



ПРАВИТЕЛЬСТВО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 29.12.2020 № 1046-п
г. Ярославль

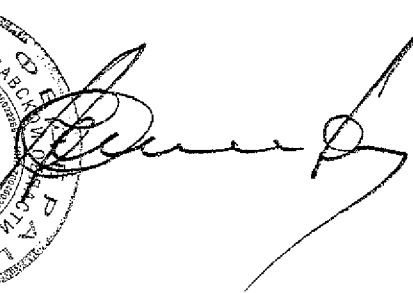
О внесении изменения в
постановление Правительства
области от 31.12.2019 № 981-п

ПРАВИТЕЛЬСТВО ОБЛАСТИ ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, утвержденную постановлением Правительства области от 31.12.2019 № 981-п «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов», изменение согласно приложению.
2. Постановление вступает в силу с момента подписания.

Председатель
Правительства области



 Д.А. Степаненко

Приложение
к постановлению
Правительства области
от 29.12.2020 № 1046-п

**ИЗМЕНЕНИЕ,
вносимое в Территориальную программу государственных гарантий
бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской
помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов**

Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (приложение 15 к Территориальной программе), изложить в следующей редакции:

«Приложение 15
к Территориальной программе

**ПОРЯДОК
и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам
медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией,
не участвующей в реализации Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания населению
Ярославской области медицинской помощи на 2020 год
и на плановый период 2021 и 2022 годов**

1. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов (далее – Порядок), устанавливают правила возмещения расходов, связанных с бесплатным оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, осуществляющей свою деятельность на территории Ярославской области (далее – медицинская организация).

2. Под медицинской помощью в экстренной форме понимается медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях,

состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется медицинскими организациями безотлагательно и бесплатно.

Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, по состояниям, синдромам, заболеваниям. При оказании медицинской помощи в экстренной форме на пациента оформляется первичная медицинская документация в соответствии с условиями оказания медицинской помощи.

Медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь в экстренной форме, сохраняет медицинскую документацию, подтверждающую факт оказания медицинской помощи в экстренной форме.

3. Возмещение расходов за фактически оказанную медицинской организацией медицинскую помощь в экстренной форме (далее – возмещение расходов) осуществляется на основании договора о возмещении расходов, связанных с бесплатным оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи, осуществляющей свою деятельность на территории Ярославской области (далее – договор), в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации:

- в отношении застрахованных лиц – по тарифам, установленным тарифным соглашением в системе обязательного медицинского страхования Ярославской области на соответствующий год;

- в отношении граждан, не подлежащих в соответствии с законодательством Российской Федерации обязательному медицинскому страхованию, населения, не идентифицированного и не застрахованного в системе обязательного медицинского страхования (включая граждан, не прикрепленных к медицинским организациям, и лиц, не имеющих регистрации по месту жительства), – за счет средств областного бюджета (за счет субсидии на финансовое обеспечение выполнения государственного задания) в размере 488,0 рубля за один случай оказания медицинской помощи в экстренной форме.

4. Договор заключается медицинской организацией с медицинской организацией, участвующей в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Ярославской области медицинской помощи на 2020 год и на плановый период 2021 и 2022 годов, на территории обслуживания которой оказана медицинская помощь в экстренной форме (далее – обслуживающая организация):

- в случае оказания медицинской помощи в экстренной форме вне медицинской организации – с обслуживающей организацией, оказывающей

скорую медицинскую помощь вне медицинской организации на данной территории обслуживания;

- в случае оказания медицинской помощи в экстренной форме в медицинской организации – с обслуживающей организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь на данной территории обслуживания.

5. Возмещение расходов осуществляется в безналичной форме на основании следующих документов, представленных в обслуживающую организацию до 20-го числа месяца, следующего за месяцем фактического оказания медицинской помощи в экстренной форме, но не позднее 50 дней с даты окончания фактического оказания такой медицинской помощи:

- выписка из медицинской карты больного, подтверждающая факт оказания медицинской помощи в экстренной форме, заверенная руководителем медицинской организации;

- счет-фактура за оказание медицинской помощи, оформленный в установленном порядке и заверенный подписью уполномоченного должностного лица и печатью медицинской организации;

- заявка на возмещение расходов, связанных с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, по форме согласно приложению 1 к Порядку;

- реестр сведений об оказании медицинской помощи в экстренной форме по форме согласно приложению 2 к Порядку;

- копия устава медицинской организации, заверенная в установленном порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, заверенная нотариально или организацией, выдавшей лицензию;

- копия сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста, заверенная в установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6. Обслуживающая организация регистрирует документы в день их поступления. Врачебная комиссия обслуживающей организации осуществляет проверку документов в течение 10 рабочих дней с даты их регистрации и информирует медицинскую организацию о принятом решении (о возмещении расходов либо об отказе в возмещении расходов). Решение оформляется приказом обслуживающей организации.

Основания для принятия решения об отказе в возмещении расходов:

- оказание медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не представляющих угрозу жизни пациента;

- нарушение сроков представления в обслуживающую организацию документов, установленных Порядком;

- несоответствие представленных медицинской организацией документов требованиям Порядка или представление указанных документов не в полном объеме;

- недостоверность представленной медицинской организацией информации.

7. В случае принятия решения о возмещении расходов обслуживающая организация в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа направляет в адрес медицинской организации проект договора в двух экземплярах, а в случае принятия решения об отказе в возмещении расходов – уведомление об отказе в возмещении расходов с указанием причин отказа.

Медицинская организация в течение 5 рабочих дней со дня получения проекта договора представляет в обслуживающую организацию подписанный проект договора в двух экземплярах.

Обслуживающая организация в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня получения проекта договора, подписывает его и направляет второй экземпляр договора в адрес медицинской организации.

В случае отказа в возмещении расходов медицинская организация в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления об отказе в возмещении расходов имеет право на повторное обращение за возмещением расходов после устранения обстоятельств, послуживших основанием для принятия решения об отказе в возмещении расходов.

Приложение 1
к Порядку и размерам
возмещения расходов,
связанных с оказанием гражданам
медицинской помощи в
экстренной форме медицинской
организацией, не участвующей в
реализации Территориальной
программы государственных
гарантий бесплатного оказания
населению Ярославской области
медицинской помощи на 2020 год
и на плановый период 2021 и
2022 годов

Форма

Руководителю _____
(наименование обслуживающей организации)
от _____
(наименование медицинской организации)

ЗАЯВКА
на возмещение расходов, связанных с оказанием
медицинской помощи в экстренной форме

Прошу произвести возмещение расходов, связанных с оказанием
гражданам медицинской помощи в экстренной форме, в размере
_____ рублей.

(сумма прописью)

Реестр сведений об оказании медицинской помощи в экстренной форме
прилагается.

Банковские реквизиты для перечисления средств:

Наименование

ИНН/КПП

Расчетный счет

Наименование кредитной организации

БИК _____

Кор. счет _____

Руководитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П. (при наличии печати)

« _____ » _____ 20__ г.

Приложение 2
к Порядку и размерам
возмещения расходов, связанных с
оказанием гражданам медицинской
помощи в экстренной форме
медицинской организацией,
не участвующей в реализации
Территориальной программы
государственных гарантий
бесплатного оказания населению
Ярославской области медицинской
помощи на 2020 год и на плановый
период 2021 и 2022 годов

Форма

РЕЕСТР
сведений об оказании медицинской помощи в экстренной форме
в _____
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Дата рождения, адрес	Вид и условия медицинской помощи в экстренной форме	Даты начала и окончания оказания медицинской помощи в экстренной форме	Ф.И.О. медицинского работника, оказавшего медицинскую помощь в экстренной форме, должность, информация о сертификате специалиста (свидетельстве об аккредитации специалиста)	Медицинский диагноз по коду МКБ	Перечень оказанных медицинских услуг	Перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, примененных при оказании медицинской помощи в экстренной форме	Расходы на оказание медицинских услуг и стоимость лекарственных препаратов и медицинских изделий (руб.), номер и дата счета-фактуры
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Руководитель медицинской организации _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П. (при наличии печати)

« » _____ 20__ г.».