

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

ПРИКАЗ
от 18 января 2011 г. N 10

О РЕАЛИЗАЦИИ ПОСТАНОВЛЕНИЯ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 31 ДЕКАБРЯ 2010 Г. N 1234

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

В соответствии с [Постановлением](#) Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 N 1234 "О порядке предоставления субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 2, ст. 395) (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 21.02.2011 N 92 "О внесении изменений в Постановление Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 г. N 1234"); (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 9, ст. 1249) (далее - Постановление) приказываю:
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

1. Утвердить:

1.1. порядок представления территориальными фондами обязательного медицинского страхования заявки на предоставление субсидий на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и сведений для завершения расчетов по финансовому обеспечению проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации ([приложение 1](#));
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

1.2. форму заявки территориального фонда обязательного медицинского страхования на предоставление субсидий на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - Заявка) ([приложение 2](#));

1.3. форму сведений территориального фонда обязательного медицинского страхования для завершения расчетов по финансовому обеспечению проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - Сведения) ([приложение 3](#));
(п. 1.3 введен [Приказом](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

1.4. порядок ведения и представления реестров счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации ([приложение 4](#));
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

1.5. форму реестра счетов за отчетный период на оплату расходов по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации ([приложение 5](#)).
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

2. Директорам территориальных фондов обязательного медицинского страхования обеспечить представление Заявок и Сведений в установленные сроки.
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

3. Финансово-экономическому управлению Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС):

- ежемесячно в срок до 25-го числа представлять Комиссии по финансированию отдельных мероприятий, предусмотренных бюджетом Федерального фонда обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год и на плановый период (далее - Комиссия), свод Заявок территориальных фондов обязательного медицинского страхования (далее - территориальные фонды) для принятия решения о выделении субсидий территориальным фондам на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

- осуществлять в I квартале текущего финансового года завершение расчетов с территориальными фондами по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в предыдущем году.

4. Управлению бухгалтерского учета и отчетности ФОМС ежемесячно в срок до 25-го числа осуществлять перечисление территориальным фондам субсидий на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на основании протокола заседания Комиссии.

5. Управлению модернизации системы обязательного медицинского страхования ФОМС оказывать организационно-методическую помощь территориальным фондам в организации заключения договоров в соответствии с типовой формой, утвержденной Постановлением.

6. Признать утратившими силу: [Приказ](#) ФОМС от 16.04.2009 N 76 "О реализации Постановления Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2007 года N 945" (зарегистрирован Министерством юстиции 13.04.2009, регистрационный N 13923; "Российская газета", N 4912, 19.05.2009), [Приказ](#) ФОМС от 29.05.2009 N 119 "О внесении изменений в Приказ ФОМС от 16 апреля 2008 года N 76" (зарегистрирован Министерством юстиции 06.04.2009, регистрационный N 14200; "Российская газета", N 127, 14.07.2009), [Приказ](#) ФОМС от 04.02.2010 N 19 "О внесении изменений в Приказ ФОМС от 16 апреля 2009 года N 76" (зарегистрирован Министерством юстиции 26.02.2010, регистрационный N 16511; "Российская газета", N 42, 02.03.2010).

7. Контроль за исполнением настоящего Приказа возложить на начальника Финансово-экономического Управления ФОМС Н.Н. Дворяшина.

(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

Председатель
А.В.ЮРИН

Приложение 1
к Приказу ФОМС
от 18 января 2011 г. N 10

**ПОРЯДОК
ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМИ ФОНДАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЗАЯВКИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СУБСИДИЙ
НА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ
ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, И СВЕДЕНИЙ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ РАСЧЕТОВ
ПО ФИНАНСОВОМУ ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОВЕДЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ
И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с [пунктами 4 и 9](#) Правил предоставления субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 N 1234 "О порядке предоставления субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования (далее - ФОМС) бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 21.02.2011 N 92), и устанавливает порядок представления территориальными фондами обязательного медицинского страхования заявки на предоставление субсидий на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, и сведений для завершения расчетов по финансовому обеспечению проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - Заявки, Сведения).
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

2. Территориальные фонды обязательного медицинского страхования (далее - территориальные фонды) представляют в ФОМС:

а) ежемесячно до 20-го числа текущего месяца, Заявки, исходя из численности пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, подлежащих диспансеризации, согласно плану-графику проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации на соответствующий финансовый год и нормативу затрат на проведение диспансеризации одного ребенка;

б) до 20 марта текущего года, Сведения для завершения расчетов по финансовому обеспечению проведенной в предыдущем году диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно реестрам счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации. Заявки и Сведения представляются по формам, утвержденным настоящим [Приказом \(приложение 2 и приложение 3\)](#);

(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

в) план-график проведения диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на текущий финансовый год, утвержденный субъектом Российской Федерации, в срок не позднее 3 рабочих дней до даты представления первой Заявки. При изменении численности детей скорректированный план-график представляется до 20-го числа текущего месяца.

3. Исключен. - [Приказ](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77.

Приложение 2
к Приказу ФОМС
от 18 января 2011 г. N 10

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

Заявка

на предоставление субсидий на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на _____ месяц 201_ года

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Наименование показателей	№ строк	
Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно плану-графику проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации на текущий финансовый год, чел.	1	
Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно плану-графику проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации на текущий месяц всего, чел.	2	
в том числе <1>: - в возрасте от 0 до 4 лет включительно, чел.	2.1	
- в возрасте от 5 до 17 лет включительно, чел.	2.2	
Норматив затрат на проведение диспансеризации одного ребенка <2>:	3	
в возрасте от 0 до 4 лет включительно, руб.	3.1	
в возрасте от 5 до 17 лет включительно, руб.	3.2	
Расчетная сумма субсидии на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно плану-графику проведения диспансеризации в субъекте Российской Федерации на текущий месяц, тыс. руб. (стр. 4.1 + стр. 4.2), всего	4	
в том числе: - в возрасте от 0 до 4 лет включительно (стр. 2.1 x стр. 3.1), тыс. руб.	4.1	
- в возрасте от 5 до 17 лет включительно (стр. 2.2 x стр. 3.2), тыс. руб.	4.2	
Остаток неиспользованных средств на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (на дату представления заявки) <3>, тыс. руб.	5	
Недостаток средств, необходимых согласно реестрам счетов на оплату расходов проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, в предыдущем месяце (на дату представления заявки), тыс. руб.	6	

Сумма субсидии на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, на текущий месяц, тыс. руб.	7	
Сумма субсидии на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, с даты заключения Договора <4> на текущий год до 1-го числа месяца начала предоставления субсидий на финансирование расходов на проведение диспансеризации, тыс. руб.	8	
в том числе:		
- в возрасте от 0 до 4 лет включительно, тыс. руб.	8.1	
- в возрасте от 5 до 17 лет включительно, тыс. руб.	8.2	

Директор территориального
фонда обязательного
медицинского страхования

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Справочно указывается на дату представления заявки:

Численность пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно представленным медицинскими организациями реестрам счетов после проведения медико-экономической экспертизы, в отношении которых была проведена диспансеризация, всего, чел.	1	
в том числе:		
- в возрасте от 0 до 4 лет включительно, чел.	1.1	
- в возрасте от 5 до 17 лет включительно, чел.	1.2	
Подлежат оплате счета по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, после проведения медико-экономической экспертизы (с начала года на дату представления заявки), тыс. руб.	2	
Израсходовано средств на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (с начала года на дату представления заявки), тыс. руб. (стр. 3.1 + стр. 3.2)	3	
в том числе:		
- в возрасте от 0 до 4 лет включительно, тыс. руб.	3.1	

- в возрасте от 5 до 17 лет включительно, тыс. руб.	3.2	
---	-----	--

 <1> Заполняется на основании данных органа управления здравоохранения субъекта Российской Федерации, представляемых в территориальный фонд в срок до 15-го числа текущего месяца.

<2> Утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации по согласованию с Министерством образования и науки Российской Федерации, Министерством финансов Российской Федерации и Федеральным фондом обязательного медицинского страхования на финансовый год в соответствии с [пунктом 2](#) Постановления Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 г. N 1234 (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 21.02.2011 N 92).

<3> Подтверждается копией банковской выписки счета территориального фонда, предназначенного для перечисления субсидии, заверенной печатью территориального фонда, подписью директора и главного бухгалтера территориального фонда.

<4> Договор территориального фонда с медицинскими организациями в соответствии с типовой [формой](#), утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2010 г. N 1234 (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 21.02.2011 N 92).

Приложение 3
 к Приказу ФОМС
 от 18 января 2011 г. N 10

Список изменяющих документов
 (введено [Приказом](#) ФФОМС от 07.04.2011 N 77)

Сведения
 для завершения расчетов по финансовому
 обеспечению проведенной диспансеризации пребывающих
 в стационарных учреждениях детей-сирот и детей,
 находящихся в трудной жизненной ситуации,
 за ____ год

(наименование территориального фонда обязательного медицинского
 страхования)

Наименование показателей	№ строк	За ____ год
Численность прошедших диспансеризацию пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно представленным медицинскими организациями реестрам счетов после проведения медико-экономической экспертизы в субъекте Российской Федерации (стр. 1.1 + стр. 1.2), всего, чел.	1	
в том числе: - в возрасте от 0 до 4 лет включительно, чел.	1.1	

- в возрасте от 5 до 17 лет включительно, чел.	1.2	
Норматив затрат на проведение диспансеризации одного ребенка:	2	
- в возрасте от 0 до 4 лет включительно, руб.	2.1	
- в возрасте от 5 до 17 лет включительно, руб.	2.2	
Расчетная сумма субсидии для завершения расчетов по финансовому обеспечению проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно представленным медицинскими организациями реестрам счетов после проведения медико-экономической экспертизы в субъекте Российской Федерации (стр. 3.1 + стр. 3.2), всего, тыс. руб.	3	
в том числе:		
- в возрасте от 0 до 4 лет включительно (стр. 1.1 x стр. 2.1), тыс. руб.	3.1	
- в возрасте от 5 до 17 лет включительно (стр. 1.2 x стр. 2.2), тыс. руб.	3.2	
Остаток неиспользованных средств территориального фонда обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, тыс.руб. <1>	4	
Сумма субсидии, необходимая для завершения расчетов по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, согласно представленным медицинскими организациями реестрам счетов после проведения медико-экономической экспертизы в субъекте Российской Федерации, тыс. руб.	5	

Директор территориального
фонда обязательного
медицинского страхования

(подпись)

(расшифровка подписи)

Главный бухгалтер
территориального фонда
обязательного медицинского
страхования

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

<1> Указывается на дату составления сведений и подтверждается копией банковской выписки счета территориального фонда, предназначенного для перечисления субсидии, заверенной печатью территориального фонда, подписью директора и главного бухгалтера территориального фонда.

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ И ПРЕДСТАВЛЕНИЯ РЕЕСТРОВ СЧЕТОВ НА ОПЛАТУ
РАСХОДОВ ПО ПРОВЕДЕННОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕБЫВАЮЩИХ
В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ,
НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**

Список изменяющих документов
(в ред. [Приказа](#) ФОМС от 07.04.2011 N 77)

1. Общие положения.

Настоящий Порядок разработан в соответствии с [пунктом 6](#) Правил предоставления субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 31.12.2010 N 1234 "О порядке предоставления субсидий из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования бюджетам территориальных фондов обязательного медицинского страхования на проведение диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации" (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 21.02.2011 N 92), и устанавливает порядок ведения и представления реестров счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

(в ред. [Приказа](#) ФОМС от 07.04.2011 N 77)

2. Периодичность и сроки представления.

2.1. Медицинские организации представляют в территориальный фонд обязательного медицинского страхования реестр счетов за отчетный период на оплату расходов по проведенной диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (далее - Реестр), по форме, утвержденной настоящим Приказом ([приложение 5](#)), ежемесячно, до 10-го числа месяца, следующего за отчетным.

(в ред. [Приказа](#) ФОМС от 07.04.2011 N 77)

2.2. Реестр представляется на бумажном носителе и в электронном виде.

3. Заполнение показателей Реестра.

3.1. В графе 2 указываются полностью фамилия, имя, отчество ребенка, прошедшего диспансеризацию.

3.2. В графе 3 указывается пол ребенка, прошедшего диспансеризацию.

3.3. В графе 4 указывается дата рождения ребенка, прошедшего диспансеризацию (число, месяц, год).

3.4. В графе 5 указывается адрес по месту регистрации ребенка, прошедшего диспансеризацию.

3.5. В графе 6 указываются номер и серия полиса обязательного медицинского страхования, а также название страховой медицинской организации, выдавшей полис ребенку, прошедшему диспансеризацию.

3.6. В графе 7 указывается установленный общий диагноз по МКБ-10 ребенку, прошедшему диспансеризацию.

3.7. В графе 8 указывается норматив затрат на проведение диспансеризации детей (в рублях), определяемый Министерством здравоохранения и социального развития Российской

Федерации.

3.8. В графах с 9 и далее указываются даты осмотров врачами-специалистами и даты проведения лабораторных и функциональных исследований по всем возрастным группам:

- детей в возрасте от 0 до 4 лет включительно;
- детей в возрасте от 5 до 17 лет включительно.

3.9. Итоги подводятся по каждой странице реестра, по каждой возрастной группе детей, общий итог по реестру.

Приложение 5
к Приказу ФОМС
от 18 января 2011 г. N 10

Реестр
счетов на оплату расходов по проведенной диспансеризации
пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот
и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
на _____ 20__ года

Медицинская организация-отправитель _____ (наименование медицинской организации) Вид деятельности _____ Организационно-правовая форма/форма собственности _____ Учреждение-получатель _____ (наименование учреждения) Периодичность: ежемесячно, 10 числа _____ Единица измерения (руб.) _____ Договор между территориальным фондом обязательного медицинского страхования и медицинской организацией _____ _____ (дата заключения договора и N договора)	коды Форма РД-ДС по <u>ОКУД</u> _____ по ОКПО _____ по ОГРН _____ по <u>ОКВЭД</u> _____ по <u>ОКОПФ/ОКФС</u> _____ по ОКПО _____ по ОГРН _____ по <u>ОКУД</u> _____ по <u>ОКЕИ</u> _____
---	---

N п/п	Фамилия, имя, отчество	Пол м/ж	Дата рождения (число, месяц, год)	Адрес по месту регистрации	N, серия полиса ОМС и название СМО, выдавшей полис	Диагноз по МКБ-10 (основной)	Норматив затрат на проведение диспансеризации, руб.	Даты проведения осмотров врачами-специалистами и проведения лабораторных и функциональных исследований																
								9	10	11	12	13	14	15	...	25	...							
Возраст детей от 0 до 4-х лет включительно																								
	Итого																							
Возраст детей от 5 до 17 лет включительно																								
	Итого																							
	Всего																							

Руководитель медицинской организации _____ (расшифровка подписи)
 М.П.
 Главный бухгалтер _____ (расшифровка подписи)
