

Дополнительное соглашение № 10

к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования Еврейской автономной области на 2020 год

г. Биробиджан

«24» декабря 2020 года

Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области в лице заместителя начальника управления здравоохранения по финансовой работе Мартынюк Светланы Николаевны,

территориальный фонд обязательного медицинского страхования Еврейской автономной области в лице директора Писаревой Ольги Юрьевны,

страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в системе обязательного медицинского страхования на территории Еврейской автономной области, в лице директора филиала ООО «Капитал МС» в Еврейской автономной области Евдокимовой Аэлиты Владимировны,

профессиональные союзы медицинских работников в лице председателя Еврейской областной организации профсоюза работников здравоохранения Кожукар Надежды Александровны,

общественная организация «Медицинская палата Еврейской автономной области» в лице члена совета общественной организации «Медицинская палата Еврейской автономной области» Колчинцевой Элоны Ивановны,

в дальнейшем совместно именуемые Стороны,

заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем.

1. С 01.12.2020 внести следующие изменения в Тарифное соглашение в системе ОМС ЕАО на 2020 год:

1.1. в подпункте 3.4.1 пункта 3.4 число «6 282,55» заменить числом «5 972,28»;

1.2. в подпункте 3.4.2 пункта 3.4 число «1 726,8392» заменить числом «4 528,6419»;

1.3. в подпункте 3.5.1 пункта 3.5 число «6 977,65» заменить числом «7 056,38»;

1.4. в подпункте 3.6.1 пункта 3.6 число «1 605,43» заменить числом «1 954,62»;

1.5. в подпункте 3.7.1 пункта 3.6 число «1 204,00» заменить числом «1 199,42»;

1.6. в приложении № 2 в подпункте 3.4.3 в абзацах девятом, десятом, одиннадцатом числа «1,15», «1,645», «2,23» заменить числами «1,115», «1,315», «1,83» соответственно;

1.7. в приложении № 7 числа «1,15», «1,645», «2,23» заменить числами «1,115», «1,315», «1,83» соответственно;

1.8. приложение № 8 изложить в редакции согласно приложению к настоящему соглашению.

2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Еврейской автономной области, филиалу ООО «Капитал МС» в Еврейской автономной области, филиалу «Биробиджанский» АО «Страховая группа «СПАССКИЕ ВОРОТА – М», Хабаровскому филиалу АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» организовать расчеты с медицинскими организациями в соответствии с данным Дополнительным соглашением.

Заместитель начальника
управления здравоохранения
по финансовой работе

С.Н. Мартынюк

Директор территориального фонда
обязательного медицинского
страхования ЕАО

О.Ю. Писарева

Директор филиала
ООО «Капитал МС»
в Еврейской автономной области

А.В. Евдокимова

Председатель Еврейской
областной организации профсоюза
работников здравоохранения

Н.А. Кожукар

Член совета общественной организации
«Медицинская палата
Еврейской автономной области»

Э.И. Колчинцева

Подушевой норматив финансирования амбулаторно-поликлинической помощи на 2020 год (с 01.12.2020)

№ п/п	Наименование медицинской организации	Базовый (средний) подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (без учета стоимости услуг) на 1 застрахованное лицо в год (Пн баз), с учетом поправочного коэффициента (ПК), руб.	Дифференцирован- ный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (ДПн i) на 1 застрахованное лицо на год, руб.	Дифференцирован- ный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (ДПн i) на 1 застрахованное лицо на год без стимулирующих выплат, ДПн i * 0,97, руб.	Дифференцирован- ный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (ДПн i) на 1 застрахованное лицо на год в части стимулирующих выплат, ДПн i * 0,03, руб.	Дифференцирован- ный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (ДПн i мес.) на 1 застрахованное лицо на месяц, руб.	Дифференцирован- ный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (ДПн i мес.) на 1 застрахованное лицо на месяц без стимулирующих выплат, ДПн i * 0,97, руб.	Дифференцирован- ный подушевой норматив финансирования амбулаторной медицинской помощи (ДПн i мес.) на 1 застрахованное лицо на месяц в части стимулирующих выплат, ДПн i * 0,03, руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	ОГБУЗ "Областная больница"	4 528,6419	3 450,7345	3 347,2125	103,5220	287,5612	278,9344	8,6268
2.	ОГБУЗ "Детская областная больница"		9 716,6087	9 425,1104	291,4983	809,7174	785,4259	24,2915
3.	ОГБУЗ "Николаевская РБ"		5 032,9489	4 881,9604	150,9885	419,4124	406,8300	12,5824
4.	ОГБУЗ "Смидовичская РБ"		5 868,7665	5 692,7035	176,0630	489,0639	474,3920	14,6719
5.	ОГБУЗ "Облученская РБ"		8 130,8073	7 886,8831	243,9242	677,5673	657,2403	20,3270
6.	ОГБУЗ "Теплоозерская ЦРБ"		4 485,0173	4 350,4668	134,5505	373,7514	362,5389	11,2125
7.	ОГБУЗ "Ленинская ЦРБ"		4 736,0227	4 593,9420	142,0807	394,6686	382,8285	11,8401
8.	ОГБУЗ "Октябрьская ЦРБ"		5 097,1608	4 944,2460	152,9148	424,7634	412,0205	12,7429
9.	ОГБУЗ "Валдгеймская ЦРБ"		4 670,6616	4 530,5418	140,1198	389,2218	377,5451	11,6767".