

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

Бульвар И. Франко, 14-12,
г. Симферополь, 295034
(3652) 772-377, 772-477

ОКПО 00176800 ОГРН 1149102012840

ИНН 9102009182 / КПП 910201001

29.07.2025 № 02638К

На № 1431 от 22.07.2025

Конфиденциально

Главному врачу
Государственного бюджетного
учреждения здравоохранения
Республики Крым «Алуштинская
центральная городская больница»
И.В. Новицкому

О рассмотрении обращения

Уважаемый Иван Владимирович!

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Крым (далее – ТФОМС Республики Крым), рассмотрев письмо Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Алуштинская центральная городская больница» от 22.07.2025 № 1431 (далее – Письмо), сообщает следующее.

Согласно программы Единой медицинской информационной системы здравоохранения Республики Крым персонифицированные данные Милованова В.Д. имеются в едином регистре льготополучателей Республики Крым по региональной программе льготного лекарственного обеспечения, программе обеспечения необходимыми лекарственными препаратами за счет средств федерального бюджета.

На основании Решения Центрального суда города Симферополя Республики Крым от 05.06.2025 Дело №2-2321/2025 Милованова В.Д. получает препарат, который приобретен за счет средств бюджета Республики Крым на основании приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от 30.12.2020 № 3518 «Об утверждении Порядка определения объема и условия предоставления субсидий на иные цели бюджетным и автономным учреждениям, в отношении которых Министерство здравоохранения Республики Крым осуществляет функции и полномочия учредителя».

Разделом 7 Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Республике Крым на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением Совета министров Республики Крым от 28.12.2024 № 839, установлен порядок и условия предоставления медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в реализации программы.

Медицинская помощь в условиях стационара оказывается пациентам, состояние которых требует круглосуточного медицинского наблюдения, соблюдения постельного режима, изоляции по эпидемиологическим показаниям и проведения интенсивных методов лечения и реабилитации.

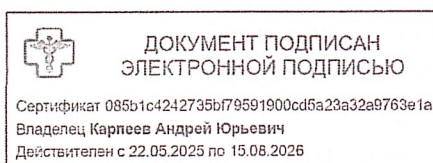
Показанием для направления пациента в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара при условии, что медицинская помощь не может быть оказана в амбулаторных условиях. Длительность ежедневного проведения лечебно-диагностических мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов.

В остальных случаях пациент получает медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

Исходя из вышеизложенного, необходимость применения лекарственных препаратов не является показанием к госпитализации в стационар или дневной стационар.

Дополнительно сообщаем, в соответствии с Порядком проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденным приказом Минздрава России от 19.03.2021 № 231н, при проведении медико-экономического контроля реестров счетов медицинская помощь, подлежащая оплате из других источников финансирования, отклоняется от оплаты по коду нарушения 1.6.4, а госпитализация застрахованного лица, медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме амбулаторно, оценивается как необоснованная госпитализация с кодом дефекта 3.8. и влечет неоплату 100% стоимости и штраф.

Директор



А.Ю. Карпеев