



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

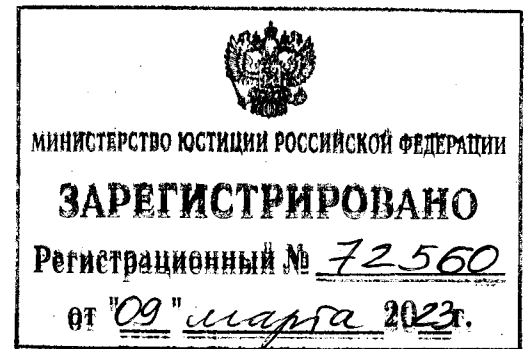
П Р И К А З

10 февраля 2023

Москва

№ 174

Об утверждении форм документов, применяемых при распределении и перераспределении объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, в электронной форме в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования



В соответствии с пунктом 21 Правил распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 18 января 2023 г. № 41 (Официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 2023, 19 января, № 0001202301190025), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму распределения объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, согласно приложению № 1;

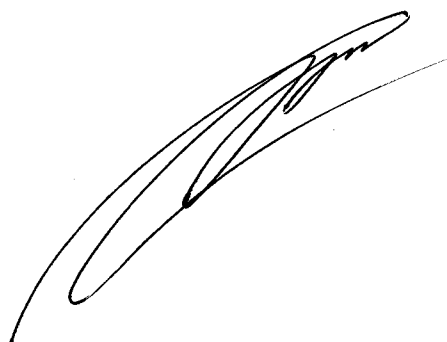
форму перераспределения объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя в отношении которых

осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, согласно приложению № 2;

форму предложений о внесении изменений в распределение объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения согласно приложению № 3.

2. Признать утратившим силу приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 15 октября 2021 г. № 101н «Об утверждении форм документов, применяемых при распределении и перераспределении объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара по перечню заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), предусмотренному базовой программой обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, в электронной форме в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 октября 2021 г., регистрационный № 65557).

Председатель



И.В. Баланин

Форма

Перераспределение

объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов финансового обеспечения между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти

на 20 ____ год

Наименование органа, осуществляющего перераспределение объемов предоставления медицинской помощи _____

Вид изменения _____

Коды
Дата
по БК

Наименование показателя	Коды					Изменение (+/-)	
	учредитель	медицинская организация	условия оказания медицинской помощи	вид медицинской помощи	профиль медицинской помощи (группа заболеваний, состояний)	объемов медицинской помощи, случаев	объемов финансового обеспечения, рублей

Уполномоченное лицо
Министерства здравоохранения
Российской

_____ (информация о подписании документа электронной подписью)

_____ (расшифровка подписи)

Уполномоченное лицо
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования

_____ (информация о подписании документа электронной подписью)

_____ (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к приказу Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от «10» 02 2023 г. № 144

Форма

Предложения
о внесении изменений в распределение объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов
финансового обеспечения
на 20__ год

от «__» _____ 20__ года

Наименование органа, которому направляются
предложения

Наименование учредителя

Наименование медицинской организации

Вид изменения

Коды	
Дата	_____
№	_____
по БК	_____
по БК	_____
по ЕРМО	_____

Наименование показателя	Коды			Изменение (+/-)	
	условия оказания медицинской помощи	вид медицинской помощи	профиль медицинской помощи (группы заболеваний, состояний)	объемов медицинской помощи, случай	объемов финансового обеспечения, рублей
Итого					

Руководитель медицинской
организации

(информация о подписании документа электронной подписью)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(фамилия, инициалы (отчество - при наличии))

(телефон)