

**Государственное некоммерческое финансово-кредитное учреждение
КИРОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

ПРИКАЗ

29 декабря 2017 года

№ 1356

Киров

О предоставлении целевых средств
из нормированного страхового запаса
Кировского областного территориального
фонда обязательного медицинского
страхования страховым медицинским
организациям

(в редакции приказов
от 13.07.2019 № 620, от 08.08.2019 № 827, от 14.02.2020 № 179, от 05.08.2020 № 747, от
27.11.2020 № 1238, от 25.02.2021 № 191, от 17.03.2021 № 262)

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям и утвердить ее состав. Прилагается.

2. Утвердить:

2.1. Порядок предоставления страховым медицинским организациям целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования. Прилагается.

2.2. Положение о комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям. Прилагается.

2.3. Программу проведения внеплановой тематической проверки по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям на оплату медицинской помощи по базовой программе обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Прилагается.

2.4. Программу проведения внеплановой тематической проверки по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям на оплату дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета. Прилагается.

3. Финансово-экономическому управлению (Бокова Л.Н.) довести настоящий приказ до сведения руководителей страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области.

4. Приказы от 15.07.2013 № 371 «Об утверждении Положения о порядке предоставления страховым медицинским организациям целевых средств из

нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования», от 17.02.2016 № 103 «О внесении изменений в приказ от 15.07.2013 № 371 «Об утверждении Положения о порядке предоставления страховым медицинским организациям целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования», от 31.01.2017 № 95 «Об утверждении комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям», от 14.04.2017 № 388 «О внесении изменений в приказ от 31.01.2017 № 95 «Об утверждении комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям», от 16.06.2017 № 619 «О внесении изменений в приказ от 31.01.2017 № 95 «Об утверждении комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям», от 31.07.2017 № 801 «О внесении изменений в приказ от 31.01.2017 № 95 «Об утверждении комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям», от 30.08.2017 № 898 «О внесении изменений в приказ от 31.01.2017 № 95 «Об утверждении комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям», от 27.09.2017 № 1005 «О внесении изменений в приказ от 31.01.2017 № 95 «Об утверждении комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям» считать утратившими силу.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 01.01.2018.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

УТВЕРЖДЕН
приказом Кировского областного
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования от 29.12.2017
№ 1356

Состав
комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного
страхового запаса Кировского областного территориального фонда
обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям

БОКОВА Лилия Николаевна	– заместитель директора по экономике и финансам, председатель комиссии
МАКАРЕВИЧ Ольга Владимировна	– заместитель начальника финансово-экономического управления, заместитель председателя комиссии
МАЛЬШЕВ Максим Александрович	– заместитель начальника финансового отдела финансово- экономического управления, секретарь комиссии
Члены комиссии:	
ЗУБКОВА Екатерина Владимировна	– заместитель начальника отдела бухгалтерского учета
КРОПАЧЕВА Светлана Юрьевна	– начальник отдела правовой и кадровой работы
КЕРН Дарья Станиславовна	– начальник контрольно-ревизионного отдела
ПОЛЯКОВА Наталья Александровна	– заместитель директора по организации обязательного медицинского страхования

УТВЕРЖДЕН
приказом Кировского областного
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования от 29.12.2017
№ 1356

Порядок
предоставления страховым медицинским организациям целевых средств
из нормированного страхового запаса Кировского областного
территориального фонда обязательного медицинского страхования

1. Основные положения

1.1. Порядок предоставления страховым медицинским организациям целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Порядок) разработан в соответствии с Бюджетным кодексом Российской Федерации, Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об ОМС), Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, Порядком использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 27.03.2019 № 54, Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36, Положением о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.04.2012 № 73.

Пункт 1.1 изложен в редакции приказа Фонда от 08.08.2019 № 827, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

1.2. Настоящий Порядок определяет правила предоставления страховым медицинским организациям недостающих средств для оплаты медицинской помощи по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – НСЗ), сформированного в соответствии с законом Кировской области о бюджете Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Фонд) на текущий год.

2. Общие положения

2.1. Средства из НСЗ предоставляются Фондом страховым медицинским организациям, осуществляющим деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории Кировской области (далее – СМО), на безвозмездной основе для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования для оплаты медицинской помощи в соответствии с договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования по:

2.1.1. Базовой программе обязательного медицинского страхования;

2.1.2. Дополнительным видам и условиям оказания медицинской помощи, не установленным базовой программой обязательного медицинского страхования.

2.2. Средства НСЗ являются дополнительными к средствам, перечисляемым в СМО по дифференцированным подушевым нормативам финансирования в соответствии с договорами о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

2.3. В случае превышения установленного в соответствии со статьей 38 Закона об ОМС для СМО объема средств на оплату медицинской помощи в связи с повышенной заболеваемостью, увеличением тарифов на оплату медицинской помощи, количества застрахованных лиц и (или) изменением их структуры по полу и возрасту, комиссия по предоставлению страховым медицинским организациям целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Комиссия) принимает решение о предоставлении или об отказе в предоставлении СМО недостающих на оплату медицинской помощи средств из НСЗ. Средства, предоставляемые из НСЗ, направляются СМО исключительно на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

2.4. Средства из НСЗ, предоставляемые Фондом СМО, имеют целевой характер и не могут быть направлены на ведение дела по обязательному медицинскому страхованию.

2.5. Для получения средств из НСЗ СМО представляют в Фонд заявку на предоставление целевых средств из нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату медицинской помощи (далее – Заявка), составленную по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку. Заявка предоставляется по источникам финансирования 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, проводимых в соответствии с частью 2 статьи 40 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». К Заявке прикладываются:

Пункт 2.5 изложен в редакции приказа Фонда от 13.07.2019 № 620, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.5.1. Обоснование причин недостатка средств СМО для оплаты предъявленных медицинскими организациями (далее – МО) счетов в связи с повышенной заболеваемостью, увеличением тарифов на оплату медицинской помощи, количества застрахованных лиц и (или) изменением их структуры по полу и возрасту и иным причинам. Сведения о показателях заболеваемости (в т.ч. инфекционной) или о других факторах, влияющих на рост объемов и/или стоимости, сведения о превышении суммы по предъявленным счетам на оплату медицинской помощи над суммой средств, получаемых СМО по дифференцированным подушевым нормативам, сведения об увеличении количества застрахованных лиц, изменении их структуры по полу и возрасту, сведения об иных причинах;

2.5.2. Анализ выполнения плановых объемов по медицинским организациям в разрезе условий оказания медицинской помощи по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

Пункт 2.5 изложен в редакции приказа Фонда от 13.07.2019 № 620, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.5.3. Оборотно-сальдовые ведомости по соответствующим счетам бухгалтерского учета в соответствии с учетной политикой СМО, подтверждающие кредиторскую и дебиторскую задолженности СМО перед МО в сумме дополнительно запрашиваемых средств за расчетный месяц, сформированных с первого числа месяца на дату подачи Заявки для оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы

обязательного медицинского страхования, за подписью руководителя и главного бухгалтера СМО, заверенные печатью;

2.5.4. Результаты контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку;

Приложение № 3 изложено в новой редакции приказа Фонда от 17.03.2021 № 262, редакция вступила в силу с даты подписания приказа

2.5.5. Отчет о недостающих целевых средствах с учетом результатов медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи, удержанных из объема средств нарастающим итогом, по форме согласно приложению 4 к настоящему Порядку;

Пункт 2.5.5 изложен в редакции приказа Фонда от 13.07.2019 № 620, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.5.6. Копии выписок банка об остатках денежных средств на счете по учету целевых средств обязательного медицинского страхования на дату подачи Заявки, заверенные руководителем и главным бухгалтером СМО и печатью СМО;

2.5.7. Отчет об использовании целевых средств, составленный ежемесячно за весь период с начала отчетного года, по каждой медицинской организации, по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку.

Пункт 2.5.7 и приложение 5 изложены в редакции приказа Фонда от 05.08.2020 № 747, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.6. Обращение СМО за предоставлением целевых средств сверх установленного объема средств на оплату медицинской помощи для СМО из НСЗ рассматривается одновременно с отчетом от СМО об использовании целевых средств в соответствии со статьей 38 Закона об ОМС.

2.7. Определение потребности и обоснованности выделения средств НСЗ осуществляет комиссия по результатам внеплановой тематической проверки по предоставлению СМО целевых средств из НСЗ.

2.8. Проведение внеплановой тематической проверки осуществляется контрольно-ревизионным отделом с привлечением работников других структурных подразделений Фонда с учетом темы проверки на основании приказа Фонда в соответствии с положением о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования, утверждаемым приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования, и с программой проведения внеплановой тематической проверки по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям на оплату медицинской помощи, утверждаемой приказом Фонда.

Пункт 2.8 изложен в редакции приказа Фонда от 05.08.2020 № 747, от 25.02.2021 № 191 изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.9. Решение о предоставлении средств НСЗ принимается после проведения внеплановой тематической проверки в целях установления причин недостатка целевых средств у СМО.

Решение о предоставлении средств из НСЗ Фонда принимается Фондом после:

1) рассмотрения отчета СМО об использовании целевых средств.
2) проведения проверки в целях установления причин недостатка целевых средств у СМО, включающей:

подтверждение достоверности отчета СМО об использовании целевых средств;

подтверждение повышения заболеваемости по конкретным нозологиям в МО 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 основании счетов и реестров счетов на оплату медицинской помощи и сведений Роспотребнадзора об осложнении эпидемической ситуации в субъекте Российской Федерации.

Срок проведения проверки не может превышать 10 (десяти) рабочих дней со дня обращения СМО за предоставлением ей указанных средств из НСЗ. В случае положительного решения предоставление указанных средств осуществляется не позднее 5 (пяти) рабочих дней со дня окончания проверки.

Пункт 2.9 изложен в редакции приказа Фонда от 13.07.2019 № 620, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.10. Решение о выделении СМО средств НСЗ принимается на основании протокола заседания Комиссии.

2.11. Основаниями для отказа в предоставлении СМО средств из НСЗ сверх установленного объема целевых средств на оплату медицинской помощи для СМО являются:

2.11.1. Наличие у СМО остатка целевых средств;

2.11.2. 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;

2.11.3. Отсутствие средств в НСЗ.

2.12. Основанием для перечисления средств НСЗ на расчетный счет СМО является приказ директора Фонда.

2.13. СМО целевые средства НСЗ перечисляют в МО в течение 3 (трех) рабочих дней с момента поступления денежных средств, перечисленных Фондом на расчетный счет СМО по учету средств обязательного медицинского страхования.

2.14. Отчет об использовании целевых средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату медицинской помощи по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку представляется СМО в Фонд в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента получения целевых средств.

2.15. В случае установления факта использования средств из НСЗ (полностью или частично) не по целевому назначению средства, использованные не по целевому назначению, СМО возмещает за счет собственных средств в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня предъявления соответствующего требования Фондом.

2.16. СМО уплачивает Фонду из собственных средств штрафные санкции в размере 10 процентов от суммы полученных средств НСЗ, израсходованных не по целевому назначению, а также пени в размере одной трехсотой ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации, действующей на день предъявления требования о возврате (возмещении) СМО средств, от своевременно не возмещенной суммы за каждый день сверх установленного срока.

2.17. Средства НСЗ, не перечисленные в МО в сроки, установленные пунктом 2.13 настоящего Порядка, подлежат возврату в Фонд в течение 2 (двух) рабочих дней после истечения срока оплаты.

2.18. Нецелевое использование средств НСЗ устанавливается по результатам проверки СМО. На основании результатов проверки, представленного отчета СМО об использовании ранее полученных недостающих средств Фондом может быть назначена внеплановая проверка.

2.19. В случае не возврата средств НСЗ в установленные сроки и не уплаты штрафных санкций, пеней за использованные не по целевому назначению средств, взыскание осуществляется Фондом в судебном порядке.

2.20. Контроль за целевым использованием средств НСЗ, направленных СМО, осуществляется в соответствии с Законом об ОМС и договором о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования.

УТВЕРЖДЕНО
приказом Кировского областного
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования от 29.12.2017
№ 1356

Положение
о комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного
страхового запаса Кировского областного территориального фонда
обязательного медицинского страхования страховым медицинским
организациям

1. Общие положения

1.1. В своей деятельности комиссия по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям (далее – Комиссия) руководствуется Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об ОМС), Правилами обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н, Порядком использования средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 27.03.2019 № 54, Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36, Положением о комиссии по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям.

Пункт 1.1 изложен в редакции приказа Фонда от 08.08.2019 № 827, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

1.2. Комиссия создается с целью предоставления страховым медицинским организациям целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования (далее – НСЗ) для дополнительного финансового обеспечения реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования в соответствии со статьей 26 Закона об ОМС, а также рационального и эффективного использования целевых средств Кировским областным территориальным фондом обязательного медицинского страхования (далее – Фонд).

2. Организация работы Комиссии

2.1. Состав Комиссии формируется из числа работников Фонда в составе 7 (семи) человек и утверждается приказом директора Фонда.

2.2. Руководит работой Комиссии ее председатель.

2.3. В случае отсутствия председателя Комиссии его обязанности исполняет заместитель председателя Комиссии.

2.4. Решение Комиссии считается правомочным, если в заседании принимало участие более двух третей членов Комиссии. Решение принимается простым большинством голосов от количества присутствующих на заседании членов Комиссии. В случае равенства голосов голос председателя Комиссии является решающим.

2.5. Заседания Комиссии проводятся по мере необходимости принятия решений по вопросам предоставления страховым медицинским организациям (далее – СМО) целевых средств из НСЗ.

2.6. Секретарь Комиссии является лицом, ответственным за принятие заявки на предоставление целевых средств из НСЗ от СМО в соответствии с Порядком предоставления страховым медицинским организациям целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Фонда (далее – Заявка), оформление протокола заседания Комиссии по предоставлению целевых средств из НСЗ (далее – Протокол), подготовку приказа о предоставлении СМО недостающих на оплату медицинской помощи средств из НСЗ или об отказе в их предоставлении, оформление ведомостей на получение целевых средств из НСЗ на финансовое обеспечение обязательного медицинского страхования в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Пункт 2.6 изложен в редакции приказа Фонда от 05.08.2020 № 747, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.7. Секретарь Комиссии организует рассылку необходимых материалов членам комиссии по принятию решения по предоставлению целевых средств СМО из НСЗ и обеспечивает ведение делопроизводства.

Пункт 2.7 изложен в редакции приказа Фонда от 05.08.2020 № 747, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.8. Дата, время, место проведения заседания комиссии по предоставлению целевых средств из НСЗ назначается председателем комиссии после предоставления контрольно-ревизионным отделом акта о проведенной внеплановой тематической проверке.

Пункт 2.8 изложен в редакции приказа Фонда от 05.08.2020 № 747, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2.9. Решения Комиссии оформляются Протоколом, который подписывается председательствующим и членами Комиссии и доводится до сведения СМО. Решения, принимаемые Комиссией в соответствии с ее компетенцией, являются обязательными для всех участников обязательного медицинского страхования на территории Кировской области.

2.10. Члены Комиссии несут персональную ответственность за выполнение возложенных на них функций.

Программа
проведения внеплановой тематической проверки по предоставлению целевых средств
из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда
обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям
на оплату медицинской помощи по базовой программе обязательного медицинского
страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского
страхования

Программа утверждена приказом Фонда от 25.02.2021 № 191, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

2. Основные положения

Программа проведения внеплановой тематической проверки в целях установления причин недостатка целевых средств у страховых медицинских организаций на оплату медицинской помощи по базовой программе обязательного медицинского страхования за счет субвенций Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее – Программа проверки) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об ОМС), приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2019 № 50 «Об установлении формы и порядка ведения отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», Положением о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.04.2012 № 73.

2. Общие положения

2.1. Цели проверки: выявление и установление причин недостатка целевых средств у страховых медицинских организаций.

2.2. Задачи проверки: подтверждение обоснованности обращения страховых медицинских организаций (далее – СМО) в Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Фонд) за предоставлением целевых средств сверх установленного объема средств на оплату медицинской помощи для данной СМО из нормированного страхового запаса Фонда (далее – НСЗ), подтверждение повышения заболеваемости по конкретным нозологиям и достоверности предоставленных документов.

2.3. Основанием для проведения проверки является приказ директора Фонда, определяющий тему проверки, проверяемый период, руководителя и состав комиссии, сроки проведения проверки.

3. Перечень вопросов, подлежащих проверке

3.1. Проверка соответствия указанной в заявке на предоставление средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда

обязательного медицинского страхования информации о результатах контроля объемов сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проведенного в соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36, отчетности по форме № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2019 № 50.

3.2. Анализ выписок банка об остатках денежных средств на счете по учету целевых средств обязательного медицинского страхования СМО на дату подачи заявки.

3.3. Анализ оборотно-сальдовых ведомостей по соответствующим счетам, подтверждающих кредиторскую и дебиторскую задолженности СМО перед медицинскими организациями в сумме дополнительно запрашиваемых средств за текущий месяц, сформированных с первого числа месяца по дату подачи заявки для оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, на соответствие сумм, недостающих средств для оплаты счетов медицинских организаций по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заявленной потребности.

3.4. Анализ достоверности сумм финансовых санкций, удержанных по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, согласно данным бухгалтерского учета.

3.5. Проверка выборки сумм, выставленных на оплату счетов медицинскими организациями, нарастающим итогом на дату подачи Заявки согласно КСПО «Взаиморасчеты в системе ОМС».

3.6. Анализ наличия повышения заболеваемости по конкретным нозологиям.

3.7. Анализ изменения количества застрахованных лиц и (или) изменения их структуры по полу и возрасту.

Программа

проведения внеплановой тематической проверки по предоставлению целевых средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования страховым медицинским организациям на оплату дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования, за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета

Программа утверждена приказом Фонда от 25.02.2021 № 191, изменения вступили в силу с даты подписания приказа

1. Основные положения

Программа проведения внеплановой тематической проверки в целях установления причин недостатка целевых средств у страховых медицинских организаций на оплату дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой обязательного медицинского страхования за счет межбюджетных трансфертов из областного бюджета (далее – Программа проверки) разработана в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об ОМС), приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36 «Об утверждении порядка организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию», приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2019 № 50 «Об установлении формы и порядка ведения отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», Положением о контроле за деятельностью страховых медицинских организаций в сфере обязательного медицинского страхования территориальными фондами обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.04.2012 № 73.

2. Общие положения

2.1. Цели проверки: выявление и установление причин недостатка целевых средств у страховых медицинских организаций.

2.2. Задачи проверки: подтверждение обоснованности обращения страховых медицинских организаций (далее – СМО) в Кировский областной территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Фонд) за предоставлением целевых средств сверх установленного объема средств на оплату медицинской помощи для данной СМО из нормированного страхового запаса Фонда (далее – НСЗ), подтверждение повышения заболеваемости по конкретным нозологиям и достоверности предоставленных документов.

2.3. Основанием для проведения проверки является приказ директора Фонда, определяющий тему проверки, проверяемый период, руководителя и состав комиссии, сроки проведения проверки.

3. Перечень вопросов, подлежащих проверке

3.1. Проверка соответствия указанной в заявке на предоставление средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда

обязательного медицинского страхования информации о результатах контроля объемов сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, проведенного в соответствии с Порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, утвержденным приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.02.2019 № 36, отчетности по форме № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2019 № 50.

3.2. Анализ выписок банка об остатках денежных средств на счете по учету целевых средств обязательного медицинского страхования СМО на дату подачи заявки.

3.3. Анализ оборотно-сальдовых ведомостей по соответствующим счетам, подтверждающих кредиторскую и дебиторскую задолженности СМО перед медицинскими организациями в сумме дополнительно запрашиваемых средств за текущий месяц, сформированных с первого числа месяца по дату подачи заявки для оплаты медицинской помощи в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, на соответствие сумм, недостающих средств для оплаты счетов медицинских организаций по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, заявленной потребности.

3.4. Анализ достоверности сумм финансовых санкций, удержанных по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, согласно данным бухгалтерского учета.

3.5. Проверка выборки сумм, выставленных на оплату счетов медицинскими организациями, нарастающим итогом на дату подачи Заявки согласно КСПО «Взаиморасчеты в системе ОМС».

3.6. Анализ наличия повышения заболеваемости по конкретным нозологиям.

3.7. Анализ изменения количества застрахованных лиц и (или) изменения их структуры по полу и возрасту.

Приложение 1
к Порядку предоставления страховым
медицинским организациям средств из
нормированного страхового запаса
Кировского областного территориального
фонда обязательного медицинского
страхования, утвержденному приказом
Кировского областного территориального
фонда обязательного медицинского
страхования от 29.12.2017 № 1356

Заявка
на предоставление целевых средств из нормированного страхового запаса
территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату
медицинской помощи

_____ (по
базовой программе обязательного медицинского страхования или по дополнительным видам и условиям оказания медицинской
помощи, не установленным базовой программой обязательного медицинского страхования)

_____ (наименование страховой медицинской организации)

за _____ 20__ года
(расчетный месяц)

Наименование показателей	№ стр.	За расчетный месяц, руб.
Сумма предъявленных к оплате счетов медицинскими организациями по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	01	
Сумма фактически удержанных средств по результатам экспертиз	02	
Сумма про авансированных счетов медицинским организациям по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию	03	
Сумма, подлежащая к оплате (или оплаченная) по дифференцированным подушевым нормативам	04	
Размер недостающих средств для оплаты счетов медицинским организациям по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию, запрашиваемый из нормированного страхового запаса, (стр.01-стр.02-стр.03-стр.04)	05	

Руководитель _____ (ФИО)

Главный бухгалтер _____ (ФИО)

« ____ » _____ 20__ года

М.П.

9	ГБ офтальмологическая	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
9	ГБ офтальмологическая	Поликлиника	Телемедицина	услуга															
11	КГКБ №6 "Лепсе"	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
11	КГКБ №6 "Лепсе"	Стационар*	СМП	случ. госпит.															
11	КГКБ №6 "Лепсе"	Дневной стационар*	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
14	КГБ №2	Стационар*	СМП	случ. госпит.															
14	КГБ №2	Дневной стационар*	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
14	КГБ №2	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
30	ССП г. Киров	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
30	ССП г. Киров	Скорая МП	Проведение системного тромболизиса	вызов															
37	ОБ клиническая	Стационар	СМП	случ. госпит.															
37	ОБ клиническая	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
37	ОБ клиническая	Стационар	Заместительная почечная терапия методами диализа	услуга															
37	ОБ клиническая	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
37	ОБ клиническая	Дневной стационар	Заместительная почечная терапия методами диализа	услуга															
37	ОБ клиническая	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
37	ОБ клиническая	Поликлиника	Телемедицина	услуга															
37	ОБ клиническая	Поликлиника	Заместительная почечная терапия методами диализа	услуга															
38	ОБ детская	Стационар	СМП	случ. госпит.															
38	ОБ детская	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
38	ОБ детская	Стационар	Заместительная почечная терапия методами диализа	услуга															
38	ОБ детская	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															

38	ОБ детская	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
38	ОБ детская	Поликлиника	Заместительная почечная терапия методами диализа	услуга															
41	ОД кожно-венерологический	Стационар	СМП	случ. госпит.															
41	ОД кожно-венерологический	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
41	ОД кожно-венерологический	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
42	ОД онкологический	Стационар	СМП	случ. госпит.															
42	ОД онкологический	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
42	ОД онкологический	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
42	ОД онкологический	Дневной стационар	ВМП	случ. лечен.															
42	ОД онкологический	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
42	ОД онкологический	Поликлиника	Телемедицина	услуга															
47	Госпиталь для ветеранов войн	Стационар	СМП	случ. госпит.															
47	Госпиталь для ветеранов войн	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
47	Госпиталь для ветеранов войн	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
48	Центр травматологии	Стационар	СМП	случ. госпит.															
48	Центр травматологии	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
48	Центр травматологии	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
48	Центр травматологии	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
48	Центр травматологии	Поликлиника	Телемедицина	услуга															
74	Отдел клинич б-ца ОАО "РЖД"	Стационар	СМП	случ. госпит.															
74	Отдел клинич б-ца ОАО "РЖД"	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
74	Отдел клинич б-ца ОАО "РЖД"	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
77	МСЧ МВД	Стационар	СМП	случ. госпит.															
77	МСЧ МВД	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
77	МСЧ МВД	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
77	МСЧ МВД	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
80	ЦРБ Арбажская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
83	ЦРБ Афанасьевская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															

88	ЦРБ Белохолуницкая	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
96	ЦРБ Верхнекамская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
105	ЦРБ Верхошижемская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
116	ЦРБ Даровская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
121	ЦРБ Зуевская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
129	ЦРБ Кикнурская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
132	ЦРБ Кильмезская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
135	ЦРБ Кирово- Чепецкая	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
141	МСЧ №52 г.Кирово- Чепецк	Стационар	СМП	случ. госпит.															
141	МСЧ №52 г.Кирово- Чепецк	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
141	МСЧ №52 г.Кирово- Чепецк	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
141	МСЧ №52 г.Кирово- Чепецк	Скорая МП	Проведение системного тромболизиса	вызов															
162	ЦРБ Куменская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
165	ЦРБ Лебяжская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
167	ЦРБ Лузская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
173	ЦРБ Малмыжская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
179	ЦРБ Мурашинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
183	ЦРБ Нагорская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
187	ЦРБ Немская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
189	ЦРБ Нолинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
195	ЦРБ Омутнинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
208	ЦРБ Опаринская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
212	ЦРБ Оричевская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
220	ЦРБ Орловская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
221	ЦРБ Пижанская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
224	ЦРБ Подосиновская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
228	ЦРБ Санчурская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
232	ЦРБ Свечинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
249	ЦРБ Советская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
254	ЦРБ Сунская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															

256	ЦРБ Тужинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
257	ЦРБ Унинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
260	ЦРБ Уржумская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
273	ЦРБ Фаленская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
276	ЦРБ Шабалинская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
285	ЦРБ Яранская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
301	ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России	Стационар	СМП	случ. госпит.															
301	ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
301	ФКУЗ МСЧ-43 ФСИН России	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
308	Перинатальный центр	Стационар	СМП	случ. госпит.															
308	Перинатальный центр	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
308	Перинатальный центр	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
308	Перинатальный центр	Дневной стационар	ЭКО (полный и неполный цикл)	случ. лечен.															
308	Перинатальный центр	Дневной стационар	ЭКО (криоперенос)	случ. лечен.															
308	Перинатальный центр	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
308	Перинатальный центр	Поликлиника	Телемедицина	услуга															
308	Перинатальный центр	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
324	ЦРБ Вятскополянская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
325	ЦРБ Слободская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
328	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	Стационар	СМП	случ. госпит.															
328	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	Стационар	ВМП	случ. госпит.															
328	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															
328	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
331	ЦРБ Котельничская	Поликлиника	Стоматология	УЕТ															
332	Нефросовет	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение															
332	Нефросовет	Поликлиника	Заместительная почечная терапия методами диализа	услуга															
333	Клинико- диагностический	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.															

378	Центр кардиологии и неврологии	Дневной стационар	ПМСП и СМП	случ. лечен.										
378	Центр кардиологии и неврологии	Поликлиника	ПМСП и СМП	посещение										
379	Стоматологический центр	Поликлиника	Стоматология	УЕТ										

** мониторингу подлежат объемы медицинской помощи, оказанной неприкрепленному населению*

Руководитель

_____ (ФИО)

Главный бухгалтер

_____ (ФИО)

« ____ » _____ 20 __ года

М.П.

Приложение 3
к Порядку предоставления страховым медицинским организациям средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденному приказом Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 29.12.2017 № 1356

Результаты проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи

(наименование страховой медицинской организации)

за _____ 20 ____ года

(ежемесячно, нарастающим итогом)

Вид медицинской помощи	Предъявлено на оплату случаев оказания медицинской помощи*, всего	Принято к оплате случаев оказания медицинской помощи по результатам МЭК*, всего	Стоимость оказанной медицинской помощи, руб.	Вид экспертизы	Объем ежемесячных экспертиз в соответствии с приказом Федерального фонда ОМС от 28.02.2019 № 36 (не менее от числа принятых к оплате по результатам МЭК случаев оказания медицинской помощи)		Количество проведенных экспертиз			
					Норматив, %	Плановое значение, количество случаев оказания медицинской помощи	Плановые, в т.ч. тематические**	Целевые**	Всего *	Выполнение объема экспертиз за отчетный период, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Стационарная помощь				МЭЭ	8					
				ЭКМП	5					
Стационаро-замещающая помощь				МЭЭ	8					
				ЭКМП	3					
Амбулаторно-поликлиническая помощь				МЭЭ	0,8					
				ЭКМП	0,5					
Скорая медицинская помощь				МЭЭ	3					
				ЭКМП	1,5					
Итого										

* заполняются по результатам сверки с Фондом

** заполняются в соответствии с формой отчетности № ЗПЗ «Организация защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования», утвержденной приказом Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 25.03.2019 № 50

Руководитель _____ (ФИО)

Главный бухгалтер _____ (ФИО)

«__» _____ 20__ года

м.п.

Отчет о недостающих целевых средствах с учетом результатов медико-экономического контроля, медико-экономической экспертизы, экспертизы качества медицинской помощи, удержанных из объема средств

(по базовой программе обязательного медицинского страхования или по дополнительным видам и условиям оказания медицинской помощи, не установленным базовой программой обязательного медицинского страхования)

(наименование страховой медицинской организации)

по 20 года
(нарастающим итогом с начала года)

Показатели	№ стр.	На дату подачи заявки, рублей
Объем средств для оплаты медицинской помощи по дифференцированным подушевым нормативам	01	
Сумма финансовых санкций, применяемая Кировским областным территориальным фондом обязательного медицинского страхования на основании решений (уменьшение финансирования)	02	
Сумма средств, полученная от Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования для оплаты медицинской помощи	03	
в том числе из запаса целевых средств	03.1	
Средства нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, предоставленные страховым медицинским организациям	04	
Сумма средств, поступившая в страховую медицинскую организацию в результате уплаты медицинской организацией штрафов за неоказание, несвоевременное оказание либо оказание медицинской помощи ненадлежащего качества	05	
Общая сумма средств для оплаты медицинской помощи (стр.03-стр.03.1 +стр.04+стр.05)	06	
Сумма средств, сформированных в собственные по результатам экспертиз, всего, в том числе по:	07	
медико-экономической экспертизе	07.1	
экспертизе качества медицинской помощи	07.2	
Сумма средств, сформированных для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, установленных пунктом 3 части 6 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ	08	
Сумма средств, перечисленная в медицинские организации на оплату медицинской помощи, всего	09	
в том числе авансы медицинским организациям	09.1	

Показатели	№ стр.	На дату подачи заявки, рублей
Возвращенный остаток целевых средств после расчета с медицинскими организациями на дату подачи заявки, всего	10	
остаток целевых средств	10.1	
средства, сформированные для финансового обеспечения мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников по программам повышения квалификации, а также по приобретению и проведению ремонта медицинского оборудования, установленных пунктом 3 части 6 статьи 26 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ	10.2	
Прочие расходы, всего	11	
в том числе:	11.1	
	11.2	
	11.3	
Общая сумма расходов (стр.07+стр.09+стр.10+стр.11)	12	
Сумма предъявленных счетов к оплате медицинскими организациями	13	
Сумма средств, удержанная с медицинских организаций в результате применения к ним финансовых санкций, выявленные при проведении контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, всего, в том числе:	14	
медико-экономический контроль	14.1	
медико-экономическая экспертиза	14.2	
экспертиза качества медицинской помощи	14.3	
Задолженность страховой медицинской организации перед медицинскими организациями по оплате счетов за оказанную медицинскую помощь (стр.13-стр.14-стр.09)	15	

Руководитель _____ (ФИО)

Главный бухгалтер _____ (ФИО)

« ____ » _____ 20 __ года

М.П.

Приложение 5
к Порядку предоставления страховым медицинским организациям средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденному приказом Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 29.12.2017 № 1356

Отчет об использовании целевых средств на оплату медицинской помощи

(по базовой программе обязательного медицинского страхования или по дополнительным видам и условиям оказания медицинской помощи, не установленным базовой программой обязательного медицинского страхования)

(наименование страховой медицинской организации)

за _____ 20__ года
(отчетный месяц)

Код МО	Наименование медицинской организации	Задолженность СМО перед МО на начало отчетного месяца, руб.	Задолженность МО перед СМО на начало отчетного месяца, руб.	Сумма счетов, предъявленных медицинской организацией страховой медицинской организации к оплате за отчетный месяц, руб.	Размер неоплаты или неполной оплаты затрат медицинской организации на оказание медицинской помощи по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи (по данным бухгалтерского учета), руб.			Размер средств, направленных в МО на авансирование оплаты медицинской помощи за отчетный месяц, руб.	Сумма недостающих целевых средств, руб. (гр.3-гр.4+гр.5-гр.6-гр.7-гр.8-гр.9)	Задолженность СМО перед МО на конец отчетного месяца, руб.	Задолженность МО перед СМО на конец отчетного месяца, руб.	Итого, сальдо по расчетам, руб. (гр.11-гр.12)
					МЭК	МЭЭ	ЭКМП					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Всего											

Руководитель _____ (ФИО)

Главный бухгалтер _____ (ФИО)

« ___ » _____ 20__ года м.п.

Приложение 6
к Порядку предоставления страховым медицинским организациям средств из нормированного страхового запаса Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования, утвержденному приказом Кировского областного территориального фонда обязательного медицинского страхования от 29.12.2017 № 1356

Отчет об использовании целевых средств нормированного страхового запаса территориального фонда обязательного медицинского страхования на оплату медицинской помощи

(по базовой программе обязательного медицинского страхования или по дополнительным видам и условиям оказания медицинской помощи, не установленным базовой программой обязательного медицинского страхования)

(наименование страховой медицинской организации)

№ п/п	Код МО	Наименование медицинской организации	Запрошено из нормированного страхового запаса ТФОМС, руб.	Выделено из нормированного страхового запаса ТФОМС, руб.	Реквизиты платежных поручений			Остаток неиспользованных средств, руб. (гр.9=гр.5-гр.8)	Возвращено в ТФОМС, руб.
					номер	дата	сумма, руб.		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого по медицинской организации					х	х			
Итого по медицинской организации					х	х			
Всего					х	х			

Руководитель _____ (ФИО)

Главный бухгалтер _____ (ФИО)

«___» _____ 20__ года

м.п.