Цитологические исследования	A08.05.001	100	Цитологическое исследование мазка костного мозга (подсчет формулы костного мозга)	7,40	0,50	7,90	37	услуга	363,87	309,52	32,23	0,00	22,12	
0503010	Иммунологические исследования	A08.05.014.001	100	Имунофенотипирование клеток периферической крови с антигеном FLaER (флюоресцентно-меченый аэролизин)	2,50	1,50	4,00	37	услуга	512,36	156,72	344,44	0,00	11,20	
0510040	Иммуногистохимическое исследование А	A08.30.013	100	Иммуногистохимическое исследование материала	5,25	2,52	7,77	37	услуга	6 721,83	288,27	6 412,97	0,00	20,59	
1700000 БИОПСИЯ															
1700000	Биопсия	A11.06.002	100	Биопсия лимфатического узла	1,00	1,50	2,50	37	услуга	997,50	882,67	55,13	0,00	59,70	

Приложение 3
к Дополнительному соглашению № 10
к Тарифному соглашению на 2019 год

**Изменения в приложение № 4.5 к Тарифному соглашению
"Размер и структура тарифов на посещение"**

Врачебная специальность			Медицинская услуга		Цель посещения		Трудо-затраты, УЕТ	Код структурного подразделения, которое может оказывать услугу	Раздел ТПОМС ¹	Возрастная группа ²	Тариф на 1 услугу	Структура тарифа			
V015	Код	Наименование	Код	Наименование	Код	Наименование						Заработная плата и начисления	ЛС, РМ и ИМН	Питание	Иные расходы
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Раздел I. Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях взрослому населению															
ИСКЛЮЧИТЬ:															
145	320	Уролог	V01.053.001	Прием врача-уролога первичный	301	посещение в составе обращения первичное	1,70	37	1	взрослые	562,14	457,68	14,04	0,00	90,42
145	320	Уролог	V01.053.002	Прием врача-уролога повторный	302	посещение в составе обращения повторное	1,30	37	1	взрослые	562,14	457,68	14,04	0,00	90,42
20	550	Офтальмолог	V01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	301	посещение в составе обращения первичное	1,40	37	1	взрослые	509,30	408,10	10,78	0,00	90,42
20	550	Офтальмолог	V01.029.002	Прием врача-офтальмолога повторный	302	посещение в составе обращения повторное	1,10	37	1	взрослые	509,30	408,10	10,78	0,00	90,42
115	150	Гематолог	V01.005.001	Прием врача-гематолога первичный	301	посещение в составе обращения первичное	3,00	37	1	взрослые	556,28	439,87	1,96	0,00	114,45
115	150	Гематолог	V01.005.002	Прием врача-гематолога повторный	302	посещение в составе обращения повторное	3,00	37	1	взрослые	556,28	439,87	1,96	0,00	114,45
140	210	Нейрохирург	V01.024.001	Прием врача-нейрохирурга первичный	301	посещение в составе обращения первичное	3,00	37	1	взрослые	504,47	388,06	1,96	0,00	114,45
140	210	Нейрохирург	V01.024.002	Прием врача-нейрохирурга повторный	302	посещение в составе обращения повторное	3,00	37	1	взрослые	504,47	388,06	1,96	0,00	114,45
Раздел III. Консультативный прием															
ИСКЛЮЧИТЬ:															
118	030	Кардиолог	V01.015.001	Прием врача-кардиолога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	677,96	561,42	2,09	0,00	114,45
14	470	Невролог	V01.023.001	Прием врача-невролога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	616,58	499,97	2,16	0,00	114,45
19	570	Оториноларинголог	V01.028.001	Прием врача-оториноларинголога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	535,91	419,94	1,52	0,00	114,45
ДОПОЛНИТЬ:															
145	320	Уролог	V01.053.001	Прием врача-уролога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	504,08	388,06	1,57	0,00	114,45
115	150	Гематолог	V01.005.001	Прием врача-гематолога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	556,28	439,87	1,96	0,00	114,45
20	550	Офтальмолог	V01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	538,86	423,20	1,21	0,00	114,45
20	550	Офтальмолог	V01.029.001	Прием врача-офтальмолога первичный	402	консультация	3,00	37	1	дети	504,18	388,04	1,69	0,00	114,45
81	040	Детский кардиолог	V01.015.003	Прием врача-детского кардиолога первичный	402	консультация	3,00	37	1	дети	678,10	561,42	2,23	0,00	114,45
14	470	Невролог	V01.023.001	Прием врача-невролога первичный	402	консультация	3,00	37	1	дети	616,73	499,97	2,31	0,00	114,45
19	570	Оториноларинголог	V01.028.001	Прием врача-оториноларинголога первичный	402	консультация	3,00	37	1	дети	554,38	438,37	1,56	0,00	114,45
31	110	Эндокринолог	V01.058.001	Прием врача-эндокринолога первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	624,42	506,42	3,55	0,00	114,45
140	210	Нейрохирург	V01.024.001	Прием врача-нейрохирурга первичный	402	консультация	3,00	37	1	взрослые	504,47	388,06	1,96	0,00	114,45