

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

Постановление · № 1201 · от 31.08.2024 · Правительство Российской Федерации · Действует без изменений

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 постановляет:

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" (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

- В пункте 7 слова "3 рабочих дней" заменить словами "25 дней".
- Дополнить пунктом 7 1 следующего содержания:  
"7 1 . 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)

ЗАЯВКА

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

---

(наименование субъекта Российской Федерации)

за \_\_\_\_\_ 2024 г.

(месяц)

Коды

от \_\_\_\_\_ 2024 г.

(дата)

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)

1234567891011121314 = 12 x 13

1.

Скорая медицинская помощь

вызовов3657,3

1.1.

2.

Первичная

медико-санитарная помощь

в амбулаторных условиях

посещений (комплексных обращений), обращений1302,6

2.1.

3.

Специализированная,

в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

в условиях дневного стационара

случаев лечения26664,4

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)

СЧЕТ № \_\_\_\_\_

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 № \_\_\_\_\_

Платательщик \_\_\_\_\_

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования по месту страхования)

Коды

от \_\_\_\_\_ 2024 г.

(дата)

Дата

Наименование субъекта

Российской Федерации

\_\_\_\_\_

по ОКТМО

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.

(дата составления)

Приложение к счету № \_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_ 2024 г.

№

п/пВиды и условия оказания медицинской

помощи - фамилия, имя, отчество

(при наличии) застрахованного лицаНомер

в сводном реестре медицинских организацийЕдиница измеренияДата рождения застрахованного

лицаНомер полиса обязательного медицинского страхования застрахованного лицаСубъект

Российской Федерации,

в котором выдан полис обязательного медицинского страхования застрахованному лицуПрофиль

оказания медицинской помощи - специальность

врачаДиагноз

(МКБ-10) застрахованного лицаДата начала лечения застрахованного лицаДата окончания лечения

застрахованного лицаРезультат лечения застрахованного лицаОбъемы предоставленной

медицинской помощиСредний норматив финансовых затрат

на единицу объема медицинской помощи (рублей)Расходы

на оказание медицинской помощи (рублей)

123456789101112131415 = 13 x 14

1.

Скорая медицинская помощь

вызовов3657,3

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 лечения26664,4

3.1.

4.

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь в условиях

круглосуточного стационара

случаев госпитализации43203,4

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)

\_\_\_\_\_