



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 870-9680, доб. 1522, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.ru, http://www.ffoms.ru

_____ 30.10.2019 № 12697/26-2/6274

на № _____ 16-1071/2019 от 02.10.2019

Председателю комиссии по
разработке территориальной
программы обязательного
медицинского страхования в
Ленинградской области,
заместителю председателя
комитета по здравоохранению
Ленинградской области

П.Н. Рязанову

Уважаемый Павел Николаевич!

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Фонд) в соответствии с частью 2¹ статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 326-ФЗ) рассмотрел Соглашение № 9 о внесении изменений в Тарифное соглашение по обязательному медицинскому страхованию Ленинградской области на 2019 год от 02.10.2019 (далее – Соглашение № 9, Тарифное соглашение), направленное председателем комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования письмом от 02.10.2019 № 16-1071/2019 для подготовки настоящего заключения, и сообщает.

Соглашение № 9 к Тарифному соглашению направлено в Фонд в срок (с нарушением срока) (нужное подчеркнуть), установленный (установленного) Федеральным законом № 326-ФЗ.

По результатам рассмотрения Тарифного соглашения (в редакции от 02.10.2019) проведен анализ соответствия Тарифного соглашения (в редакции от 02.10.2019) базовой программе обязательного медицинского страхования, в том числе Требованиям к структуре и содержанию тарифного соглашения, установленным приказом Фонда от 21.11.2018 № 247, и сделан вывод о соответствии (несоответствии) (нужное подчеркнуть) Тарифного соглашения (в редакции от 02.10.2019) базовой программе обязательного медицинского страхования.

Заместитель председателя



И.В. Соколова

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в
системе электронного документооборота ФФМС