



ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 31 августа 2024 г. № 1201

МОСКВА

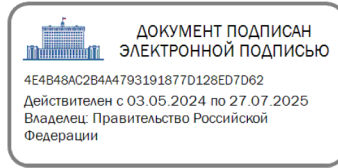
О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 20 января 2024 г. № 34

Правительство Российской Федерации **п о с т а н о в л я е т :**

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в 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, утвержденные постановлением Правительства Российской Федерации от 20 января 2024 г. № 34 "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".

Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2024, № 5, ст. 688).

Председатель Правительства
Российской Федерации



М.Мишустин

УТВЕРЖДЕНЫ
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 31 августа 2024 г. № 1201

ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в 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

1. В пункте 7 слова "3 рабочих дней" заменить словами "25 дней".
2. Дополнить пунктом 7¹ следующего содержания:
"7¹. Основанием для отказа в предоставлении территориальным фондом, указанным в пункте 2 настоящих Правил, средств медицинской организации является отсутствие средств в нормированном страховом запасе такого территориального фонда."
3. Приложения № 1 и 2 изложить в следующей редакции:

"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

**на возмещение расходов за оказанную медицинскую помощь
застрахованным лицам, получившим полис обязательного
медицинского страхования на территории**

(наименование субъекта Российской Федерации)			
за _____	2024 г.		
	(месяц)		
от _____	2024 г.	Дата	Коды
	(дата)		
Наименование субъекта Российской Федерации	_____	по ОКТМО	
Наименование медицинской организации	_____		
Номер в реестре медицинских организаций	_____		
Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования	_____	по Сводному реестру	
Единица измерения (рублей)	_____	по ОКЕИ	

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи - фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица	Единица измерения	Дата рождения застрахованного лица	Номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица	Субъект Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования застрахованному лицу	Профиль оказания медицинской помощи - специальность врача	Диагноз (МКБ-10) застрахованного лица	Дата начала лечения застрахованного лица	Дата окончания лечения застрахованного лица	Результат лечения застрахованного лица	Объемы предоставленной медицинской помощи	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Расходы на оказание медицинской помощи (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14 = 12 × 13
1.	Скорая медицинская помощь	вызовов										3657,3	
1.1.													
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях	посещений (комплексных обращений), обращений										1302,6	
2.1.													
3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневного стационара	случаев лечения										26664,4	
3.1.													
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара	случаев госпитализации										43203,4	
4.1.													
5.	Итого												

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
застрахованным лицам, получившим 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 № _____

Плательщик _____

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования
по месту страхования)

от _____ 2024 г.
(дата)

Наименование субъекта
Российской Федерации

Наименование территориального
фонда обязательного медицинского
страхования

Дата

по ОКТМО

по Сводному
реестру

Коды

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.
(дата составления)

Приложение к счету № _____
от " _____ " _____ 2024 г.

№ п/п	Виды и условия оказания медицинской помощи - фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица	Номер в сводном реестре медицинских организаций	Единица измерения	Дата рождения застрахованного лица	Номер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лица	Субъект Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования застрахованному лицу	Профиль оказания медицинской помощи - специальность врача	Диагноз (МКБ-10) застрахованного лица	Дата начала лечения застрахованного лица	Дата окончания лечения застрахованного лица	Результат лечения застрахованного лица	Объемы предоставленной медицинской помощи	Средний норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи (рублей)	Расходы на оказание медицинской помощи (рублей)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15 = 13 × 14
1.	Скорая медицинская помощь		вызовов										3657,3	
1.1.														
2.	Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях		посещений (комплексных обращений), обращений										1302,6	
2.1.														
3.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях дневного стационара		случаев лечения										26664,4	
3.1.														
4.	Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях круглосуточного стационара		случаев госпитализации										43203,4	
4.1.														
5.	Итого													

Руководитель территориального фонда
обязательного медицинского страхования
(уполномоченное лицо)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

Главный бухгалтер территориального фонда
обязательного медицинского страхования
(иное должностное лицо, на которое
возлагается ведение бухгалтерского учета)

(подпись)

(расшифровка подписи)

МП

" _____ " _____ 2024 г."
(дата составления)
