

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

Приказ · № 101н · от 15.10.2021 · Федеральный фонд обязательного медицинского страхования · Утратил силу

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРИКАЗ

МОСКВА

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 Минюстом России 25 октября 2021 г.

Регистрационный № 65557

В соответствии с пунктом 12 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 29 апреля 2021 г. № 682 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2021, № 20, ст. 3360; официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru>, 15 октября 2021 г.), приказываю:

1. Утвердить:

форму распределения 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 учредителя в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, согласно приложению № 1;

форму перераспределения 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, согласно приложению № 2;

форму предложений по внесению изменений в распределение 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, согласно приложению № 3;

форму сведений о реестрах счетов и счетах на оплату 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, представленных медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, согласно приложению № 4.

2. Признать утратившим силу приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28 мая 2021 г. № 56н "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 28 июня 2021 г., регистрационный № 63987).

Председатель Е.Е.Чернякова

Приложение № 1

к приказу Федерального фонда обязательных медицинского страхования
от 15 октября 2021 г. № 101н

Форма

СОГЛАСОВАНО УТВЕРЖДАЮ

(наименование должности) (наименование должности)

(фамилия, инициалы (отчество - при наличии) (фамилия, инициалы (отчество - при наличии)
(информация о подписании документа электронной подписью) (информация о подписании
документа электронной подписью)

"__" _____ 20__ г.

(дата) "__" _____ 20__ г.

(дата)

Распределение 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 учредителя в отношении
которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы
исполнительной власти

на 20__ год

Коды

Наименование органа, осуществляющего распределение объемов предоставления медицинской
помощи

Дата

по БК

Наименование показателяКодыОбъемы медицинской помощи, случайОбъем финансового
обеспечения, рублей

учредительмедицинская организацияпрофиль медицинской помощи (группа заболеваний,
состояний)

Приложение № 2

к приказу Федерального фонда обязательных медицинского страхования
от 15 октября 2021 г. № 101н

Форма

Перераспределение 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

на 20__ год

Коды

Наименование органа, осуществляющего перераспределение объемов предоставления медицинской
помощи

Вид изменения

Дата

по БК

Наименование показателяКодыИзменение (+/-)

учредительмедицинская организацияпрофиль медицинской помощи (группа заболеваний, состояний)объемов медицинской помощи, случайобъемов финансового обеспечения, рублей

Уполномоченное лицо Министерства здравоохранения Российской Федерации

(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 обязательных медицинского страхования

от 15 октября 2021 г. № 101н

Форма

Предложения

по внесению изменений в распределение 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

на 20__ год

от " __ " _____ 20__ г.

Коды

Дата

№

Наименование органа, которому
направляются предложения

по БК

Наименование учредителя

по БК

Наименование медицинской организации

по ЕРМО

Вид изменения

Наименование показателя Код профиля медицинской помощи (группы заболеваний, состояний) Изменение (+/-)

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)

Приложение № 4

к приказу Федерального фонда обязательных медицинского страхования
от 15 октября 2021 г. № 101н

Форма

Сведения о реестрах счетов и счетах на оплату

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, представленных медицинскими организациями, функции и полномочия учредителя в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти

Коды

Дата

№

Период _____

Наименование показателя Коды Объемы медицинской помощи, случай Стоимость медицинской помощи, рублей

учредитель условия оказания медицинской помощи профиль медицинской помощи (группа заболеваний, состояний) вид медицинской помощи группа заболеваний (состояний), вид высокотехнологичной медицинской помощи медицинская организация

Итого

Уполномоченное лицо Федерального фонда обязательного медицинского страхования

(информация о подписании документа электронной подписью)

(расшифровка подписи)

Исполнитель _____

(должность) _____

(фамилия, инициалы (отчество - при наличии) _____

(телефон)