

# ПРОТОКОЛ

## заседания Комиссии по разработке территориальной программы ОМС

---

«19» ноября 2020 года

№ 15-01

г. Магадан

### РЕШЕНИЕ

Порядок расходования средств на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, в рамках реализации ТПОМС, за счёт средств межбюджетного трансферта в рамках реализации постановления Правительства РФ от 12.08.2020 № 1213

В соответствии с Приложением № 1 к Правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Минздрава России от 28 февраля 2019 г № 108н, Комиссия по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования

#### **РЕШИЛА:**

1. Средства межбюджетного трансфера, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации, источником финансового обеспечения которых являются средства федерального бюджета, предоставляемые субъекту Российской Федерации на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, являются источником формирования нормированного страхового запаса территориального фонда.

2. При недостатке целевых средств, полученных по заявкам для оплаты медицинской помощи, страховая медицинская организация обращается в территориальный фонд для предоставления средств из нормированного страхового запаса территориального фонда на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих (формируется отдельная заявка от основной заявки на предоставлении целевых средств, недостающих для оплаты медицинской помощи, из нормированного страхового запаса).

3. Страховая медицинская организация при формировании заявки для оплаты медицинской помощи из средств нормированного страхового запаса территориального фонда на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих учитывает:

3.1. Объемы и стоимость медицинской помощи, принятые к оплате с учетом результатов медико-экономического контроля, медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи, в части неотложной медицинской помощи, скорой медицинской помощи (за исключением санитарно-авиационной эвакуации, осуществляемой воздушными судами), специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, при заболеваниях и состояниях, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования, в связи с превышением объемов и стоимости медицинской помощи, связанным с оказанием медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

При формировании заявки по строке 08 учитывается следующее:

- по медицинским организациям, оплата медицинской помощи в которых осуществляется по подушевому нормативу финансирования, включаются в заявку случаи госпитализации, подлежащие оплате по клинко-статистическим группам заболеваний (КСГ) с диагнозом U07.1 (ГБУЗ «Магаданская областная детская больница», районные больницы на базе которых развернуты койки под COVID-19);

- по медицинским организациям, финансирование которых осуществляется за единицу объема медицинской помощи и оказывающим медицинскую помощь пациентам с COVID-19, в заявку включаются объемы медицинской помощи и (или) стоимость оказанной медицинской помощи, оказанной сверх объемов, распределенных Комиссией в условиях круглосуточного стационара и амбулаторной медицинской помощи, оказанной в неотложной форме (ГБУЗ «Магаданская областная больница»);

- также подлежат включению в заявку объемы медицинской помощи по тестированию на COVID-19 (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Магаданской области», ГБУЗ «МОЦ профилактики и борьбы со СПИД») и проведению компьютерной томографии органов грудной полости пациентам с подозрением и установленным диагнозом COVID-19 (код услуги -A06.09.005.005) (ГБУЗ «Магаданский областной онкологический диспансер», МОГБУЗ «Ягоднинская РБ»), оказанные сверх объемов, распределённых Комиссией.

В заявку по строке 08 не включаются объемы медицинской помощи и стоимость оказанной медицинской помощи, включенные в подушевой норматив финансирования.

3.2. Расходы на осуществление расчетов с медицинскими организациями в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 03.04.2020 № 432 «Об особенностях реализации базовой программы обязательного медицинского страхования в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией» (в редакции постановления Правительства Российской Федерации от 03.08.2020 N 1166).

4. Порядок предоставления страховой медицинской организации целевых средств из нормированного страхового запаса территориального фонда установлен пункту 127 приказа Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

5. Форма заявки на предоставление средств нормированного страхового запаса территориального фонда на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы

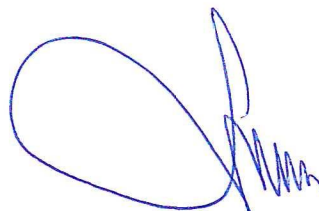


распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, является Приложением к настоящему решению.

Приложение: форма заявки на предоставление средств нормированного страхового запаса территориального фонда на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность для окружающих - 2 л. в 1 экз.

**от исполнительного органа государственной  
власти Магаданской области:**

Министр здравоохранения и демографической  
политики Магаданской области



И.В. Горбачев

«19» ноября 2020 г.

Заместитель министра здравоохранения и  
демографической политики Магаданской области



Н.Н. Захаренко

«19» ноября 2020 г.

**от Территориального фонда обязательного  
медицинского страхования Магаданской области:**

Зам. директора Территориального фонда  
обязательного медицинского страхования  
Магаданской области



О.И. Казанцева

«19» ноября 2020 г.

**от страховых медицинских организаций:**

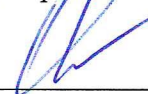
Директор филиала АО «СМК «Сахамедстрах» в г.  
Магадане Магаданской области



В.А. Яковлева

«19» ноября 2020 г.

Директор Магаданского филиала АО «Страховая  
компания «СОГАЗ-Мед»



О.М. Сухарева

«19» ноября 2020 г.

**от профессиональных медицинских ассоциаций  
Магаданской области**

Председатель правления общественной организации  
«Магаданская Областная Медицинская Ассоциация»



М.В. Гордин

«19» ноября 2020 г.

Член правления общественной организации  
«Магаданская Областная Медицинская Ассоциация»



И.К. Ивановский

«19» ноября 2020 г.

**от профессиональных союзов медицинских  
работников**

Председатель Магаданской областной организации  
профсоюза работников здравоохранения Российской  
Федерации



Н.Е. Наумова

«19» ноября 2020 г.

**от медицинских организаций Магаданской области**

Главный врач ГБУЗ «Магаданская областная детская больница»

«19» ноября 2020 г.

С.И. Тимофеев

Главный врач МОГБУЗ «Поликлиника № 1»

«19» ноября 2020 г.

И.Ч. Николов

ЗАЯВКА № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ 2020 года

на предоставление средств нормированного страхового запаса территориального фонда на  
дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях  
чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний,  
представляющих опасность для окружающих  
(для оплаты счетов за оказанную медицинскую помощь в \_\_\_\_ 2020 года)  
(месяц)

В связи с превышением объемов медицинской помощи над распределенными Комиссией по  
разработке территориальной программы ОМС на 2020 год, связанным с оказанием  
медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и в  
соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского  
страхования от \_\_\_\_\_  
( № и дата договора)

Просим в \_\_\_\_ 2020 года дополнительно предоставить средства на дополнительное  
(месяц)

финансовое обеспечение медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и  
(или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность  
для окружающих

Наименование показателя	№ строки	Ед. измер.	Значение показателя
Численность застрахованных лиц	01	чел.	
Размер финансового обеспечения, утвержденный ТФОМС по дифференцированным подушевым нормативам	02	руб.	
Размер средств для оплаты медицинской помощи в пределах остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС в предыдущие периоды	03	руб.	
Сумма средств, полученная по заявке на получение целевых средств на авансирование оплаты медицинской помощи, за отчетный месяц	04	руб.	
Сумма средств, полученная по заявке на получение целевых средств для окончательного расчета по оплате медицинской помощи, за отчетный месяц	05	руб.	
Сумма средств, предназначенная для оплаты медицинских услуг, оказанных медицинским за отчетный месяц	06	руб.	
Объем целевых средств, недостающих для оплаты медицинской помощи за отчетный месяц (стр.06 – стр.04 – стр.05), из них:	07	руб.	
ИТОГО, объем целевых средств, недостающих для оплаты медицинской помощи на дополнительное финансовое обеспечение	08	руб.	

медицинских организаций в условиях чрезвычайной ситуации и (или) при возникновении угрозы распространения заболеваний, представляющих опасность за отчётный месяц, в том числе:			
В амбулаторных условиях	08.01	руб.	
В условиях круглосуточного стационара	08.02	руб.	
В условиях дневного стационара	08.03	руб.	
Скорая медицинская помощь	08.04	руб.	

Руководитель страховой медицинской  
организации (филиала)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Главный бухгалтер страховой  
медицинской организации (филиала)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.