

## СОГЛАШЕНИЕ № 3

О внесении изменений в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области  
на 2019 год

г. Екатеринбург

«02» апреля 2019 г.

Министерство здравоохранения Свердловской области в лице министра Цветкова А.И., Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области в лице заместителя директора по экономике Кузьминых Л.Ю., страховые медицинские организации в лице председателя Правления СМК «АСТРАМЕД-МС» (АО) Коноваловой Г.В., медицинские профессиональные некоммерческие организации в лице председателя Некоммерческого Партнерства «Медицинская Палата Свердловской области» Бадаева Ф.И., Свердловская областная организация профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации в лице председателя Угринова С.А., в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с

частью 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326 – ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»,

Методическими рекомендациями по способам оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования (совместное письмо от 21.11.2018 Министерства здравоохранения Российской Федерации № 11-7/10/2-7543 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования № 14525/26-1/и),

Приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 21.11.2018 № 247 «Об установлении Требований к структуре и содержанию тарифного соглашения»,

Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.03.2019 № 462-п «О проведении скрининговых исследований на злокачественные новообразования на территории Свердловской области»,

Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 28.02.2019 № 355-п «О проведении пилотного проекта по организации медицинской помощи взрослым и детям, перенесшим острую церебральную недостаточность, по профилю «медицинская реабилитация» с применением телемедицинских технологий в поликлинических условиях»,

Приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.04.2019 № 616-п «О совершенствовании медицинской помощи детскому населению Свердловской области по профилю «Гастроэнтерология»

заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

Внести следующие изменения и дополнения в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию на территории Свердловской области на 2019 год:

1) в приложение 1 «Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата амбулаторной медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц» внести изменения в соответствии с приложением 1 к настоящему Соглашению № 3 (с даты открытия/закрытия отделения);

2) в приложение 3 «Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях» с **01.03.2019** внести изменения уровня отделений медицинских организаций в соответствии с приложением 2 к настоящему Соглашению № 3;

3) в приложение 7 «Тарифы посещений на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях» с **01.03.2019** внести изменения в соответствии с приложением 3 к настоящему Соглашению № 3;

4) в приложение 9 «Тарифы на медицинские услуги, оказываемые в амбулаторных условиях» внести изменения:

- с **01.03.2019** в соответствии с приложением 4 к настоящему Соглашению № 3;

- с **01.04.2019** в соответствии с приложением 5 к настоящему Соглашению № 3;

- с **01.03.2019** считать утратившим силу действие услуги А23.30.099.008 «Оказание услуг медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий»;

5) в приложение 13 «Тарифы по видам и методам высокотехнологичной медицинской помощи, финансовое обеспечение которых осуществляется в рамках территориальной программы ОМС за счет субвенции из бюджета ФФОМС» с **01.03.2019** внести изменения и дополнения в соответствии с приложением 6 к настоящему Соглашению № 3;

6) пункт 5.2 «Сведения о применении способов оплаты медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях» с **01.03.2019** дополнить подпунктом 5.2.16 следующего содержания:

«5.2.16. Оплата посещений и диагностических исследований на выявление злокачественных новообразований производится за фактически оказанные при

проведении скрининга медицинские услуги, включенные в объем скрининговых исследований на злокачественные новообразования приказом МЗ СО.

Исследования, входящие в объем скрининга, выполненные в течение 12 месяцев, предшествующих дате начала проведения скрининга, действительны при наличии документально подтвержденных результатов исследований, и в составе данного случая не оплачиваются.».

Министр здравоохранения  
Свердловской области



*[Signature]*  
Цветков А.И.

Заместитель директора по экономике  
Территориального фонда обязательного  
медицинского страхования  
Свердловской области



*[Signature]*  
Кузьминых Л.Ю.

Председатель Правления СМК  
«АСТРАМЕД – МС» (АО)



*[Signature]*  
Коновалова Г.В.

Председатель Некоммерческого Партнерства  
«Медицинская Палата Свердловской области»



*[Signature]*  
Бадаев Ф.И.

Председатель Свердловской областной  
организации профсоюза работников  
здравоохранения Российской Федерации



*[Signature]*  
Угрюмов С.А.

Приложение 1 к Соглашению № 3  
к Тарифному соглашению по ОМС  
от "27" декабря 2018 года

**Перечень медицинских организаций, имеющих прикрепившихся лиц, оплата  
амбулаторной медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу  
финансирования на прикрепившихся лиц**

N п/п	Код МО	Код отделения	Наименование МО/отделения МО	Уровень отделения
1	146	146	<b>МАУ "ЦГКБ № 24" Екатеринбург</b>	
	146	1	Терапевтическое отделение №1 поликлиники №1	1
	146	2	Терапевтическое отделение № 2 поликлиники №1	1
	146	3	Отделение первичной специализированной помощи поликлиники №1	1
	146	4	Отделение медицинской профилактики поликлиники №1	1
	146	5	Отделение неотложной помощи поликлиники №1	1
	146	7	Терапевтическое отделение № 1 поликлиники № 2	1
	146	8	Терапевтическое отделение № 2 поликлиники № 2	1
	146	9	Отделение медицинской профилактики поликлиники №2	1
	146	10	Отделение неотложной помощи поликлиники №2	1
	146	11	Центр здоровья	1
	146	12	Отделение первичной специализированной помощи поликлиники №2	1
	146	15	Терапевтическое отделение поликлиники №3	1
	146	16	Отделение первичной специализированной помощи поликлиники №3	1
	146	17	Терапевтическое отделение №1 поликлиники №4	1
	146	18	Терапевтическое отделение № 2 поликлиники № 4	1
	146	19	Отделение первичной специализированной помощи поликлиники №4	1
	146	20	Отделение медицинской профилактики поликлиники №4	1
	146	22	Акушерско-гинекологическое отделение женской консультации	1
	146	23	Специализированное отделение при женской консультации	1
	146	27	Приемное отделение	1
	146	45	Консультативное отделение поликлиники №1	2
	146	57	Доврачебное отделение поликлиники №1	1
	146	58	Доврачебное отделение поликлиники №2	1
	146	59	Доврачебное отделение поликлиники №3	1
	146	60	Доврачебное отделение поликлиники №4	1
	146	66	Отделение неотложной помощи поликлиники №3	1
	146	67	Отделение неотложной помощи поликлиники №4	1
	146	9025	Отделение ОВП пос. Шабровский	1
	146	9026	Отделение ОВП пос. Елизавет	1

№ п/п	Код МО	Код отделения	Наименование МО/отделения МО	Уровень отделения
	146	9027	Травмпункт	1
	146	9028	ОВП пос. Горный Щит	1
<b>2</b>	<b>231</b>	<b>231</b>	<b>ГБУЗ СО "Березовская ЦГБ"</b>	
	231	42	Приемное отделение	1
	231	68	Женская консультация	1
	231	9001	Участковое отделение №1	1
	231	9002	Участковое отделение №2	1
	231	9004	Отделение первичной специализированной помощи	1
	231	9005	Выездная поликлиника	1
	231	9006	Участковое отделение №1 детской поликлиники	1
	231	9007	Участковое отделение №2	1
	231	9008	Школьно-дошкольное отделение	1
	231	9009	Отделение первичной специализированной помощи	1
	231	9011	Участковое отделение	1
	231	9012	Отделение первичной специализированной помощи	1
	231	9021	Кабинет неотложной помощи	1
	231	9022	Кабинет неотложной помощи	1
	231	9023	Участковое отделение	1
	231	9024	Отделение медицинской профилактики	1
<b>3</b>	<b>248</b>	<b>248</b>	<b>ГБУЗ СО "Красноуфимская РБ"</b>	
	248	11	Приёмное отделение	1
	248	21	Участковое отделение при Красноуфимской РБ	1
	248	22	Выездная поликлиника	2
	248	23	Женская консультация	1
	248	24	Травмпункт	1
	248	25	Центр здоровья	1
	248	26	Участковое отделение при детской поликлинике	1
	248	28	Стоматологическое отделение	1
	248	34	Участковое отделение при Натальинской РБ	1
	248	37	Школьно-дошкольное отделение	1
	248	43	Участковое отделение при Саранинской Амбулатории	1
	248	58	Неотложное отделение	1
	248	62	Отделение первичной специализированной медицинской помощи при Саранинской Амбулатории	1
	248	72	Отделение восстановительного лечения при детской поликлинике	1
	248	73	Неотложное отделение при детской поликлинике	1
	248	9001	Отделение первичной специализированной медицинской помощи при Красноуфимской поликлинике	1
	248	9002	Отделение первичной специализированной медицинской помощи при Натальинской поликлинике	1
	248	9003	Поликлиника специализированная (Красноуфимская РБ ММЦ)	2
	248	9004	Кабинет бесплодного брака (ММЦ)	2
	248	9005	Специализированное отделение в женской консультации	2

№ п/п	Код МО	Код отделения	Наименование МО/отделения МО	Уровень отделения
	248	9006	Участковое отделение при дететской поликлинике	1
	248	9007	Отделение при детской поликлинике	1
	248	9009	Экспресс-диагностический урологический кабинет	1
<b>4</b>	<b>254</b>	<b>254</b>	<b>ЧУЗ "РЖД-Медицина г.Красноуфимск"</b>	
	254	2	Участковое отделение	1
	254	16	Стоматологическое отделение	1
	254	17	Кабинет неотложной помощи	1
	254	9001	Отделение первичной специализированной медицинской помощи	1
<b>5</b>	<b>261</b>	<b>261</b>	<b>ГБУЗ СО "Качканарская ЦГБ"</b>	
	261	10	Приемное отделение	1
	261	11	Отделение первичной специализированной помощи (взрослое)	1
	261	12	Терапевтическое отделение (участковые)	1
	261	15	Отделение первичной специализированной помощи (детское)	1
	261	16	Педиатрическое отделение (участковые)	1
	261	18	Школьно-дошкольное отделение	1
	261	19	Отделение женской консультации	1
	261	30	Кабинет неотложной помощи	1
	261	45	Стоматологический кабинет детский	1
<b>6</b>	<b>300</b>	<b>300</b>	<b>ГБУЗ СО "Ирбитская ЦГБ"</b>	
	300	9	Отделение первичной специализированной медицинской помощи поликлиника №1	1
	300	39	Приемное отделение	1
	300	51	Отделение первичной специализированной медицинской помощи детское поликлиническое отделение №1	1
	300	53	Женская консультация	1
	300	57	Отделение первичной специализированной медицинской помощи №2 (филиал поликлиники №1)	1
	300	58	Отделение первичной специализированной медицинской помощи детское поликлиническое отделение №2	1
	300	81	Центр здоровья и медицинской профилактики	1
	300	82	Выездная поликлиника	1
	300	84	Консультативно- диагностическая поликлиника	2
	300	87	Выездная поликлиника при поликлинике №1	1
	300	95	Отделение первичной специализированной медицинской помощи при поликлинике. №2	1
	300	155	Школьно-дошкольное отделение	1
	300	156	Участковое терапевтическое отделение	1
	300	157	Участковое педиатрическое отделение	1
	300	178	Участковое отделение при поликлинике №2	1
	300	182	Участковое отделение №1(сельское население)	1
	300	191	Межмуниципальный кабинет пренатальной диагностики	2

N п/п	Код МО	Код отделе- ния	Наименование МО/отделения МО	Уровень отделения
	300	206	Амбулаторно-поликлиническое дерматовенерологическое отделение	1
	300	215	Кабинет неотложной помощи	1
	300	216	Кабинет неотложной помощи при детской поликлинике	1
	300	9004	Центр ОВП	1
<b>7</b>	<b>1754</b>	<b>1754</b>	<b>Поликлиника № 3 ФТС России Екатеринбург</b>	
	1754	1011	Отделение первичной специализированной помощи	1
	1754	2010	Терапевтическое отделение	1
	1754	2021	Отделение первичной специализированной помощи	1
	1754	3011	Стоматологическое отделение	1

Приложение 2 к Соглашению № 3  
к Тарифному соглашению по ОМС  
от «27» декабря 2018 года

**Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в  
стационарных условиях**

№ п/п	Код МО	Код Отделения	Наименование МО/ Отделения	Уровень отделения
1	152	152	МАУ «ДГКБ № 9» Екатеринбург	
	152	12	Отделение челюстно-лицевой хирургии	3.0
2	285	285	ГБУЗ СО «СОБ № 2» Екатеринбург	
	285	2	Кардиологическое отделение	1.2
	285	3	Неврологическое отделение	1.2

Приложение 3 к Соглашению № 3  
к Тарифному соглашению по ОМС  
от "27" декабря 2018 года

Тарифы посещений на оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях  
с 01.03.2019

Код посещения	Наименование услуги	Специальности	Вид приема	Тариф, руб.											
				Коэффициент дифференциации - 1,105						Коэффициент дифференциации - 1,14					
				1 уровень		2 уровень		2.1 уровень		1 уровень		2 уровень			
				дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые	дети	взрослые		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
B01.020.005.888	Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный с использованием телемедицинских технологий	Медицинская реабилитация, Врач-методист ЛФК	Повторный прием	639	639	639	639					659	659	659	659
B05.069.004.101	Индивидуальное занятие по программе психологической реабилитации с использованием телемедицинских технологий	Медицинская реабилитация, Медицинский психолог	Повторный прием	639	639	639	639					659	659	659	659
B05.069.006.101	Индивидуальное занятие по программе логопедической реабилитации с использованием телемедицинских технологий	Медицинская реабилитация, Логопед	Повторный прием	639	639	639	639					659	659	659	659
B05.069.007.101	Индивидуальное занятие кинезиотерапевта с использованием телемедицинских технологий	Медицинская реабилитация, Эрготерапевт	Повторный прием	639	639	639	639					659	659	659	659

Тарифы на медицинские услуги, оказываемые в амбулаторных условиях  
с 01.03.2019

Код услуги	Наименование услуги	Тариф, руб.				Примечание
		Коэффициент дифференциации - 1,105		Коэффициент дифференциации - 1,14		
		Дети	Взрослые	Дети	Взрослые	
1	2	3	4	5	6	7
<b>Медицинские услуги при скрининговых исследованиях на злокачественные новообразования</b>						
B03.027.998.777	Комплекс скрининговых исследований мужчин на злокачественное новообразование		8 622		8 825	
B03.027.999.777	Комплекс скрининговых исследований женщин на злокачественное новообразование		9 765		9 985	
	Услуги в составе комплекса:					
A01.30.009.777	Опрос (анкетирование) при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		21		22	
A11.20.025.777	Осмотр фельдшера (акушерки), включая взятие с использованием щетки цитологической цервикальной мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		86		88	
A08.20.017.777	Цитологическое исследование мазка с шейки матки при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		415		427	
A08.20.017.776	Цитологическое исследование мазка с шейки матки по Папаниколау при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		682		686	
A09.19.001.001	Экспресс-исследование кала на скрытую кровь иммунохроматографическим методом		150		151	

Код услуги	Наименование услуги	Тариф, руб.				Примечание
		Коэффициент дифференциации - 1,105		Коэффициент дифференциации - 1,14		
		Дети	Взрослые	Дети	Взрослые	
1	2	3	4	5	6	7
A09.19.001	Исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом		601		604	
A03.18.001.777	Колоноскопия с анестезиологическим пособием для взрослых при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		6 281		6 428	
B03.016.002.777	Общий (клинический) анализ крови при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		291		300	
A06.20.004.777	Маммография при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		375		386	
A12.10.001.777	Электрокардиография в покое при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		222		229	
A06.09.005.777	Компьютерная томография органов грудной полости при проведении скрининговых исследований на злокачественное новообразование		1 206		1 242	

Тарифы на медицинские услуги, оказываемые в амбулаторных условиях  
с 01.04.2019

Код услуги	Наименование услуги	Тариф, руб.				Примечание
		Коэффициент дифференциации - 1,105		Коэффициент дифференциации - 1,14		
		Дети	Взрослые	Дети	Взрослые	
1	2	3	4	5	6	7
<b>Отдельные медицинские услуги</b>						
A05.23.001.002	Электроэнцефалография с видеомониторингом	1 653		1 704		
B04.014.004.998	Введение противоклещевого иммуноглобулина взрослым		3 956		3 960	
B04.014.004.999	Введение противоклещевого иммуноглобулина детям	1 789		1 793		
<b>Медицинские услуги по амбулаторной хирургии</b>						
A03.16.001	Эзофагогастродуоденоскопия	832	1 092	851	1 119	
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)	1 612	4 511	1 619	4 611	Дополнительно при проведении: Детям: КТ, МРТ, получении гистологического препарата костного мозга, зондировании слезных канальцев, активации слезных точек, промывании слезных путей, эзофагогастродуоденоскопии Взрослым: при необходимости проведения эндоскопии под наркозом дополнительно к тарифу услуг "колоноскопия" и "эзофагогастродуоденоскопия"

Тарифы по видам и методам высокотехнологичной медицинской помощи,  
финансовое обеспечение которых осуществляется в рамках территориальной программы ОМС за счет субвенции из бюджета ФФОМС  
с 01.03.2019

Группа ВМП	Код ВМП	Код вида ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения	Код метода	Наименование метода ВМП	Тариф, руб.	
									Коэффициент дифференциации - 1,105	Коэффициент дифференциации - 1,14
<b>ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ</b>										
47	16.00.47.001.521	16.00.47.001	Эндопротезирование суставов конечностей	M16.1	идиопатический деформирующий коксартроз без существенной разницы в длине конечностей (до 2 см)	Хирургическое лечение	521	имплантация эндопротеза сустава	146 020	147 507
	16.00.47.001.428	16.00.47.001		S72.1, M84.1	неправильно сросшиеся внутри- и околоуставные переломы и ложные суставы		428	имплантация эндопротеза сустава		
<b>УРОЛОГИЯ</b>										
50	18.00.50.001.511	18.00.50.001	Реконструктивно-пластические операции на органах мочеполовой системы, включающие кишечную пластику мочевых путей, реимплантацию мочеточников, пластику мочевых путей с использованием аутологичных лоскутов, коррекцию урогенитальных свищей	N13.0, N13.1, N13.2, N35, Q54, Q64.0, Q64.1, Q62.1, Q62.2, Q62.3, Q62.7, C67, N82.1, N82.8, N82.0, N32.2, N33.8	стриктура мочеточника. Стриктура уретры. Сморщенный мочевой пузырь. Гипоспадия. Эписпадия. Экстрофия мочевого пузыря. Врожденный уретерогидронефроз. Врожденный мегауретер. Врожденное уретероцеле, в том числе при удвоении почки. Врожденный пузырно-мочеточниковый рефлюкс. Опухоль мочевого пузыря. Урогенитальный свищ (осложненный, рецидивирующий)	Хирургическое лечение	511	аугментационная цистопластика	94 582	95 545
	18.00.50.001.512	18.00.50.001					512	восстановление уретры с использованием ревааскуляризованного свободного лоскута		