



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

07 АПР 2016

№

*11-9/10/2-2132*

На № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Руководителям органов  
государственной власти  
субъектов Российской  
Федерации в сфере охраны  
здоровья

В соответствии с частью 5 статьи 81 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Министерство здравоохранения Российской Федерации осуществляет мониторинг формирования, экономического обоснования и реализации территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Настоящим сообщаем, что органам государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья необходимо представлять в Финансово-экономический департамент следующую информацию:

«Сведения о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам ее финансового обеспечения» согласно Приложению № 1;

«Сведения об объеме и стоимости оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» согласно Приложению № 2;

«Сведения о структуре расходов по видам и условиям оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» согласно Приложению № 3;

«Сведения о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи» согласно Приложению № 4.

Данные представляются нарастающим итогом за период с начала 2016 года за I квартал, II квартал, III квартал и IV квартал 2016 года.

Сроки предоставления отчетных форм:

- за I квартал – до 20 мая;
- за II квартал – до 30 августа;
- за III квартал – до 20 ноября;
- за IV квартал – до 30 марта.

Указанные сведения представляются посредством автоматизированной системы «Оказание и ресурсное обеспечение медицинской помощи населению» (далее – Система), размещенной на портале Минздрава России по адресу: <http://62.rosminzdrav.ru>, а также на бумажном носителе – в адрес Финансово-экономического департамента.

Контактное лицо - Панкратьева Нина Александровна (тел. 8 (495) 627-24-00 доб. 31-55, e-mail: [PankratevaNA@rosminzdrav.ru](mailto:PankratevaNA@rosminzdrav.ru)).

Приложение: на 4 л. в 1 экз.



Н.А. Хорова

**Сведения о финансовом обеспечении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по источникам ее финансового обеспечения**

за январь - \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ (наименование субъекта Российской Федерации)

Источники финансового обеспечения территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	Утвержденная стоимость территориальной программы государственных гарантий, тыс.руб.	Кассовое исполнение за отчетный период, тыс.руб.
1	2	3	4
<b>Стоимость территориальной программы государственных гарантий всего (сумма строк 02+03) в том числе:</b>	01		
<b>I. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации *</b>	02		
<b>II. Стоимость территориальной программы ОМС всего** (сумма строк 04+08)</b>	03		
1. Стоимость территориальной программы ОМС за счет средств обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы<*> (сумма строк 05+06+07), в том числе	04		X
1.1. субвенции из бюджета ФОМС <*>	05		X
1.2. межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение территориальной программы обязательного медицинского страхования в части базовой программы ОМС	06		X
1.3. прочие поступления	07		X
2. Межбюджетные трансферты бюджетов субъектов Российской Федерации на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, не установленных базовой программой ОМС, из них:	08		X
2.1. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение дополнительных видов медицинской помощи.	09		X
2.2. Межбюджетные трансферты, передаваемые из бюджета субъекта Российской Федерации в бюджет территориального фонда обязательного медицинского страхования на финансовое обеспечение расходов, не включенных в структуру тарифов на оплату медицинской помощи в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	10		X

\* без учета бюджетных ассигнований федерального бюджета на оказание отдельным категориям граждан государственной социальной помощи по обеспечению лекарственными препаратами, целевые программы, а также межбюджетных трансфертов (строки 06 и 10)

\*\* без учета расходов на обеспечение выполнения территориальными фондами обязательного медицинского страхования своих функций, предусмотренных законом о бюджете территориального фонда обязательного медицинского страхования по разделу 01 «Общегосударственные вопросы».

Справочно	Утверждено, тыс.руб.	Кассовое исполнение за отчетный период, тыс.руб.
Расходы на обеспечение выполнения ТФОМС своих функций		

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения

М П  
Дата составления \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (номер контактного телефона)

к письму Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от "07 " апреля 2016 г. №11-9/10/2-2132

Сведения об объеме и стоимости оказанной медицинской помощи в рамках территориальной программы  
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

за январь - \_\_\_\_\_ года

(наименование субъекта Российской Федерации)

Источники финансового обеспечения, виды и условия оказания медицинской помощи	№ строки	Единица измерения	Объем медицинской помощи, единиц	Стоимость оказанной медицинской помощи, кассовые расходы, тыс. рублей
1	2	3	4	5
<b>I. Медицинская помощь, предоставляемая за счет консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации</b> в том числе*:	01	тыс. руб	X	
1. скорая, в том числе скорая специализированная медицинская помощь, не включенная с территориальную программу ОМС	02	вызов		
медицинская помощь в амбулаторных условиях	03.1	посещение с профилактической и иными целями		
	03.2	обращение		
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	04	случай госпитализации		
медицинская помощь в условиях дневного стационара	05	случай лечения		
паллиативная медицинская помощь	06	койко/день		
иные государственные и муниципальные услуги (работы)	07	тыс. руб	X	
высокотехнологичная медицинская помощь, оказываемая в медицинских организациях субъекта РФ	08	случай госпитализации		
<b>II. Средства консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС**</b> ,	09	тыс. руб	X	
<b>III. Медицинская помощь в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования</b>	10	тыс. руб	X	
скорая медицинская помощь	11	вызов		
медицинская помощь в амбулаторных условиях	12.1	посещение с профилактической и иными целями		
	12.2	посещение по неотложной медицинской помощи		
	12.3	обращение		
специализированная медицинская помощь в стационарных условиях, в том числе:	13	случай госпитализации		
медицинская реабилитация в стационарных условиях	13.1	койко/день		
высокотехнологичная медицинская помощь	13.2	случай госпитализации		
медицинская помощь в условиях дневных стационаров	14	случай лечения		
паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях***	15	койко-день		
затраты на ведение дела СМО	16	тыс. руб	X	
<b>ИТОГО (сумма строк 01+09+10)</b>	17	тыс. руб	X	

\* Без учета финансовых средств консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС (затраты, не вошедшие в тариф).

\*\* указываются расходы консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации на приобретение медицинского оборудования для медицинских организаций, работающих в системе ОМС, сверх территориальной программы ОМС

\*\*\* в случае включения паллиативной медицинской помощи в территориальную программу ОМС сверх базовой программы ОМС с соответствующим платежом субъекта РФ

Руководитель органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения

(Ф И О)

(подпись)

М.П.  
Дата составления документа

(номер контактного телефона)

(e-mail)

## Сведения о структуре расходов по видам и условиям оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

за январь - \_\_\_\_\_ года

(наименование субъекта Российской Федерации)

Виды и условия оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	№ строки	Кассовое исполнение за отчётный период, тыс.руб.	Доля расходов от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий (%)	Доля расходов от всех расходов на территориальную программу государственных гарантий в соответствии с утвержденной «дорожной картой» (%)
1	2	3	4	5
Скорая медицинская помощь вне медицинских организаций	01			
Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях	02			
Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях в неотложной форме	03			
Медицинская помощь, оказанная в условиях дневных стационаров	04			
Специализированная медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях	05			
<b>Всего (сумма строк (1+2+3+4+5))</b>	06			100%
Паллиативная медицинская помощь в стационарных условиях	07			X
Медицинская помощь и иные услуги, оказанные иными типами медицинских организаций	08			X
Затраты на ведение дела СМО	09			X
Стоимость территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (Сумма строк (6+7+8+9))	10		100%	X

Руководитель органа исполнительной власти субъекта  
Российской Федерации в сфере здравоохранения

(Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

Дата составления

(номер контактного телефона)

(e-mail)

Приложение № 4  
к письму Министерства здравоохранения Российской Федерации  
от "07" апреля 2016 г. № 11-9/10/2-2132  
Сведения о медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам медицинской помощи

за январь - \_\_\_\_\_

№ строки	муниципальной собственности	собственности субъекта РФ	федеральной собственности						иных форм собственности		Всего (гр. 3+4+5+10)										
			всего (гр. 6+7+8+9)	Минздраву России	ФМБА России	ФАНО	другим распорядителям средств федерального бюджета	всего	из них частной формы собственности												
										4		5	6	7	8	9	10	11			
1																					
2		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12										
Количество медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в соответствии с территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе:																					
работавшие в сфере территориальных программ обязательного медицинского страхования																					

Руководитель органа исполнительной власти субъекта

(Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

Дата составления документа

(номер контактного телефона)

(e-mail)