ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «22» марта 2019 г. № 251 г. Кострома

*(в редакции приказов от 01.04.2019 № 290;*

*17.06.2019 № 599, 03.12.2021 № 1057)*

О порядке предоставления средств

нормированного страхового запаса

ТФОМСКО страховым медицинским

организациям

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 27.03.2019 № 54, типовым договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.09.2011 № 1030н, Порядком осуществления территориальными фондами обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а также контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования указанными страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, утвержденным приказом Минздрава России от 26.03.2021 № 255н,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Положение о порядке предоставления страховым медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области согласно Приложению № 1 к настоящему приказу;

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2) Состав Комиссии по рассмотрению заявок страховых медицинских организаций на предоставление средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области согласно Приложению № 2 к настоящему приказу;

2. Признать утратившими силу:

1) Приказ ТФОМС Костромской области от 30 апреля 2010 г. № 181 «О порядке предоставления средств нормированного страхового запаса КОФОМС страховым медицинским организациям»;

2) Приказ ТФОМС Костромской области от 11 мая 2010 г. № 194 «О внесении изменений в приказ ТФОМС Костромской области от 30.04.2010 № 181»;

2) Приказ ТФОМС Костромской области от 4 марта 2014 г. № 101 «О внесении изменений в приказ ТФОМС Костромской области от 30.04.2010 № 181»;

2) Приказ ТФОМС Костромской области от 31 декабря г. № 689 «О внесении изменений в приказ ТФОМС Костромской области от 30.04.2010 № 181»;

2) Приказ ТФОМС Костромской области от 30 декабря 2016 г. № 1015 «О внесении изменений в приказ ТФОМС Костромской области от 30.04.2010 № 181».

3. Настоящий приказ вступает в силу с даты подписания.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор В.Е. Николаев

Приложение № 1

к приказу

ТФОМС Костромской области

от «22» марта 2019 г. № 251

Положение о порядке предоставления страховым медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение о порядке предоставления страховым медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области (далее – Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Порядком использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 27.03.2019 № 54, типовым договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.09.2011 № 1030н, Порядком осуществления территориальными фондами обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а также контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования указанными страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, утвержденным приказом Минздрава России от 26.03.2021 № 255н.

1.2. Положение определяет порядок предоставления страховым медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области (далее - СМО), недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области фонда (далее – средства НСЗ), сформированного в соответствии с законом Костромской области о бюджете ТФОМС Костромской области (далее – Фонд) на соответствующий год.

1.4. Средства НСЗ – целевые средства сверх установленного объема средств на оплату медицинской помощи для СМО, предоставляемые Фондом в соответствии с договором о финансовом обеспечении медицинского страхования (далее – договор о финансовом обеспечении ОМС) для оплаты медицинской помощи оказанной гражданам, застрахованным по ОМС, в период действия договора или в период окончательных расчетов по прекращенному договору в случае обоснованного недостатка финансовых средств на эти цели в СМО.

1.5. Средства НСЗ являются средствами целевого финансирования и не могут быть направлена страховой медицинской организацией на формирование собственных средств и на иные цели, не связанные с оплатой медицинской помощи по договорам на оказание и оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС Костромской области.

2. Условия и порядок предоставления средств НСЗ.

2.1. Право на получение средств НСЗ имеют все СМО, работающие в системе ОМС Костромской области, заключившие с Фондом договор о финансовом обеспечении ОМС.

2.2. Указанное право реализуется путем подачи в Фонд заявки на предоставление целевых средств сверх установленного объема средств на оплату медицинской помощи из нормированного страхового запаса Фонда (далее – заявка) согласно приложению №1 к настоящему Положению.

2.3. Заявки представляются в Фонд не позднее трех рабочих дней с даты принятия от медицинских организаций счетов на оплату медицинской помощи с учетом результатов медико-экономического контроля, медико-экономических экспертиз и экспертиз качества медицинской помощи. В заявку включается сумма недостающих средств для оплаты счетов, принятых к оплате по актам медико-экономического контроля в расчетном месяце (текущем месяце оплаты счетов). Счета, принятые к оплате в предыдущие периоды в заявку не включаются и подлежат оплате за счет текущего финансирования по дифференцированным подушевым нормативам.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2.4. Размер запрашиваемых из нормированного страхового запаса Фонда недостающих средств не может превышать 100% фактически недостающих финансовых средств у СМО на оплату медицинской помощи по договорам на оказание и оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС Костромской области с учетом результатов контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи.

2.5. К заявке на получение средств НСЗ прилагаются:

- отчет об использовании целевых средств, который составляется помесячно за весь период с начала отчетного года, по каждой медицинской организации согласно приложению № 2 к настоящему Положению на бумажном носителе и в электронном виде по защищенному каналу связи ViPNet на адрес 44(Кострома ТФОМС)Общий отдел;

- расчет-обоснование суммы недостающих средств по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению, сформированный на дату подачи заявки;

- реестр счетов, принятых к оплате в расчетном месяце (как оплаченных, так и не оплаченных) в электронном виде по защищенному каналу связи ViPNet на адрес 44(Кострома ТФОМС)Общий отдел;

- выписка банка об остатке целевых средств на счете СМО на дату подачи заявки.

При направлении документов по защищенному каналу связи ViPNet в теме письма указывать «приложения к заявке на НСЗ от \_\_\_ № \_\_\_».

В случае отсутствия документов, предусмотренных пунктом 2.5 Положения, заявка остается без рассмотрения до представления недостающих документов, о чем извещается СМО, в том числе путем направления телефонограммы. В этом случае, датой поступления заявки СМО считается дата предоставления отсутствующих документов.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2.6. Заявка на предоставление средств НСЗ и прилагаемые к ней документы, подписываются руководителем и главным бухгалтером СМО или иными лицами, наделенными соответствующими полномочиями.

2.7. Рассмотрение Заявок на предоставление средств НСЗ осуществляется постоянно действующей Комиссией по рассмотрению заявок СМО на предоставление недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области (далее – Комиссия). Заявка рассматривается в течение 10 рабочих дней со дня обращения страховой медицинской организации за предоставлением средств НСЗ.

2.8. По факту поступления заявки председатель Комиссии:

- рассматривает поступившую заявку на предмет соответствия требованиям, установленным пунктами 2.3 – 2.5 настоящего Положения;

- при соответствии установленным требованиям организует проведение внеплановой проверки обоснованности заявки СМО;

- устанавливает дату рассмотрения Комиссией заявки СМО.

2.9. Внеплановая проверка обоснованности заявки СМО проводится контрольно-ревизионным управлением и (или) другими подразделениями Фонда, в соответствии с Приказом Минздрава России от 26.03.2021 № 255н «Об утверждении порядка осуществления территориальными фондами обязательного медицинского страхования контроля за деятельностью страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, а также контроля за использованием средств обязательного медицинского страхования указанными страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями» (далее – приказ Минздрава № 255н) и направлена на:

- подтверждение достоверности отчета страховой медицинской организации об использовании целевых средств (приложение к заявке на получение средств НСЗ), в том числе путем проведения повторного медико-экономического контроля;

- проверку наличия (отсутствия) остатка целевых средств в СМО;

- подтверждение повышения заболеваемости по конкретным нозологиям в медицинской организации, в том числе по результатам медико-экономических экспертиз и (или) экспертиз качества медицинской помощи, и (или) увеличения тарифов на оплату медицинской помощи;

- анализ наличия повышения заболеваемости по конкретным нозологиям в целом по субъекту Российской Федерации на основе счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи и сведений Роспотребнадзора об осложнении эпидемической ситуации в субъекте Российской Федерации.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2.10. Основанием для проведения проверки является приказ Фонда, определяющий тему проверки, проверяемый период, руководителя и состав комиссии (рабочей группы), сроки проведения проверки.

Срок проведения внеплановой проверки не может превышать 10 рабочих дней со дня обращения СМО за предоставлением ей указанных средств с учетом требований, установленных пунктом 2.5 настоящего Положения, при этом дата окончания проверки и дата рассмотрения Комиссией заявки СМО должны совпадать.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2.11. В соответствии с ч. 8 статьи 38 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» срок проведения проверки не может превышать 10 рабочих дней со дня обращения страховой медицинской организации за предоставлением ей дополнительных средств, в связи с чем сроки, установленные приказом Минздрава № 255н для представления разногласий СМО по Акту внеплановой проверки не применяются. Разногласия и возражения СМО по Акту внеплановой проверки должны быть представлены до истечения срока, установленного в соответствии с пунктом 2.10 настоящего Положения.

2.12. По результатам проверки составляется Акт внеплановой проверки обоснованности обращения СМО за предоставлением целевых средств (далее – Акт проверки).

Акт проверки представляется председателю Комиссии.

2.13. Комиссия рассматривает и оценивает заявку на основании представленных в соответствии с пунктом 2.5 Положения документов, а также Акта проверки, принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении СМО недостающих средств.

2.14. Средства НСЗ предоставляется СМО при условии:

- использования в полном объеме целевых средств, полученных СМО в соответствии с договором о финансовом обеспечении ОМС;

- использования остатка целевых средств, возвращенного в Фонд в предыдущие периоды;

- при наличии обоснованного недостатка у СМО средств для оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС Костромской области в связи с повышенной заболеваемостью, увеличением тарифов на оплату медицинской помощи, увеличением количества застрахованных лиц и (или) изменением их структуры по полу и возрасту.

2.15. При установлении Комиссией фактов несоответствия информации, указанной в Заявке и приложенным документам результатам внеплановой проверки, проведенной Фондом, в том числе неверный расчет суммы, необходимой для оплаты счетов медицинских организаций, а также отсутствия документального подтверждения наличия задолженности перед медицинскими организациями, Комиссия принимает решение о возврате заявки в СМО без удовлетворения с указанием возможности повторного предъявления заявки по факту устранения выявленных нарушений.

2.16. Основаниями для отказа в удовлетворении заявки и предоставлении средств НСЗ являются:

1) наличие у страховой медицинской организации остатка целевых средств;

2) необоснованность объема дополнительно запрашиваемых средств, выявленная Фондом по результатам проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, тарифов на оплату медицинской помощи и проведения экспертизы качества медицинской помощи;

3) отсутствие средств в нормированном страховом запасе Фонда.

2.16.1. Комиссия удовлетворяет заявку СМО частично:

- в объеме средств, подтвержденных результатами проверки, если в ходе проверки выявлено отклонение документально подтвержденной суммы недостающих средств для оплаты счетов от суммы, указанной в заявке. Заявка СМО удовлетворяется в сумме, подтвержденной результатами проверки;

- если сумма средств в заявке превышает сумму средств НСЗ на счете Фонда, предназначенных на эти цели. Заявка удовлетворяется в пределах средств НСЗ, фактически имеющихся на дату вынесения решения Комиссии на счете Фонда. В данном случае, страховая медицинская организация вправе направить Заявку повторно с учетом проведенных с медицинскими организациями взаиморасчетов за счет текущего финансирования по дифференцированным подушевым нормативам;

- если за период с даты подачи заявки СМО до даты рассмотрения заявки Комиссией (п. 2.13 Положения), на счет СМО поступают средства, подлежащие учету в качестве целевых средств на оплату медицинской помощи. Заявка СМО удовлетворяется в сумме, уменьшенной на сумму поступивших средств;

- если по результатам проверки установлено, что в заявку включены счета медицинских организаций, принятых к оплате в периоды, предшествующие расчетному (текущему месяцу оплаты счетов). Заявка СМО удовлетворяется по счетам, принятым к оплате в расчетном месяце.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

3. Порядок предоставления средств НСЗ.

2.17. Средства НСЗ перечисляется в страховые медицинские организации на основании приказа директора Фонда не позднее пяти рабочих дней со дня окончания проверки.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

Предоставляемые средства НСЗ являются дополнительными к средствам, передаваемым СМО по дифференцированному подушевому нормативу, обладают целевым назначением и не учитываются СМО при формировании средств, предназначенных на расходы на ведение дела, а также не используются для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования.

2.18. СМО перечисляет финансовые средства, полученные из НСЗ Фонда в медицинские организации в течение 2-х банковских дней со дня их получения на расчетный счет СМО.

Направление средств НСЗ осуществляется на покрытие задолженности по счетам медицинских организаций, указанным в Заявке.

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2.19. Финансовые средства, не перечисленные в медицинские организации в сроки, установленные пунктом 2.18 настоящего Положения, подлежат возврату в Фонд.

2.20. УТРАТИЛ СИЛУ

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

2.21. При направлении средств НСЗ на цели, не соответствующие условиям получения и/или протоколу Комиссии, СМО несет ответственность перед Фондом в соответствии с договором о финансовом обеспечении ОМС как за нецелевое использование средств обязательного медицинского страхования.

2.22. Контроль за целевым использованием средств нормированного страхового запаса Фонда, направляемого СМО, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Положение о Комиссии по рассмотрению заявок СМО на предоставление недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области

(далее – Комиссия)

1. Комиссия является постоянным коллегиальным органом, состав которого определяется приказом директора Фонда.

2. Комиссия осуществляет рассмотрение заявок СМО на предоставление недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС в порядке, установленном Положением о порядке предоставления страховым медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Костромской области, недостающих для оплаты медицинской помощи средств из нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области.

3. Комиссию возглавляет председатель, который организует работу Комиссии, председательствует на ее заседаниях.

Председателем Комиссии по должности является заместитель директора по финансово-экономической деятельности.

В отсутствие председателя Комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя Комиссии.

4. Секретарь Комиссии осуществляет подготовку заседаний Комиссии, копирование и передачу пакета документов членам Комиссии, ведение протокола заседания Комиссии, оформление иных документов и материалов, образующихся в деятельности Комиссии. Секретарь Комиссии обладает правом голоса. В отсутствие секретаря Комиссии его функции выполняет один из членов Комиссии по поручению председателя Комиссии.

5. Комиссия правомочна принимать решения по вопросам, отнесенным к ее компетенции, если на заседании присутствуют не менее 2/3 членов Комиссии.

6. Решение принимается простым большинством голосов. При равенстве голосов решающим является голос председателя Комиссии. Решения Комиссии оформляются протоколом. Протокол Комиссии (выписка из протокола Комиссии) направляется в страховые медицинские организации в течение 3-х рабочих дней со дня принятия решения.

Приложение № 1

к Положению о порядке предоставления

страховым медицинским организациям

средств из нормированного страхового

запаса ТФОМС Костромской области

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

ЗАЯВКА

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование страховой медицинской организации)

за предоставлением целевых средств, недостающих для оплаты медицинской помощи, из нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования Костромской области

В соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования от \_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ прошу предоставить средства на оплату медицинской помощи по счетам, принятым к оплате по состоянию на « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Отчет об использовании целевых средств в электронном виде, а также реестр счетов, принятых к оплате и не оплаченных по состоянию на дату подачи настоящей заявки направлен по защищенному каналу ViPNet на адрес 44(Кострома ТФОМС)Общий отдел \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата/время/имена файлов).

Приложения:

1) отчет об использовании целевых средств на \_\_л. в \_\_экз.;

2) расчет-обоснование суммы недостающих средств на \_\_л. в \_\_экз.;

3) выписка банка об остатке целевых средств на счете от \_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_ на \_\_ л. в \_\_экз.

Директор филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

МП

Главный (старший) бухгалтер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Дата составления

Исполнитель

Телефон

Приложение № 2

к Положению о порядке предоставления

страховым медицинским организациям

средств из нормированного страхового

запаса ТФОМС Костромской области

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599,*

*03.12.2021 № 1057)*

Отчет об использовании целевых средств к заявке от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование страховой медицинской организации)

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование медицинской организации (МО) | Задолженность СМО перед МО на начало отчетного месяца | Задолженность МО перед СМО на начало отчетного месяца | Задолженность МО перед СМО удержанная в отчетном месяце | Сумма счетов, предъявленных МО СМО к оплате за отчетный месяц | Размер неоплаты или неполной оплаты затрат МО на оказание медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭК) | Размер неоплаты или неполной оплаты затрат МО на оказание медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (по лабораторным исследованиям) | Размер неоплаты или неполной оплаты затрат МО на оказание медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (МЭЭ) | Размер неоплаты или неполной оплаты затрат МО на оказание медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (ЭКМП) | Размер средств для перечисления (удержания) в медицинскую организацию по решению суда | Размер средств, удержанных страховой медицинской организацией по счетам на оплату медицинской помощи, по которым оплата расходов на медицинскую помощь застрахованному лицу непосредственно после произошедшего тяжелого несчастного случая на производстве осуществляется за счёт средств ФСС | Размер средств, направленных в МО на авансирование оплаты медицинской помощи за отчетный месяц | Сумма счетов, подлежащих оплате после авансирования | Размер средств, направленных в МО на оплату медицинской помощи за отчетный месяц | Задолженность СМО перед МО на конец отчетного периода всего | Задолженность МО перед СМО на конец текущего периода | Задолженность МО перед СМО на конец текущего периода |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Представляется помесячно за весь период с начала отчетного года

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Приложение № 3

к Положению о порядке предоставления

страховым медицинским организациям

средств из нормированного страхового

запаса ТФОМС Костромской области

*(в редакции приказа от 17.06.2019 № 599)*

Расчет-обоснование суммы недостающих средств\*

к заявке от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование страховой медицинской организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование показателя | № строки |  |
| Размер финансового обеспечения, утвержденный ТФОМС Костромской области по дифференцированным подушевым нормативам, руб. | 01 |  |
| Сформировано целевых средств на оплату медицинской помощи (без учета средств на ведение дела по нормативу), всего, руб., в т.ч.: | 02 |  |
| за счет средств, полученных на авансирование оплаты медицинской помощи, руб. | 02.1 |  |
| за счет средств, полученных на оплату медицинской помощи в пределах дифференцированных подушевых нормативов финансового обеспечения обязательного медицинского страхования для проведения окончательного расчета с медицинскими организациями, руб. | 02.2 |  |
| за счет остатка целевых средств, возвращенных в ТФОМС Костромской области за предыдущие периоды после расчетов за медицинскую помощь, руб. | 02.3 |  |
| за счет средств, поступивших из медицинских организаций в результате применения к ним штрафных санкций за нарушения, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, руб. | 02.4 |  |
| за счет средств, поступивших от юридических или физических лиц, причинивших вред здоровью застрахованных лиц, в соответствии со статьей 31 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ, в части сумм, затраченных на оплату медицинской помощи, руб. | 02.5 |  |
| за счет прочих средств, подлежащих учету как целевые средства на оплату медицинской помощи, руб. | 02.6 |  |
| Получено от ТФОМС Костромской области средств, предназначенных на расходы на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию, по нормативу, руб. | 03 |  |
| Направлено целевых средств, всего, руб., в том числе: | 04 |  |
| на авансирование оплаты медицинской помощи, руб. | 04.1 |  |
| на оплату медицинской помощи для проведения окончательного расчета с медицинскими организациями, руб. | 04.2 |  |
| на формирование собственных средств в сфере обязательного медицинского страхования, всего, руб., в том числе: | 04.3 |  |
| по нормативу за счет целевых средств, полученных от ТФОМС Костромской области, руб. | 04.3.1 |  |
| за счет средств, образовавшихся по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, руб. | 04.3.2 |  |
| на формирование нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области на финансовое обеспечение мероприятий на организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, руб. | 04.4 |  |
| Сумма [реестров](consultantplus://offline/ref=1677ED70FCBB88D5D512A67487EB303710BF9675FCCC03AEAEA1D69EA97190DFCFDACE5D9EF993978BEFDBAE0BB131C772B4C060FD50FBA4q7s5O) счетов и счетов медицинских организаций, принятых к оплате с учетом контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи застрахованным лицам в соответствии с [порядком](consultantplus://offline/ref=25C1AE520A433777109C252CC6955B345985EA9802331F8357321D93E5DD09A594296308EA7519EB2C616BA50F46224FCD8372D7BD414B16GBI) организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, руб. | 05 |  |
| Задолженность страховой медицинской организации перед медицинскими организациями, руб. | 06 |  |
| Задолженность медицинских организаций перед страховой медицинской организацией, руб. | 07 |  |
| ИТОГО объем средств, необходимый для оплаты медицинской помощи за отчетный месяц, руб. | 08 |  |

\* Расчет-обоснование формируется по состоянию на дату подачи заявки, за исключением значений строк 01, 02.1, 02.2, 04.1, 04.2 которые формируются за отчетный период.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Приложение № 4

к Положению о порядке предоставления

страховым медицинским организациям

средств из нормированного страхового

запаса ТФОМС Костромской области

УТРАТИЛО СИЛУ

Приложение № 2

к приказу КОФОМС

от «22» марта 2019 г. № 251

*(в редакции приказа от 03.12.2021 № 1057)*

Состав

Комиссии по рассмотрению заявок страховых медицинских организаций на предоставление средств нормированного страхового запаса ТФОМС Костромской области

|  |  |
| --- | --- |
| Громова О.В. | -заместитель директора, председатель Комиссии |
| Члены Комиссии: |  |
| Полынина Ю.В. | -начальник финансового отдела, секретарь комиссии |
| Кашникова И.В. | -начальник ревизионно - аналитического отдела, заместитель председателя Комиссии |
| Рыбакова Н.Л. | -начальник отдела бухгалтерского учета и отчетности, главный бухгалтер |
| Арчакова Е.М. | -начальник юридического отдела |
| Наянова Е.А. | -начальник отдела межтерриториальных расчетов |
| Суясов И.В. | -начальник отдела информационно-аналитического обеспечения |