

## Дополнительное соглашение № 5

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

г. Биробиджан

«30» июня 2020 года

Управление здравоохранения правительства Еврейской автономной области в лице первого заместителя начальника управления здравоохранения Шафорост Натальи Евгеньевны,

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 01.07.2020 внести следующие изменения в Тарифное соглашение в системе ОМС ЕАО на 2020 год:

1.1. в приложении № 2 в подпункте 3.4.3 в абзацах девятом, десятом, одиннадцатом числа «1,25», «1,85», «2,45» заменить числами «1,15», «1,645», «2,23» соответственно;

1.2. в приложении № 7 числа «1,25», «1,85», «2,45» заменить числами «1,15», «1,645», «2,23» соответственно;

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

1.4. в приложение № 38:  
после строки:

«171	Определение антител класса G (IgG) на COVID-19	A26.06.126.002	462,96»
------	--	----------------	---------

дополнить строкой:

«172	Взятие крови из периферической вены	A11.12.009	61,63»
------	-------------------------------------	------------	--------

Данное решение распространяется на правоотношения, возникшие с 01.06.2020;

1.5. в приложении № 39:  
исключить строку:

«A11.12.009	Взятие крови из периферической вены	61,63»
-------------	-------------------------------------	--------

Данное решение распространяется на правоотношения, возникшие с 01.06.2020.

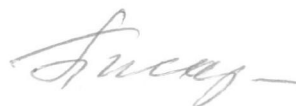
2. Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Еврейской автономной области, филиалу ООО «Капитал МС» в Еврейской автономной области, филиалу «Биробиджанский» АО «Страховая группа «СПАССКИЕ ВОРОТА – М», Хабаровскому филиалу АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» организовать расчеты с медицинскими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

Первый заместитель  
начальника управления здравоохранения  
правительства области



Н.Е. Шафорост

Директор территориального фонда  
обязательного медицинского  
страхования ЕАО



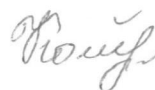
О.Ю. Писарева

Директор филиала  
ООО «Капитал МС»  
в Еврейской автономной области



А.В. Евдокимова

Председатель Еврейской  
областной организации профсоюза  
работников здравоохранения



Н.А. Кожукаръ

Член совета общественной организации  
«Медицинская палата  
Еврейской автономной области»



Э.И. Колчинцева

**Подушевой норматив финансирования амбулаторно-поликлинической помощи на 2020 год (с 01.07.2020)**

№ 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 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 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"	3 593,9257	2 738,4995	2 656,3445	82,1550	228,2083	221,3621	6,8462
2.	ОГБУЗ "Детская областная больница"		7 711,0911	7 479,7584	231,3327	642,5909	623,3132	19,2777
3.	ОГБУЗ "Николаевская РБ"		3 994,1433	3 874,3190	119,8243	332,8453	322,8599	9,9854
4.	ОГБУЗ "Смидовичская РБ"		5 826,2364	5 651,4493	174,7871	485,5197	470,9541	14,5656
5.	ОГБУЗ "Облученская РБ"		7 863,0052	7 627,1150	235,8902	655,2504	635,5929	19,6575
6.	ОГБУЗ "Теплоозерская ЦРБ"		3 671,0324	3 560,9014	110,1310	305,9194	296,7418	9,1776
7.	ОГБУЗ "Ленинская ЦРБ"		3 758,5030	3 645,7479	112,7551	313,2086	303,8123	9,3963
8.	ОГБУЗ "Октябрьская ЦРБ"		4 045,1018	3 923,7487	121,3531	337,0918	326,9790	10,1128
9.	ОГБУЗ "Валдгеймская ЦРБ"		3 706,6324	3 595,4334	111,1990	308,8860	299,6194	9,2666".