

Соглашение №9
о внесении изменений в Тарифное соглашение по обязательному
медицинскому страхованию в Ленинградской области на 2016 год
(далее – Соглашение №9)

30 сентября 2016 года

Представители сторон

Уполномоченный государственный
орган Ленинградской области

Комитет по здравоохранению
Ленинградской области
в лице председателя комитета
**Вылегжанина Сергея
Валентиновича**, действующего на
основании Положения о комитете

Территориальный фонд

Территориальный фонд обязательного
медицинского страхования
Ленинградской области
в лице директора
Алексеева Александра Николаевича,
действующего на основании
Положения о территориальном фонде.

Представители страховых
медицинских организаций

ООО «Страховая медицинская
компания РЕСО-Мед»
в лице директора Северо-Западного
филиала
Еремеева Юрия Алексеевича,
действующего на основании
Положения и доверенности.

Представители медицинских
профессиональных некоммерческих
организаций

Ленинградская общественная
организация медицинских работников
в лице Президента организации
Шишкиной Ольги Степановны,
действующей на основании Устава.

Представители профессиональных
союзов медицинских работников или
их объединений (ассоциаций)

Территориальная Санкт-Петербурга
и Ленинградской области организация
профсоюза работников
здравоохранения
в лице Председателя
Дмитриева Владимира Алексеевича,
действующего на основании Устава.

в соответствии с частью 2 статьи 30 Закона об ОМС установили.

Внести в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию в Ленинградской области на 2016 год следующие изменения и дополнения:

1. Дополнить пункт 10.2 раздела III Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи подпунктом 10.2.9 следующего содержания: Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в связи с обращением по поводу заболевания, с профилактической и иными целями (за исключением Диспансеризации) Раздел Ежемесячный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (поощрительная часть) на второй квартал 2016г согласно Приложению 1 к Соглашению №9.

2. Дополнить пункт 10.2 раздела III Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи подпунктом 10.2.10 следующего содержания: Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в связи с обращением по поводу заболевания, с профилактической и иными целями (за исключением Диспансеризации) Раздел Ежемесячный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (основная часть) на август 2016г согласно Приложению 2 к Соглашению №9.

3. Дополнить пункт 13.2 раздела III Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи дополнить подпунктом 13.2.9 следующего содержания: «Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи Раздел Ежемесячный подушевой норматив (поощрительная часть) на 2 квартал 2016г» согласно Приложению 3 к Соглашению №9.

4. Дополнить пункт 13.2 раздела III Размер и структура тарифов на оплату медицинской помощи дополнить подпунктом 13.2.10 следующего содержания: «Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи Раздел Ежемесячный подушевой норматив (основная часть) на август 2016г» согласно Приложению 4 к Соглашению №9.

5. В Приложение 10 – Перечень медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь по базовой ТП ОМС в 2016 году, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования скорой медицинской помощи

- строку 2 исключить,

№ п/п	Наименование МО	скорая медицинская помощь вне медицинской организации, в том числе по уровням					
		1 районный		2 межрайонный		3 региональный	
		Группа дифференциации тарифов					
		Часть I	Часть II	Часть I	Часть II	Часть I	Часть II
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская станция скорой медицинской помощи"	+					

- дополнить строкой 21 следующего содержания:

№ п/п	Наименование МО	скорая медицинская помощь вне медицинской организации, в том числе по уровням					
		1 районный		2 межрайонный		3 региональный	
		Группа дифференциации тарифов					
		Часть I	Часть II	Часть I	Часть II	Часть I	Часть II
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница"			+			

6. В Приложение 12 – Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь по базовой ТП ОМС в 2016 году, и критериев их оценки (включая целевые значения) Районный уровень

- исключить строку «Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Выборгская станция скорой медицинской помощи»;

7. В Приложение 13 – Перечень показателей результативности деятельности медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь по базовой ТП ОМС в 2016 году, и критериев их оценки (включая целевые значения) Межрайонный уровень

- дополнить строкой «Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Выборгская межрайонная больница».

8. В Приложение 16 – Перечень медицинских организаций, осуществляющих деятельность по базовой ТП ОМС в 2016 году, дифференцированно по Сборникам тарифов Часть I, Часть II

- строку 40 исключить.

№ стр	Наименование медицинской организации (полное)	Уровни		
		1 районный **	2 межрайонный **	3 региональный ***
40	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская станция скорой медицинской помощи"	+		

9. В Приложение 42 – Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи по базовой ТП ОМС на 2016 год. Раздел Базовый подушевой норматив

- строку 2 изложить в новой редакции:

	Наименование МО	Размер БПН СМП в месяц, руб.	Примечания
1	2	3	4
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская станция скорой медицинской помощи"	52,84	действует с 01.01.2016г по 20.09.2016 г, установлен Тарифным соглашением на 2016 год от 30.12.2015 г

- дополнить строкой 21 следующего содержания

21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница"	52,84	действует с 21.09.2016г по 31.12.2016 г, установлен Соглашением №9 от 30.09.2016г.
----	--	-------	--

10. В Приложение 44 – Половозрастные коэффициенты дифференциации подушевого норматива финансирования скорой медицинской помощи по базовой ТП ОМС на 2016 год с 01.09.2016 г.

- строку 2 исключить,

№ п/п	Диапазон возраста/ пол (ж,м)	1 группа (0-1 года)/ж/м		2 группа (1-4 года)/ж/м		3 группа (5-17 лет)/ж/м		4 группа (18-59 лет)/ м	5 группа (18-54 лет)/ж	6 группа (60 лет и старше)/м	7 групп (55 лет старше ж
		КД1Ж	КД1М	КД2Ж	КД2М	КД3Ж	КД3М	КД4М	КД5Ж	КД6М	КД7Ж
	Наименование МО	половозрастной коэффициент 1 группы/ж	половозрастной коэффициент 1 группы/м	половозрастной коэффициент 2 группы/ж	половозрастной коэффициент 2 группы/м	половозрастной коэффициент 3 группы/ж	половозрастной коэффициент 3 группы/м	половозрастной коэффициент 4 группы/м	половозрастной коэффициент 5 группы/ж	половозрастной коэффициент 6 группы/м	половозрастной коэффициент 7 групп/ж
2	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская станция скорой медицинской помощи"	0,398083	0,491800	1,533876	1,647284	0,516294	0,516294	0,590202	0,570394	1,825133	2,01959

- дополнить строкой 21 следующего содержания:

№ п/п	Диапазон возраста/ пол (ж,м)	1 группа (0-1 года)/ж/м		2 группа (1-4 года)/ж/м		3 группа (5-17 лет)/ж/м		4 группа (18-59 лет)/ м	5 группа (18-54 лет)/ж	6 группа (60 лет и старше)/м	7 групп (55 лет старше ж
		КД1Ж	КД1М	КД2Ж	КД2М	КД3Ж	КД3М	КД4М	КД5Ж	КД6М	КД7Ж
	Наименование МО	половозрастной коэффициент 1 группы/ж	половозрастной коэффициент 1 группы/м	половозрастной коэффициент 2 группы/ж	половозрастной коэффициент 2 группы/м	половозрастной коэффициент 3 группы/ж	половозрастной коэффициент 3 группы/м	половозрастной коэффициент 4 группы/м	половозрастной коэффициент 5 группы/ж	половозрастной коэффициент 6 группы/м	половозрастной коэффициент 7 групп/ж
21	Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области "Выборгская межрайонная больница"	0,398083	0,491800	1,533876	1,647284	0,516294	0,516294	0,590202	0,570394	1,825133	2,01959

Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания представителями сторон, распространяется на правоотношения по ТП ОМС, возникшие с 1 января 2016 года, в том числе, при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную медицинскими организациями, участвующими в реализации ТП ОМС Ленинградской области, за застрахованных лиц других субъектов Российской Федерации.

Приложения к Соглашению:

Приложение 1. Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в связи с обращением по поводу заболевания, с профилактической и иными целями), Раздел Ежемесячный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (поощрительная часть) на 2 квартал 2016г.

Приложение 2. Подушевой норматив финансирования медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях (в связи с обращением по поводу заболевания, с профилактической и иными целями), Раздел Ежемесячный подушевой норматив финансирования на прикрепившихся лиц (основная часть) на август 2016г.

Приложение 3. Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи Раздел Ежемесячный подушевой норматив (поощрительная часть) на 2 квартал 2016г.

Приложение 4. Подушевой норматив финансирования скорой медицинской помощи Раздел Ежемесячный подушевой норматив (основная часть) на август 2016г.

Подписи сторон:

Комитет по
здравоохранению
Ленинградской
области

по Территориальный
фонд обязательного
медицинского
страхования
Ленинградской
области

ООО «Страховая
медицинская
компания РЕСО-
Мед»

Ленинградская
областная
общественная
организация
медицинских
работников

Территориальная
Санкт-Петербурга
и Ленинградской
области
организации
профсоюза
работников
здравоохранения
РФ

