

**ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ

«26» 09 2016г. № 244-П

г. Краснодар

**О внесении изменений в приказ Территориального фонда обязательного
медицинского страхования Краснодарского края от 1 июля 2016 года
№ 174-П «Об организации учета застрахованного прикрепленного
населения на территории Краснодарского края
с целью финансирования по подушевому нормативу»**

В связи с окончанием срока исполнения Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Краснодарского края (далее – ТФОМС КК) функций страховщика, в части оплаты медицинской помощи застрахованным лицам ООО «Медицинская страховая компания «Максимус»», для своевременного финансирования в полном объеме медицинских организаций, осуществляющих скорую медицинскую помощь и медицинских организаций, имеющих в своем составе фельдшерско-акушерские пункты, п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменение в Приказ ТФОМС КК от 1 июля 2016 года № 174-П «Об организации учета застрахованного прикрепленного населения на территории Краснодарского края с целью финансирования по подушевому нормативу»:

1.1. абзац 4 пункта 1.1. изложить в следующей редакции:

«по предоставлению сверенного с Регистром акта сверки численности застрахованного прикрепленного населения к фельдшерско-акушерским пунктам (Приложение), с целью подушевого финансирования в страховые медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере ОМС на территории Краснодарского края (далее - СМО) ежеквартально, за июль, август 2016 года по состоянию на 01 августа 2016 года, сентябрь 2016 года – на 01 октября 2016 года, а в последующем - на 1 число отчетного квартала, в срок до 10 числа первого месяца отчетного квартала. При закрытии фельдшерско – акушерского пункта в течение отчетного периода с передачей прикрепленного населения для оказания медицинской помощи в другой фельдшерско – акушерский пункт той же медицинской организации финансирование каждого из них осуществляется на основании акта сверки численности застрахованного прикрепленного населения по состоянию на 1 число месяца, следующего за месяцем закрытия фельдшерско – акушерского пункта. При закрытии фельдшерско – акушерского пункта в течение отчетного периода без передачи прикрепленного населения для оказания медицинской помощи в другой фельдшерско-акушерский пункт

финансирование осуществляется пропорционально дням, отработанным в отчетном периоде;»;

1.2. абзац 5 пункта 1.1. изложить в следующей редакции:

«по предоставлению сверенного с Регистром акта сверки численности застрахованного прикрепленного населения к амбулаторно-поликлиническим учреждениям (отделениям) в подразделения скорой медицинской помощи на территории зоны обслуживания (далее – СМП) (Приложение) ежеквартально, за июль, август 2016 года по состоянию на 01 августа 2016 года, сентябрь 2016 года – на 01 октября 2016 года, а в последующем – на 1 число отчетного квартала, в срок до 7 числа первого месяца отчетного квартала;»;

1.3. пункт 1.2. изложить в следующей редакции:

« 1.2. Организовать работу подразделений СМП по предоставлению в СМО актов сверки численности застрахованного прикрепленного населения в разрезе амбулаторно-поликлинических учреждений (отделений) (Приложение), находящихся в зоне обслуживания СМП, с целью подушевого финансирования ежеквартально, за июль, август 2016 года по состоянию на 01 августа 2016 года, сентябрь 2016 года – на 01 октября 2016 года, а в последующем – на 1 число отчетного квартала, в срок до 10 числа первого месяца отчетного квартала.»;

1.4. пункт 4. изложить в следующей редакции:

« 4. Рекомендовать руководителям СМО обеспечить:

ежемесячную сверку застрахованного населения с Регистром;

контроль соответствия актов сверки численности застрахованных прикрепленного населения, представляемых медицинскими организациями с Регистром, в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным;

финансирование медицинских организаций, осуществляющих скорую медицинскую помощь и медицинских организаций, имеющих в своем составе фельдшерско-акушерские пункты осуществлять в сроки установленные договорами на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию согласно предоставленным медицинскими организациями счетам – фактуры;

оплату медицинской помощи по подушевому нормативу финансирования фельдшерско-акушерских пунктов производить при наличии фельдшера и лицензии по специальности «Лечебное дело».».

2. Приказ вступает в силу с даты подписания.

3. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Н.А.Губриева

Проект приказа согласован:

И.о. первого заместителя директора

Л.Д. Белоусова

Начальник финансово-экономического
управления

А.С. Дабахьян

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу Территориального фонда
обязательного медицинского страхования Краснодарского края
от «26» 09 2016 г. № 244-171

Акт
сверки численности застрахованного населения
(прикрепленного к медицинской организации/прикрепленного к фельдшерско-акушерскому пункту/обслуживаемого СМП)
в разрезе половозрастных групп
на 01 _____ 201 г.
(месяц)

(наименование СМО)

(код МО)

(наименование МО)

№ п/п	Код структурного подразделения	Наименование структурного подразделения	Численность застрахованного населения (прикрепленного к медицинской организации/прикрепленного к фельдшерско-акушерскому пункту/обслуживаемого СМП), чел.	в том числе по группам застрахованных лиц									
				моложе трудоспособного возраста				трудоспособный возраст		старше трудоспособного возраста			
				0-1 года		1-4 года		5-17 лет		18-59 лет	18-54 лет	60 лет и ст	55 лет и ст
				Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен	Муж	Жен
ИТОГО по медицинской организации													

(подпись)

(Ф.И.О. руководителя МО)

МП

(подпись)

(Ф.И.О. руководителя СМО)

МП