

Об утверждении формы и порядка подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

Приказ · № 1346н · от 21.12.2020 · Министерство здравоохранения · Действует без изменений

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

МОСКВА

21 декабря 2020 г. № 1346н

Об утверждении формы и порядка подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

Зарегистрирован Минюстом России 25 декабря 2020 г.

Регистрационный № 61812

В соответствии с частью 2 2 статьи 15 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2020, Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2020, 8 декабря, № 0001202012080105) и подпунктом 5.2.132 2 Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2020, 21 декабря, № 0001202012210065) приказываю:
Утвердить:

форму заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
порядок подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации", согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

Министр М.А.Мурашко

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации "Об утверждении формы и порядка подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

Российской Федерации"
от 21 декабря 2020 г. № 1346н

Форма

ЗАЯВКА

на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи,
финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5
Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в
Российской Федерации"

на 20__ год и плановый период 20__ и 20__ годов

от " __ " _____ 20__ г.

I. Общие сведения о медицинской организации

КОДЫ

Дата

Наименование медицинской организации

ИНН

КПП

Наименование органа, выполняющего функции и полномочия учредителя

Код по СР

Код по ОКОПФ

Код по СР

Адрес (местонахождение) медицинской организации

Код по ОКТМО

Индекс

УРН ГАР

II. Сведения о медицинской помощи, заявляемой к оказанию

2.1. Сведения о заявляемой коечной мощности № п/п Наименование профиля медицинской помощи
20__ г. 20__ г. 20__ г.

в условиях стационара в условиях дневного стационара в условиях стационара в условиях дневного
стационара

в условиях стационара в условиях дневного стационара

кол-во

коек, шт.

среднегодовая занятость койки, дней

кол-во коек, шт.

среднегодовая занятость койки, дней

кол-во

коек, шт.

среднегодовая занятость койки, дней

кол-во коек,
шт.
среднегодовая занятость койки, дней
кол-во
коек, шт.
среднегодовая занятость койки, дней
кол-во коек, шт.
среднегодовая занятость койки, дней

Итого

2.2. Сведения о заявляемых к оказанию объемах высокотехнологичной медицинской помощи №

п/п Наименование профиля медицинской помощи Номер группы ВМП

Объемы медицинской помощи (случай), в год в условиях

20__ г. 20__ г. 20__ г.

стационара дневного стационара стационара дневного стационара стационара дневного стационара

Итого

2.3. Сведения о заявляемых к оказанию объемах специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи №

п/п Наименование профиля медицинской помощи Наименование группы заболеваний

(состояний) Объемы медицинской помощи (случай), в год в условиях

20__ г. 20__ г. 20__ г.

стационара дневного стационара стационара дневного стационара стационара дневного стационара

Итого по профилю

Итого

2.4. Справочно. Сведения о коечной мощности в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п Наименование профиля медицинской помощи 20__ г.

20__ г.

20__ г.

в условиях стационара в условиях дневного стационара в условиях стационара в условиях дневного стационара

в условиях стационара в условиях дневного стационара

кол-во

коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки,

дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки,

дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во

коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней

Итого

2.5. Справочно. Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п Наименование профиля медицинской помощи Номер группы ВМП Источник Объемы медицинской помощи (случай), в год в условиях

20__ г.

20__ г.

20__ г.

стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

2.6. Справочно. Сведения об оказанной специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №
п/п Наименование профиля медицинской помощи Наименование группы заболеваний
(состояний) Источник Объемы медицинской помощи (случай), в год в условиях

20__ г. 20__ г.

20__ г.

стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

2.7. Справочно. Сведения о финансовом обеспечении оказанной высокотехнологичной медицинской помощи в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №
п/п Наименование профиля медицинской помощи Номер группы ВМП Источник Объемы финансового обеспечения оказанной медицинской помощи (тыс. руб), в год в условиях

20__ г.

20__ г.

20__ г.

стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

2.8. Справочно. Сведения о финансовом обеспечении оказанной специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №
п/п Наименование профиля медицинской помощи Наименование группы заболеваний
(состояний) Источник Объемы финансового обеспечения оказанной медицинской помощи (тыс. руб), в год в условиях

20__ г. 20__ г. 20__ г.

стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

III. Сведения о медицинской помощи, заявляемой к оказанию по адресам оказания медицинской помощи

Наименование структурного подразделения

КПП

Адрес (местонахождение)
структурного подразделения

Информация об участии в территориальной программе обязательного медицинского страхования

OKTMO

20 г.20 г.20 г.

кол-во коек, шт.среднегодовая занятость койки, днейкол-во коек, шт.среднегодовая занятость койки, днейкол-во коек, шт.среднегодовая занятость койки, днейкол-во коек, шт.среднегодовая занятость койки, днейкол-во коек, шт.среднегодовая занятость койки, дней

Итого

НомерДатаСрок действия (бессрочно/до____)Вид медицинской помощиУсловия оказания медицинской помощиНаименование работы (услуги), составляющей медицинскую деятельность

20 г.20 г.20 г.

стационара дневного стационара стационара дневного стационара стационара дневного стационара

Итого по профилю

Итого

п/пНаименование профиля медицинской помощиНомер группы ВМПОбъемы медицинской помощи
(случай), в год в условиях

20 г.

20 г.

20 г.

стационара
дневного стационара стационара
дневного стационара стационара дневного стационара

Итого

3.5. Справочно. Сведения о коечной мощности в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п Наименование профиля медицинской помощи 20__ г. 20__ г.
20__ г.

в условиях стационара в условиях дневного стационара в условиях стационара в условиях дневного стационара

в условиях стационара в условиях дневного стационара

кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней кол-во коек, шт. среднегодовая занятость койки, дней

Итого

3.6. Справочно. Сведения об оказанной высокотехнологичной медицинской помощи в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п Наименование профиля медицинской помощи Номер группы ВМП Источник Объемы медицинской помощи (случай), в год в условиях

20__ г.

20__ г.

20__ г.

стационара
дневного стационара
стационара
дневного стационара стационара дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

3.7. Справочно. Сведения об оказанной специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п

Наименование профиля медицинской помощи

Наименование группы заболеваний (состояний)

Источник

Объемы медицинской помощи (случай), в год в условиях

20__ г.

20__ г.

20__ г.

стационара
дневного стационара
стационара

дневного стационара
стационара
дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

3.8. Справочно. Сведения о финансовом обеспечении оказанной высокотехнологичной медицинской помощи в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п Наименование профиля медицинской помощи Номер группы ВМП Источник Объемы финансового обеспечения оказанной медицинской помощи (тыс. руб), в год в условиях

20__ г. 20__ г.

20__ г.

стационара

дневного стационара стационара

дневного стационара стационара дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

3.9. Справочно. Сведения о финансовом обеспечении оказанной специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, в течение 3 лет, предшествующих плановому периоду №

п/п Наименование профиля медицинской помощи Наименование группы заболеваний

(состояний) Источник Объемы финансового обеспечения оказанной медицинской помощи (тыс. руб), в год в условиях

20__ г.

20__ г.

20__ г.

стационара дневного стационара

стационара

дневного стационара

стационара

дневного стационара

Итого (по источнику)

Всего

Руководитель медицинской организации

(подпись)

(расшифровка подписи)

Исполнитель

(должность)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(телефон)

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от 21 декабря 2020 г. № 1346н

Порядок

подачи заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации"

1. Настоящий порядок устанавливает процедуру подачи медицинской организацией, функции и полномочия учредителя в отношении которой выполняет Правительство Российской Федерации или федеральный орган исполнительной власти (далее - медицинская организация, подведомственная федеральному органу исполнительной власти), заявки на распределение медицинской организации объемов предоставления медицинской помощи, финансовое обеспечение которой осуществляется в соответствии с пунктом 11 статьи 5 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2020, 8 декабря, № 0001202012080105) (далее соответственно - заявка, Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации").
2. Медицинская организация, подведомственная федеральному органу исполнительной власти, осуществляет подачу заявки в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в сроки, установленные Федеральным законом "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" и по форме, утвержденной настоящим приказом.
3. Заявка подается медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, в форме электронного документа в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.
В случае отсутствия подтвержденной Федеральным фондом обязательного медицинского страхования возможности подачи заявки в форме электронного документа заявка подается медицинской организацией, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, в форме документа на бумажном носителе.
4. Доступ медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, к государственной информационной системе обязательного медицинского страхования обеспечивается Федеральным фондом обязательного медицинского страхования по адресу gisoms.ffoms.gov.ru.
5. Сведения о медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, и об органе, выполняющем функции и полномочия учредителя, формируются автоматически на основании сведений реестра участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса, ведение которого осуществляется в соответствии с приказом Министерства финансов Российской Федерации от 23 декабря 2014 г. № 163н "О порядке формирования и ведения реестра участников бюджетного процесса, а также юридических лиц, не являющихся участниками бюджетного процесса" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 февраля 2015 г., регистрационный № 35954), с изменениями, внесенными приказами Министерства финансов Российской Федерации от 3 ноября 2016 г. № 203н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 2 декабря 2016 г., регистрационный № 44545), от 27 ноября 2017 г. № 204н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 декабря 2017 г., регистрационный № 49355), от 7 июня 2019 г. № 89н

(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 июля 2019 г., регистрационный № 55128), от 7 апреля 2020 г. № 56н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2020 г., регистрационный № 58323), от 18 ноября 2020 г. № 271н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 18 декабря 2020 г., регистрационный № 61567). В случае наличия более одного органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, указывается орган, в полномочия которого входит утверждение медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, государственного задания на оказание государственных услуг и выполнение работ.

6. При заполнении разделов II и III заявки сведения об оказании высокотехнологичной медицинской помощи заполняются в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, содержащим в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения, установленным программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (пункт 1 части 5 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165).

Сведения об оказании специализированной медицинской помощи, за исключением высокотехнологичной медицинской помощи, заполняются в соответствии с перечнем заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых оказывается специализированная медицинская помощь (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи), в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, установленным в составе базовой программы обязательного медицинского страхования (часть 3 1 статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru), 2020, 8 декабря, № 0001202012080105).

Сведения об оказании специализированной медицинской помощи и высокотехнологичной медицинской помощи указываются в разрезе источников финансирования: средства, полученные за оказание медицинской помощи в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования; средства, полученные за оказание высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования; средства от приносящей доход деятельности; средства федерального бюджета.

7. Раздел III заявки, за исключением пункта 3.2, заполняется в случае наличия у медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, нескольких филиалов (структурных подразделений), осуществляющих медицинскую деятельность по различным адресам. Указываются наименование филиала (при наличии), наименование структурного подразделения или структурных подразделений, расположенных по каждому адресу. При этом сведения раздела II заявки должны соответствовать совокупности соответствующих сведений раздела III заявки.

При заполнении в разделе III заявки информации об участии в территориальной программе обязательного медицинского страхования необходимо указывать "Да" в случае предполагаемого участия медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, в территориальной программе обязательного медицинского страхования хотя бы в течение одного из трех лет планового периода. Также, необходимо указать субъект Российской Федерации, в территориальной программе обязательного медицинского страхования которого предполагается участие медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти.

Сведения о лицензиях медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, на осуществление медицинской деятельности указываются только в части

медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара. Сведения приводятся в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

8. Заявка в форме электронного документа подписывается руководителем медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, или лицом, его замещающим, с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи.

Заявка в форме документа на бумажном носителе подписывается руководителем медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, или лицом, его замещающим.

9. Датой подачи заявки в форме электронного документа считается дата ее подписания усиленной квалифицированной электронной подписью руководителя медицинской организации, подведомственной федеральному органу исполнительной власти, или лица, его замещающего, в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования.

Датой подачи заявки в форме документа на бумажном носителе считается дата ее получения Федеральным фондом обязательного медицинского страхования.