Дополнительное соглашение № 11
к Тарифному соглашению
в системе обязательного медицинского страхования
на территории Мурманской области
на 2020 год

г. Мурманск **26.11.2020**

Министерство здравоохранения Мурманской области — Министр _____ Д.В. Панычев

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Мурманской области — Директор _____ С.В. Маган

Страховые медицинские организации:

Мурманский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» — И.о. директора _____ А.Н. Зарайский

Мурманский филиал ООО «АльфаСтрахование-ОМС» — Директор _____ Э.Н. Гончаров

Профессиональные союзы медицинских работников:

Мурманская областная организация профсоюзов работников здравоохранения РФ — Председатель _____ О.С. Суна

Медицинские профессиональные некоммерческие организации:

Региональная общественная профессиональная организация «Врачебная палата Мурманской области» — Председатель _____ С.М. Агеев

в дальнейшем совместно именуемые Стороны, в соответствии с пунктом 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и разделом XII Тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области на 2020 год (далее – Тарифное соглашение) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Соглашения

1. Внести в текст Тарифного соглашения следующие изменения:

1.1. В пункте 6.2 раздела VII:

а) первый абзац дополнить текстом:

«, а в случаях проведения компьютерной томографии органов грудной полости пациентам с подозрением на внебольничную пневмонию коронавирусной этиологии, доставляемых бригадами скорой медицинской помощи, – за услугу по тарифу, установленному разделом I приложения №4.4 к настоящему Тарифному соглашению»;

б) во втором абзаце слово «Посещения» заменить словами «Посещения и услуги по проведению компьютерной томографии органов грудной полости».

1.2. Пункт 6 раздела VIII после четвёртого абзаца дополнить абзацем следующего содержания:

«В структуру тарифа на посещение при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в неотложной форме в приёмных отделениях медицинских организаций не включены расходы на проведение компьютерной томографии органов грудной полости пациентам с подозрением на внебольничную пневмонию коронавирусной этиологии, доставляемых бригадами скорой медицинской помощи.».

2. Внести в приложения к Тарифному соглашению следующие изменения:

2.1. В приложении № 3.1:

а) для ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ» период оказания медицинской помощи в городах Кировск и Апатиты ограничить датой «31.10.2020»;

б) для ГОБУЗ «МОССМП» в территорию обслуживания включить города Кировск и Апатиты с периодом оказания медицинской помощи с 01.11.2020 по 31.12.2020.

2.2. В приложениях №№ 3.2 и 3.3 тарифы для ГОБУЗ «Апатитско-Кировская ЦГБ» исключить.

2.3. В приложении № 3.3 установить:

а) для ГОБУЗ «МОССМП» и ФГБУЗ «МСЧ № 118» ФМБА России:

– средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации базового тарифа скорой медицинской помощи вне медицинской организации (далее – СМП) в размере 0,99104;

– тариф на 1 вызов СМП в размере 4 630,28 рубля;

– тариф на 1 вызов СМП с проведением тромболитической терапии в размере 64 805,98 рубля;

б) для ГОБУЗ «Кандалакшская ЦРБ» и ФГБУЗ «ЦМСЧ № 120» ФМБА России:

– средневзвешенный интегрированный коэффициент дифференциации базового тарифа СМП в размере 1,05987;

– тариф на 1 вызов СМП в размере 4 951,86 рубля;

– тариф на 1 вызов СМП с проведением тромболитической терапии в размере 65 127,56 рубля.

2.4. В приложении № 4.1 в перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, для структурного подразделения 17 «Центр (отделение, кабинет) специализированных видов медицинской помощи» включить ГОБУЗ «МОДКБ».

2.5. В приложении № 4.1 в перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, для структурного подразделения 91 «Централизованная лаборатория» включить:

а) ГОАУЗ «Мончегорская ЦРБ»;

б) ФГБУЗ «МСЧ № 118» ФМБА России;

в) ФГБУЗ «ЦМСЧ № 120» ФМБА России;

г) ФГБУЗ «ММЦ им. Н.И. Пирогова» ФМБА России;

д) ЧУЗ «Поликлиника «РЖД-Медицина» г. Мурманск».

2.6. В приложении № 4.1 в перечень медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, для структурного подразделения 92 «Централизованное патологоанатомическое отделение» включить ГОБУЗ «ЦРБ ЗАТО г. Североморск».

2.7. В разделе III приложения № 4.2:

а) для фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, расположенных в н.п. Лесозаводский Кандалакшского района и н.п. Килпъявр Кольского района установить:

– поправочный коэффициент финансового обеспечения ФАП в размере 0,130 (гр.11);

– размер финансового обеспечения ФАП – 231 575,40 рубля (гр.12);

б) для ФАП, расположенных в с. Минькино и н.п. Мишуково Кольского района:

– признак соответствия требованиям «не соответствует» (гр.10);

– поправочный коэффициент финансового обеспечения ФАП в размере 0,130 (гр.11);

– размер финансового обеспечения ФАП – 231 575,40 рубля (гр.12);

в) для ФАП, расположенного в н.п. Шонгуй Кольского района:

– поправочный коэффициент финансового обеспечения ФАП в размере 0,130 (гр.11);

– размер финансового обеспечения ФАП – 366 862,65 рубля (гр.12);

г) в перечень фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов в составе медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях по территориально-участковому принципу включить фельдшерский здравпункт ГОБУЗ «Кольская ЦРБ», расположенный в п.г.т. Мурмаши Кольского района;

д) для фельдшерского здравпункта, расположенного в п.г.т. Мурмаши Кольского района, установить:

– численность застрахованного прикреплённого населения в размере 1263 человека (гр.6);

– III тип фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта по численности обслуживаемого населения (гр.7);

– норматив финансового обеспечения ФАП в размере 2 822 020,40 (гр.8);

– признак наличия лицензии «имеется» (гр.9);

– признак соответствия требованиям «не соответствует» (гр.10);

– поправочный коэффициент финансового обеспечения ФАП в размере 0,680 (гр.11);

– размер финансового обеспечения ФАП – 1 918 973,87 рубля (гр.12).

е) для фельдшерского здравпункта, расположенного в п.г.т. Мурмаши Кольского района, установить:

– поправочный коэффициент финансового обеспечения ФАП в размере 0,856 (гр.11);

– размер финансового обеспечения ФАП – 2 416 419,11 рубля (гр.12).

ж) для фельдшерского здравпункта, расположенного в п.г.т. Мурмаши Кольского района, установить:

– поправочный коэффициент финансового обеспечения ФАП в размере 0,603 (гр.11);

– размер финансового обеспечения ФАП – 1 701 678,30 рубля (гр.12).

2.8. В приложении № 4.4:

а) в разделе I для услуги А06.09.005 «КТ органов грудной полости» в перечень структурных подразделений, которые могут оказывать услугу, включить код 18 («Приёмное отделение»);

б) дополнить приложение тарифами согласно приложению 1 к настоящему Соглашению;

в) дополнить раздел III тарифом согласно приложению 2 к настоящему Соглашению;

2.9. Раздел II приложения № 4.5 дополнить тарифом согласно приложению 3 к настоящему Соглашению.

2.10.Приложение № 4.8 изложить в редакции согласно приложению 4 к настоящему Соглашению.

II. Вступление в силу Соглашения

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

– с 01.01.2020 в отношении пункта 2.6, подпунктов «г» и «д» пункта 2.7, а в отношении подпункта «б» пункта 2.8 – для реестров счетов, предъявленных к оплате после 31.10.2020;

– с 01.02.2020 в отношении подпункта «е» пункта 2.7;

– с 01.03.2020 в отношении подпункта «ж» пункта 2.7;

– с 15.04.2020 в отношении пунктов 1.1, 1.2, подпункта «а» пункта 2.8;

– с 01.10.2020 в отношении подпунктов «а» – «в» пункта 2.5;

– с 01.11.2020 в отношении пунктов 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.9, 2.10, подпункта «г» пункта 2.5, подпунктов «а» – «в» пункта 2.7, подпункта «в» пункта 2.8;

– с 01.12.2020 в отношении подпункта «д» пункта 2.5.