Дополнительное соглашение № 8
к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования на территории Мурманской области на 2018 год

г. Мурманск **14.09.2018**

Министерство здравоохранения Мурманской области в лице министра Перетрухина В.Г., **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., заместителя директора по страхованию Мурманского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС» Фигурняк С.С., **представитель профессиональных союзов медицинских работников** в лице члена Президиума Мурманской областной организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации Андреева С.В., **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 2018 год (далее – Тарифное соглашение) заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

I. Предмет Соглашения

1. Внести в приложения к Тарифному соглашению следующие изменения:

1.1. По тексту приложений наименование медицинской организации «ГОБУЗ "Мурманская городская детская консультативно-диагностическая поликлиника"» заменить на «ГОБУЗ "Мурманская городская детская поликлиника № 1"»; принятое сокращение наименования медицинской организации «ГОБУЗ "ДКДП"» заменить на «ГОБУЗ "ДП № 1"».

1.2. В приложении № 4.1 для структурного подразделения «Центр здоровья» (код структурного подразделения 21, графа 15):

а) исключить из перечня медицинских организаций ГОАУЗ «ЦСМ»;

б) дополнить перечень медицинских организаций ГОБУЗ «ГП № 2».

1.3. Дополнить раздел I приложения № 4.5 по разделу ТПОМС 2 «Сверхбазовая часть ТПОМС» тарифом для услуги В01.034.001 «Прием врача-психотерапевта первичный» по коду цели посещения 401 «разовое

посещение по заболеванию» для возрастной группы «взрослые» в размере тарифа для данной услуги с кодом цели посещения 405 «иные обстоятельства».

1.4. В приложении № 6.5 установить тарифы для структурных подразделений 71 «Отделение (койки) паллиативной помощи» и 72 «Отделение (койки) сестринского ухода» согласно приложению 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 01.07.2018 в отношении пункта 1.3;
- с 01.08.2018 в отношении пункта 1.2
- с 23.08.2018 в отношении пункта 1.1;
- с 01.09.2018 в отношении пункта 1.4.

III. Подписи Сторон

От Министерства здравоохранения Мурманской области	Первый заместитель министра _____ Э.Н. Гончаров
От Территориального фонда обязательного медицинского страхования Мурманской области	Директор _____ В.А. Акульчев
От Мурманского филиала АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»	Директор _____ И.В. Чернякова

Заместитель директора
по обязательному медицинскому
страхованию

От Мурманского филиала
ООО «АльфаСтрахование-ОМС» _____ С.С. Фигурняк

Член Президиума

От Мурманской областной
организации профсоюзов работников
здравоохранения РФ _____ С.В. Андреев

Председатель

От региональной общественной
профессиональной организации
«Врачебная палата Мурманской
области» _____ С.М. Агеев