

Дополнительное соглашение № 1
к Тарифному соглашению
в системе обязательного медицинского страхования
на территории Мурманской области
на 2019 год

г. Мурманск

25.01.2019

Министерство здравоохранения Мурманской области в лице министра здравоохранения 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., 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 текст Тарифного соглашения следующие изменения:
 - 1.1. В разделе VII:
 - а) в пункте 4 таблицу изложить в редакции:
«

Месяц	Детское население		Взрослое население		Смешанное население	
	% от годового плана	% от годового плана нараст. итогом	% от годового плана	% от годового плана нараст. итогом	% от годового плана	% от годового плана нараст. итогом
Январь	6,55	6,55	6,35	6,35	7,05	7,05
Февраль	9,65	16,20	9,10	15,45	9,35	16,40
Март	10,40	26,60	9,65	25,10	10,00	26,40
Апрель	10,70	37,30	9,50	34,60	10,00	36,40

Месяц	Детское население		Взрослое население		Смешанное население	
	% от годового плана	% от годового плана нараст. итогом	% от годового плана	% от годового плана нараст. итогом	% от годового плана	% от годового плана нараст. итогом
Май	7,95	45,25	7,70	42,30	8,00	44,40
Июнь	5,05	50,30	6,50	48,80	6,25	50,65
Июль	3,30	53,60	5,55	54,35	4,90	55,55
Август	4,85	58,45	5,95	60,30	5,65	61,20
Сентябрь	8,55	67,00	8,55	68,85	8,40	69,60
Октябрь	11,30	78,30	10,90	79,75	10,55	80,15
Ноябрь	10,65	88,95	9,95	89,70	9,75	89,90
Декабрь	11,05	100,00	10,30	100,00	10,10	100,00

»;

б) в подпункте «в» пункта 6 слова «(за исключением) заменить словами «, а для», знак «)» заменить текстом «– и при отсутствии направления лечащего врача»;

1.2. В пункте 7.1 раздела IX:

а) в подпункте «з» слово «только» заменить словами «и, при необходимости,»;

б) в подпункте «и» слова «и, при необходимости,» заменить словом «только»;

1.3. В пункте 7.2 раздела IX:

а) в таблице, следующей за абзацем пятнадцатым, и в абзаце тридцатом слова «сочетанных хирургических вмешательств» и слова «сочетаний операций» заменить словами «однотипных операций на парных органах»;

б) формулу 9.6 изложить в редакции:

$$K_{\text{СЛПсумм}} = \text{Min}((1 + \sum(K_{\text{СЛП}i} - 1); 1,8) + K_{\text{СЛП}4});$$

1.4. В абзаце десятом пункта 1 раздела XI слова «(для случаев оплаты медицинской помощи по системе КСГ применяется стоимость случая лечения заболевания до применения поправочного коэффициента)» исключить.

2. Внести в приложения к Тарифному соглашению следующие изменения:

2.1. В разделе III приложения 4.4 для услуги А06.20.004.001 «Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции» коды признака «100» и «101» заменить на коды «101» и «100» соответственно.

2.2. В разделе II приложения 4.4:

а) услугу А06.20.004 «Маммография» с кодом признака «100» заменить на услугу А06.20.004.001 «Обзорная рентгенография молочной железы в одной проекции» с кодом признака «101», установив тариф и нормативную длительность в соответствии с разделом III приложения 4.4;

б) услугу А24.30.001 «Гипертермия при новообразованиях мягких тканей» с кодом признака «101» удалить;

в) услугу А12.28.007 «Цистометрия» с кодом признака «101» удалить;

г) услугу А22.26.021 «Лазерная стимуляция цилиарной мышцы» с кодом признака «207» удалить;

д) услугу А17.30.004 «Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)» с кодом признака «101» удалить;

е) услугу А20.09.001 «Респираторная терапия» с кодом признака «103» удалить;

ж) услугу А19.03.001 «Лечебная физкультура при травме позвоночника» с кодом признака «101» и «103» удалить; код признака «102» для данной услуги заменить на код признака «101»;

з) услугу А21.01.001 «Общий массаж медицинский» с кодом признака «101» удалить.

II. Вступление в силу Соглашения

1. Настоящее Соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2019.

III. Подписи Сторон

От Министерства
здравоохранения
Мурманской области



Министр

В.Г. Перетрухин

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