



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 20 января 2024 г. № 34

МОСКВА

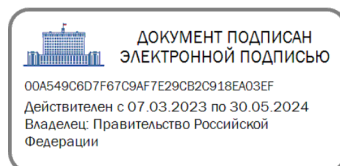
Об утверждении Правил финансового обеспечения в 2024 году расходов на медицинскую помощь, оказанную в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим в иных субъектах Российской Федерации

В соответствии со статьей 5 Федерального закона "Об особенностях правового регулирования отношений в сферах охраны здоровья, обязательного медицинского страхования, обращения лекарственных средств и обращения медицинских изделий в связи с принятием в Российскую Федерацию Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области" Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

Утвердить прилагаемые Правила финансового обеспечения в 2024 году расходов на медицинскую помощь, оказанную в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам

и лицам без гражданства, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим в иных субъектах Российской Федерации.

Председатель Правительства
Российской Федерации



М.Мишустин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 20 января 2024 г. № 34

П Р А В И Л А

финансового обеспечения в 2024 году расходов на медицинскую помощь, оказанную в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим в иных субъектах Российской Федерации

1. Настоящие Правила устанавливают цели, условия и порядок финансового обеспечения в 2024 году расходов на медицинскую помощь, оказанную в медицинских организациях, подведомственных органам исполнительной власти Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области (далее - медицинские организации), в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования, гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, проживающим в иных субъектах Российской Федерации (далее - застрахованные лица).

2. Финансовое обеспечение расходов, указанных в пункте 1 настоящих Правил, осуществляется за счет средств нормированного страхового запаса, формируемого в бюджетах территориальных фондов обязательного медицинского страхования Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области.

3. Средства из нормированного страхового запаса территориального фонда, предусмотренного пунктом 2 настоящих Правил, предоставляются медицинской организации в целях обеспечения расчетов за медицинскую

помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в соответствии с пунктом 2 части 6 статьи 26 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

4. Условием предоставления медицинской организации средств из нормированного страхового запаса территориального фонда, предусмотренного пунктом 2 настоящих Правил, является направление медицинской организацией в указанный территориальный фонд заявки по форме согласно приложению № 1 (далее - заявка).

5. Размер средств нормированного страхового запаса на цели, указанные в пункте 3 настоящих Правил, формируется путем внесения изменений в сводную бюджетную роспись бюджета территориального фонда, предусмотренного пунктом 2 настоящих Правил, на основании заявок, направляемых в указанный территориальный фонд в соответствии с пунктом 4 настоящих Правил, с учетом возмещенных расходов, указанных в пункте 9 настоящих Правил.

6. Размер средств, предоставляемых i -й медицинской организации (S_i), определяется по формуле:

$$S_i = L_i \times R_i,$$

где:

L_i - объемы медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам, по видам и условиям предоставления медицинской помощи;

R_i - средние нормативы финансовых затрат на единицу объема первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях с учетом расходов на медицинскую реабилитацию (1302,6 рубля); специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара с учетом расходов на медицинскую реабилитацию (43203,4 рубля); специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях дневного стационара с учетом расходов на медицинскую реабилитацию (26664,4 рубля); скорой медицинской помощи (3657,3 рубля).

7. Средства предоставляются медицинской организации в течение 3 рабочих дней со дня поступления заявки.

8. Средства предоставляются медицинским организациям на финансовое обеспечение расходов, включенных в структуру тарифа на оплату медицинской помощи в соответствии с частью 7 статьи 35

Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".

9. Возмещение расходов территориальным фондам, предусмотренным пунктом 2 настоящих Правил, за оказанную медицинскую помощь застрахованному лицу в медицинских организациях осуществляется территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, в котором застрахованному лицу выдан полис обязательного медицинского страхования.

10. Возмещение расходов, указанных в пункте 9 настоящих Правил, осуществляется территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации, в котором застрахованному лицу выдан полис обязательного медицинского страхования, территориальному фонду, предусмотренному пунктом 2 настоящих Правил, по месту оказания медицинской помощи не позднее 25 дней с даты получения счета по форме согласно приложению № 2, предъявленного территориальным фондом, предусмотренным пунктом 2 настоящих Правил, по месту оказания медицинской помощи, в соответствии со средними нормативами финансовых затрат на оплату медицинской помощи в медицинской организации, оказавшей медицинскую помощь, указанными в пункте 6 настоящих Правил.

11. Остатки средств нормированного страхового запаса территориальных фондов, предусмотренных пунктом 2 настоящих Правил, не использованные по состоянию на 1 января 2025 г., подлежат возврату в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования и бюджеты Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области пропорционально объему средств, направленных на формирование нормированного страхового запаса указанных территориальных фондов в 2024 году.

12. Сведения о расчетах между территориальными фондами обязательного медицинского страхования субъектов Российской Федерации за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, ежеквартально представляются территориальными фондами, предусмотренными пунктом 2 настоящих Правил, в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования по форме, установленной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1
к Правилам финансового обеспечения
в 2024 году расходов на медицинскую помощь,
оказанную в медицинских организациях,
подведомственных органам исполнительной
власти Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики, Запорожской
области и Херсонской области, в соответствии
с едиными требованиями базовой программы
обязательного медицинского страхования,
гражданам Российской Федерации, иностранным
гражданам и лицам без гражданства,
застрахованным по обязательному
медицинскому страхованию, проживающим
в иных субъектах Российской Федерации

(форма)

З А Я В К А
медицинской организации на предоставление средств
из нормированного страхового запаса территориального фонда
обязательного медицинского страхования

за _____ 2024 г.
(месяц)

от _____ 2024 г.
(дата)

Наименование субъекта Российской
Федерации

Наименование медицинской организации _____

Наименование территориального фонда
обязательного медицинского страхования _____

Единица измерения (рублей)

Дата	Коды
	384

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица	Субъект Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования застрахованному лицу	Объемы предоставленной медицинской помощи (число вызовов, посещений (комплексных обращений), обращений, случаев лечения, случаев госпитализации)	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Расходы на оказание медицинской помощи (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	$8 = 7 \times 6$
1.	Скорая медицинская помощь	вызов				3657,3	
1.1.							
2.	Первичная медико- санитарная помощь в амбулаторных условиях	посещение (комплексное обращение), обращение				1302,6	
2.1.							
3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай лечения				26664,4	
3.1.							
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации				43203,4	
4.1.							
5.	Итого	х	х	х	х	х	

Руководитель медицинской организации
(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

Главный бухгалтер медицинской организации
(иное должностное лицо, на которое
возлагается ведение бухгалтерского учета)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

" _____ " _____ 2024 г.
(дата составления)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
к Правилам финансового обеспечения
в 2024 году расходов на медицинскую помощь,
оказанную в медицинских организациях,
подведомственных органам исполнительной
власти Донецкой Народной Республики,
Луганской Народной Республики, Запорожской
области и Херсонской области, в соответствии
с едиными требованиями базовой программы
обязательного медицинского страхования,
гражданам Российской Федерации, иностранным
гражданам и лицам без гражданства,
застрахованным по обязательному
медицинскому страхованию, проживающим
в иных субъектах Российской Федерации

(форма)

С Ч Е Т №
на возмещение расходов за оказанную
медицинскую помощь застрахованному лицу,
получившему полис обязательного медицинского страхования
на территории _____

(наименование субъекта Российской Федерации)

за _____ 2024 г.
(месяц)

ИНН _____ КПП _____

ОГРН _____

ОКПО _____ ОКВЭД _____

Банк получателя _____

БИК _____

Счет № _____

Кор. счет № _____

Платательщик _____

(наименование территориального фонда
обязательного медицинского страхования)

от _____ 2024 г.
(дата)

Дата

Коды

Наименование субъекта Российской Федерации

по ОКТМО

Наименование медицинской организации _____

Наименование территориального фонда
обязательного медицинского страхования _____

по Сводному
реестру

Сумма прописью _____ рублей _____ копеек

Руководитель
медицинской организации
(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

Главный бухгалтер
медицинской организации
(иное должностное лицо,
на которое возлагается
ведение бухгалтерского учета)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

" ____ " _____ 2024 г.

Приложение к счету № _____

от " ____ " _____ 2024 г.

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи	Единица измерения	Номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица	Объемы предоставленной медицинской помощи (число вызовов, посещений (комплексных обращений), обращений, случаев лечения, случаев госпитализации)	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Расходы на оказание медицинской помощи (рублей)
1	2	3	4	5	6	$7 = 6 \times 5$
1.	Скорая медицинская помощь	вызов			3657,3	
1.1.						
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	посещение (комплексное обращение), обращение			1302,6	
2.1.						
3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневного стационара	случай лечения			26664,4	
3.1.						
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случай госпитализации			43203,4	
4.1.						
5.	Итого	х	х	х	х	

Руководитель медицинской организации
(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

Главный бухгалтер медицинской организации
(иное должностное лицо, на которое
возлагается ведение бухгалтерского учета)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

" _____ " _____ 2024 г.
(дата составления)
