



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 870-9680, доб. 1522, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.ru, http://www.ffoms.ru

14.11.2019 № 14376/101/6685

на № _____

О направлении обращения

Председателю Комиссии по разработке
территориальной программы
обязательного медицинского
страхования, министру здравоохранения
Краснодарского края
Е.Ф. Филиппову

Борисову Д.А.
Кожевническая улица, д.7, стр.1, ✓
г.Москва, 115114

В Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) поступило обращение СРО «Национальная ассоциация медицинских организаций» по вопросу оплаты медицинской помощи в амбулаторных условиях по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц на территории Краснодарского края.

По данному вопросу считаем необходимым отметить следующее.

Раздел IX Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н (далее – Правила ОМС), устанавливает порядок оплаты медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию.

Пунктом 140 Правил ОМС установлено, что ежемесячный объем финансирования конкретной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, определяется страховыми медицинскими организациями с учетом тарифов, установленных на основе подушевого норматива финансирования, и численности прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи на основе акта сверки численности застрахованных лиц по договору на оказание и оплату медицинской помощи.

В соответствии с пунктом 5.14 формы типового договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1355н, медицинская организация, осуществляющая деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, обязана ежемесячно представлять сведения в страховую медицинскую организацию о численности застрахованных лиц и списки застрахованных лиц (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), даты рождения, номер полиса обязательного медицинского страхования), выбравших данную медицинскую организацию для оказания

медицинской помощи в амбулаторных условиях, информацию об изменении представленных ранее сведений.

Учитывая изложенное, определение объема финансирования конкретной медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, по подушевому нормативу финансирования необходимо осуществлять с учетом коррекции численности прикрепившихся лиц. Следовательно, установленное в тарифном соглашении в сфере обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края на 2019 год (в редакции от 30.09.2019) положение, не предусматривающее корректировку объема финансового обеспечения медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, с учетом динамики численности прикрепленных застрахованных лиц, необходимо исключить.

Заместитель председателя



А.И. Кувалдин

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в
системе электронного документооборота ФОМС