

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 29 апреля 2021 г. N 682

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРАВИЛ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ И ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМОВ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ФУНКЦИИ И ПОЛНОМОЧИЯ УЧРЕДИТЕЛЕЙ В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ

В соответствии с частью 3.2 статьи 35 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" Правительство Российской Федерации постановляет:

1. Утвердить прилагаемые Правила распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти.

2. Установить, что в 2021 году определение показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи и соответствующих им объемов ее финансового обеспечения, а также распределение и перераспределение объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования (далее - объемы предоставления медицинской помощи), между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее - федеральные медицинские организации), осуществляются в соответствии с Правилами, утвержденными настоящим постановлением, с учетом следующих условий:

показатели базовых объемов предоставления медицинской помощи и соответствующие объемы ее финансового обеспечения формируются Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом фактических объемов предоставления медицинской помощи, оказанной федеральными медицинскими организациями в 2019 году и в 2021 году за счет средств обязательного медицинского страхования, и доводятся до федеральных органов исполнительной власти в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня вступления в силу настоящего постановления;

распределение объемов предоставления медицинской помощи между федеральными медицинскими организациями осуществляется соответствующими федеральными органами исполнительной власти в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня доведения до них Министерством здравоохранения Российской Федерации показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи, с учетом требования, установленного абзацем десятым пункта 3 постановления Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2020 г. N 2299 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов", а также с учетом фактических объемов специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, оказанной федеральными медицинскими организациями в 2019 году и в 2021 году за счет средств обязательного медицинского страхования, и числа застрахованных лиц, ожидающих оказания такой медицинской помощи;

распределенные федеральными органами исполнительной власти объемы предоставления медицинской помощи доводятся ими до федеральных медицинских организаций с представлением

соответствующей информации в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня доведения Министерством здравоохранения Российской Федерации до федеральных органов исполнительной власти показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи.

3. Министерству здравоохранения Российской Федерации:

представить в Правительство Российской Федерации доклад об объемах предоставления медицинской помощи, распределенных между федеральными медицинскими организациями в соответствии с Правилами, утвержденными настоящим постановлением, до 1 июля 2021 г.;

осуществлять мониторинг объемов предоставления медицинской помощи, распределенных между федеральными медицинскими организациями в соответствии с Правилами, утвержденными настоящим постановлением, с представлением доклада в Правительство Российской Федерации до 15 июля 2021 г., далее ежегодно, до 1 февраля года, следующего за отчетным годом.

4. Настоящее постановление вступает в силу с 1 июня 2021 г.

Председатель Правительства
Российской Федерации
М.МИШУСТИН

Утверждены
постановлением Правительства
Российской Федерации
от 29 апреля 2021 г. N 682

**ПРАВИЛА
РАСПРЕДЕЛЕНИЯ И ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМОВ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ,
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧЕННОЙ В БАЗОВУЮ ПРОГРАММУ
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ
ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ФУНКЦИИ И ПОЛНОМОЧИЯ УЧРЕДИТЕЛЕЙ В ОТНОШЕНИИ
КОТОРЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИЛИ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок распределения и перераспределения объемов предоставления специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой в стационарных условиях и условиях дневного стационара по перечню заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), предусмотренному базовой программой обязательного медицинского страхования (далее - объемы предоставления медицинской помощи), между медицинскими организациями, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти (далее - федеральные медицинские организации).

2. Распределение и перераспределение объемов предоставления медицинской помощи осуществляется между федеральными медицинскими организациями, подавшими заявки на распределение им объемов предоставления медицинской помощи в соответствии с частью 2.2 статьи 15 Федерального закона "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (далее - заявка на распределение объемов) и включенными в единый реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

3. Базовый объем предоставления медицинской помощи с указанием соответствующего ему объема финансового обеспечения формируется Министерством здравоохранения Российской Федерации с распределением по профилям медицинской помощи в пределах нормативов объема и

соответствующих нормативов финансового обеспечения для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи федеральными медицинскими организациями в стационарных условиях и в условиях дневного стационара, предусмотренных базовой программой обязательного медицинского страхования на очередной финансовый год, и с учетом численности лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию.

4. Показатели базовых объемов предоставления медицинской помощи для федеральных органов исполнительной власти формируются Министерством здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 3 настоящих Правил с учетом:

а) информации федеральных медицинских организаций, содержащейся в заявках на распределение объемов;

б) статистической отчетности об объемах и о качестве оказания медицинской помощи федеральными медицинскими организациями в отчетном периоде;

в) фактических объемов оказания федеральными медицинскими организациями медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования и иных источников финансирования за год, предшествующий году формирования показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи;

г) внедрения в федеральных медицинских организациях ранее не применявшихся новых методов диагностики и лечения;

д) числа коек в федеральной медицинской организации, на которых планируется оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях и условиях дневного стационара (далее - мощность федеральной медицинской организации);

е) перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования.

5. Сформированные Министерством здравоохранения Российской Федерации показатели базовых объемов предоставления медицинской помощи доводятся им до федеральных органов исполнительной власти и до медицинских организаций, функции и полномочия учредителей которых осуществляет Правительство Российской Федерации (далее - отдельные медицинские организации), в срок, не превышающий 20 рабочих дней со дня утверждения Правительством Российской Федерации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год и на плановый период.

6. Федеральный орган исполнительной власти:

а) в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня доведения Министерством здравоохранения Российской Федерации до федерального органа исполнительной власти показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи, распределяет объемы предоставления медицинской помощи между федеральными медицинскими организациями в пределах показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения и утверждает их в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования;

б) в срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня доведения Министерством здравоохранения Российской Федерации до федерального органа исполнительной власти показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи, доводит распределение объемов предоставления медицинской помощи до федеральных медицинских организаций с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования и направляет информацию о распределении объемов предоставления медицинской помощи в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее -

Федеральный фонд).

7. Объемы предоставления медицинской помощи распределяются федеральным органом исполнительной власти между федеральными медицинскими организациями с распределением:

а) по профилям медицинской помощи и условиям ее оказания, а также группам заболеваний (состояний), установленным базовой программой обязательного медицинского страхования, с коэффициентами относительной затратоемкости, принимающими значения менее 2 и значения более или равные 2, - для специализированной медицинской помощи (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи);

б) по видам высокотехнологичной медицинской помощи, включенным в базовую программу обязательного медицинского страхования, - для высокотехнологичной медицинской помощи.

8. Объемы предоставления медицинской помощи с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения распределяются федеральным органом исполнительной власти между федеральными медицинскими организациями на основании заявки на распределение объемов с учетом:

а) основных показателей деятельности федеральных медицинских организаций (мощностей федеральных медицинских организаций, профилей оказываемой медицинской помощи, материально-технического и кадрового обеспечения);

б) фактических объемов медицинской помощи, оказанной федеральной медицинской организацией за счет всех источников финансирования, в том числе средств обязательного медицинского страхования, в течение года, предшествующего году, на который формируется распределение;

в) перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, по видам и условиям оказания медицинской помощи, предусмотренных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, полученной федеральной медицинской организацией в установленном порядке;

г) изменения перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования;

д) внедрения в федеральной медицинской организации ранее не применявшихся новых методов диагностики и лечения;

е) изменения мощности федеральной медицинской организации (в том числе с учетом ввода новых мощностей, проведения мероприятий по реконструкции, модернизации зданий, перепрофилированию отделений федеральной медицинской организации).

9. Распределение объемов предоставления медицинской помощи федеральной медицинской организации, являющейся единственной медицинской организацией, оказывающей специализированную медицинскую помощь в муниципальном образовании, и (или) единственной медицинской организацией, оказывающей высокотехнологичную медицинскую помощь в субъекте Российской Федерации, осуществляется федеральным органом исполнительной власти в объемах, обеспечивающих соблюдение критериев доступности соответствующего вида медицинской помощи в соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования.

10. Перераспределение объемов предоставления медицинской помощи и изменение соответствующих им объемов финансового обеспечения между федеральными медицинскими организациями осуществляются федеральным органом исполнительной власти в случае:

а) внесения в установленном порядке изменений в параметры базовой программы обязательного медицинского страхования, влияющих на объемы предоставления медицинской помощи;

б) поступления предложений федеральных медицинских организаций о внесении изменений в распределение объемов предоставления медицинской помощи в ходе исполнения базовой

программы обязательного медицинского страхования;

в) неисполнения федеральной медицинской организацией распределенных ей объемов предоставления медицинской помощи;

г) реорганизации федеральных медицинских организаций;

д) утраты медицинской организацией права на осуществление медицинской деятельности или ликвидации медицинской организации.

11. В случае, указанном в подпункте "а" пункта 10 настоящих Правил, Министерство здравоохранения Российской Федерации в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня вступления в силу постановления Правительства Российской Федерации о внесении изменений в программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на очередной финансовый год и на плановый период, формирует изменения показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи с указанием изменений соответствующих им объемов финансового обеспечения и доводит их до федеральных органов исполнительной власти и отдельных медицинских организаций в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

12. Перераспределение объемов предоставления медицинской помощи с указанием изменений соответствующих им объемов финансового обеспечения между федеральными медицинскими организациями осуществляется федеральным органом исполнительной власти в соответствии с подпунктами "б" - "г" пункта 10 настоящих Правил в пределах доведенных ему показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи.

Предложения федеральных медицинских организаций о внесении изменений в распределение объемов предоставления медицинской помощи в ходе исполнения базовой программы обязательного медицинского страхования формируются с указанием изменений соответствующих им объемов финансового обеспечения, подписываются руководителем федеральной медицинской организации и направляются в соответствующий федеральный орган исполнительной власти.

Федеральный орган исполнительной власти в течение 10 дней со дня получения предложений федеральных медицинских организаций о внесении изменений в распределение объемов предоставления медицинской помощи направляет указанные предложения в Федеральный фонд для осуществления проверки соответствия предлагаемых к перераспределению объемов предоставления медицинской помощи фактическим объемам оказанной медицинской помощи, по которым Федеральным фондом получены реестры счетов и счета на ее оплату.

Федеральный фонд в течение 3 рабочих дней со дня получения предложений о перераспределении объемов предоставления медицинской помощи между федеральными медицинскими организациями и по итогам проверки, указанной в абзаце третьем настоящего пункта, направляет в федеральный орган исполнительной власти протокол о соответствии (несоответствии) предлагаемых к перераспределению объемов предоставления медицинской помощи фактическим объемам оказанной медицинскими организациями медицинской помощи, по которым Федеральным фондом получены реестры счетов и счета на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Федеральный орган исполнительной власти при получении протокола о соответствии предлагаемых к перераспределению объемов предоставления медицинской помощи фактическим объемам оказанной медицинскими организациями медицинской помощи осуществляет перераспределение между федеральными медицинскими организациями объемов предоставления медицинской помощи с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения.

При получении протокола о несоответствии предлагаемых к перераспределению объемов предоставления медицинской помощи фактическим объемам оказанной федеральными медицинскими организациями медицинской помощи федеральный орган исполнительной власти направляет указанный протокол в федеральные медицинские организации.

13. В случае необходимости внесения изменений в доведенные до федерального органа исполнительной власти (отдельной медицинской организации) показатели базовых объемов предоставления медицинской помощи федеральный орган исполнительной власти (отдельная медицинская организация) формирует и направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации предложение об изменении показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения.

Министерство здравоохранения Российской Федерации рассматривает предложения федерального органа исполнительной власти (отдельной медицинской организации) об изменении показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи и соответствующего им объема финансового обеспечения в порядке, предусмотренном настоящими Правилами, доводит уточненные показатели базовых объемов предоставления медицинской помощи с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения до федерального органа исполнительной власти (отдельной медицинской организации) в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня их поступления в Министерство здравоохранения Российской Федерации.

14. Федеральный орган исполнительной власти в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня получения доведенных до него в соответствии с пунктом 13 настоящих Правил уточненных показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи, осуществляет перераспределение объемов предоставления медицинской помощи с указанием соответствующих им объемов финансового обеспечения между федеральными медицинскими организациями.

15. Федеральный фонд ежемесячно направляет в Министерство здравоохранения Российской Федерации и федеральные органы исполнительной власти сведения об оказанной федеральными медицинскими организациями специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и объеме ее финансового обеспечения.

16. Федеральный орган исполнительной власти на основании информации Федерального фонда о представленных федеральными медицинскими организациями реестрах счетов и счетах на оплату специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи ежемесячно осуществляет мониторинг фактического исполнения федеральными медицинскими организациями распределенных им объемов предоставления медицинской помощи.

17. В случае утраты федеральной медицинской организацией права на осуществление медицинской деятельности или ликвидации федеральной медицинской организации соответствующий федеральный орган исполнительной власти в течение 5 рабочих дня со дня утраты медицинской организацией права на осуществление медицинской деятельности или издания правового акта федерального органа исполнительной власти о ликвидации федеральной медицинской организации формирует в соответствии с настоящими Правилами предложения о перераспределении объемов предоставления медицинской помощи и об изменении соответствующих им объемов финансового обеспечения и направляет их в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Федеральный фонд.

18. Формирование и доведение Министерством здравоохранения Российской Федерации показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи и изменений показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи до федеральных органов исполнительной власти и отдельных медицинских организаций, распределение, утверждение и доведение федеральными органами исполнительной власти объемов предоставления медицинской помощи до федеральных медицинских организаций, рассмотрение предложений федеральных медицинских организаций и федеральных органов исполнительной власти о перераспределении объемов предоставления медицинской помощи, рассмотрение предложений федеральных органов исполнительной власти и отдельных медицинских организаций об изменении показателей базовых объемов предоставления медицинской помощи, направление сведений о представленных федеральными медицинскими организациями реестрах счетов и счетах на оплату медицинской помощи осуществляются в электронной форме в государственной информационной системе

обязательного медицинского страхования по формам, утверждаемым Федеральным фондом, с применением усиленной квалифицированной электронной подписи уполномоченных должностных лиц федеральных органов исполнительной власти и федеральных медицинских организаций.