

# ВОПРОС-ОТВЕТ

Заполнение Заявки на предоставление  
средств НСЗ из бюджета ТФОМС

1. Сотрудник уходит в декретный отпуск, на его место принимается другой сотрудник и в регистре медработников он числится как врио (временно исполняющий обязанности). В данном случае в регистре медицинских работников идет увеличение (прирост) на 1 ед.?

**При соблюдении условий пункта 7 приказа Минздрава РФ № 85н, не запрещено выплачивать заработную плату за счет средств нормированного страхового запаса работнику временно принятому на период отпуска основного сотрудника по уходу за ребенком.**

2. На период декретного отпуска основного работника принят сотрудник и в регистре медработников он числится как врио. После выхода из декретного отпуска основного сотрудника в медицинском регистре изменений не происходит, но при этом ФОТ на данного сотрудника расходуется.

**Одним из условий софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала является наличие принятого на работу медицинского работника в текущем финансовом году на штатную должность в полном объеме (не менее одной ставки) сверх численности медицинских работников по состоянию на 1 января текущего года (пункт 7 «г» Приказа 85н).**

3. Если основной работник выходит из декретного отпуска, при этом временно исполняющий обязанности работник принимается на другую основную должность, то правомерно ли будет продолжать выплачивать заработную плату работнику, принятому на другую постоянную должность в данной медицинской организации?

**Правомерно, при соблюдении пункта 7 «г» Приказа Минздрава РФ № 85н.**

4. На 01.01.2019 в статистической форме №30 численность среднего медицинского персонала стоит без учета студентов, которые приняты по справкам об окончании (студенты 4 курса). Теперь, когда в январе они внесены в регистр, получается прирост. Как в этом случае быть: по расчету получается прирост, при этом трудовой договор с ними заключен раньше 01.01.2019. Что будет являться основанием для подтверждения прироста численности?

**Для софинансирования расходов на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, медицинской организации необходимо представить в ТФОМС Красноярского края подтверждающий документ о начале трудового договора с сотрудником в медицинской организации с 1 января 2019 года (п. 4 «г» Приказа 86н).**

5. В регистре медицинских работников не учитываются внешние совместители, а расходы по ФОТ на них есть.

**Средства нормированного страхового запаса направляются на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, принятых в текущем финансовом году сверх численности медицинских работников на 1 января 2019 года. Контроль численности на 1 января 2019 будет осуществляться в соответствии с формой №30 «Сведения о медицинской организации» (число физических лиц основных работников на занятых должностях, в подразделениях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).**

6. Как рассчитать сумму начисленной заработной платы, если уволился 1 человек, а принято 2. Прирост +1, кого из принятых сотрудников брать в расчет?

**Сумма начисленной заработной платы должна быть рассчитана с учетом действующей в медицинской организации системы оплаты труда. Выбор сотрудника, чья заработная плата должна оплачиваться за счет средств нормированного страхового запаса находится в компетенции работодателя.**

7. Если человек принимается на 0,5 ставки по основной должности, будет ли это считаться приростом, исходя из графы 10 алгоритма расчета заявки.

**Прирост численности может быть положительным, но выплата заработной платы медицинскому работнику, принятому на 0,5 ставки за счет средств нормированного страхового запаса будет не правомерна, потому что медицинский работник должен быть принят на работу в полном объеме (не менее одной ставки) в соответствии с п. 7 «г» Приказа 85н.**

8. Общая сумма начисленной заработной платы на прирост численности – это фактически начисленная заработная плата за отчетный период?

**Да, это общая сумма начисленной заработной платы и начисления на оплату труда в отчетном месяце, в том числе:**

**подстатья 211 - выплаты по заработной плате, надбавки, оплата отпусков;**

**подстатья 212 - выплата пособий и компенсаций, другие расходы по заработной плате, пособия, компенсации, выплаты, обусловленные статусом сотрудников, возмещение работникам (сотрудникам) расходов, связанных со служебными командировками, прочие компенсации;**

**подстатья 213 - расходы по уплате страховых взносов, пособие по беременности и родам и т.д., оплата пособий по временной нетрудоспособности, за исключением пособия за первые три дня временной нетрудоспособности, оплачиваемого за счет средств работодателя и др.**

9. Сроки подписания соглашения? И кому, в какой форме направлять копии документов на соответствие условиям соглашения?

**После утверждения суммы потребности для каждой медицинской организации ТФОМС направляет электронный вариант соглашения для печати и подписания в трех экземплярах в течение 2 рабочих дней. Копии документов, заявки согласованные Министерством здравоохранения, необходимо будет приносить/направлять в ТФОМС.**

10. Мы правильно понимаем, что первичная медико-санитарная помощь - это врачебная (врачи-педиатры участковые + СМП) и специализированная (все узкие специалисты, включая стоматологию)?

**Да, правильно (статья 33 Федерального закона № 323 от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации").**

11. Подскажите, где взять форму заявки для исполнения приказа № 85н (НСЗ)?

**Заполнять заявку необходимо за каждый месяц, начиная с 1 января 2019 года с помощью web-приложения "Мониторинг" (<https://monitoring.kmiac.ru>). Копии документов, заявки, согласованные Министерством здравоохранения, необходимо будет приносить/направлять в ТФОМС (г.Красноярск, ул. Копылова 2Б)**

12. Возмещение будет производиться на протяжении всего срока работы специалиста?

**Финансирование оплаты труда за счет средств нормированного страхового запаса будет производиться ежемесячно с 1 января 2019 года при условии, положительного прироста численности медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Если прирост численности будет отрицательным, либо равен нулю, общая потребность в заявке будет равна нулю.**

13. Если ФОТ принятого специалиста составляет сумму больше, чем уволившегося специалиста в той же категории, то в заявке гр. 11 все же обнуляется?

**В форме Заявка гр. 11 "Общая сумм начисленной заработной платы и начисления на оплату труда в отчетном месяце на прирост численности", равна нулю только в случае нулевой или отрицательной динамики роста численности медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.**

14. План ФХД по КОСГУ 211, 213 будет увеличиваться на сумму средств по софинансированию?

**Да, на предельную утвержденную величину средств для софинансирования на очередной финансовый год для медицинской организации и корректировка плана финансово-хозяйственной деятельности, в случае изменения предельной величины средств для софинансирования.**

15. Каким документом должна подтвердить медицинская организация потребность в медицинских работниках, оказывающих первичную медико-санитарную помощь? (в рамках Соглашения)

**Достаточно информации Министерства здравоохранения Красноярского края, поступающей в ТФОМС.**

16. Каким именно медицинским работникам осуществляется оплата труда за счет средств софинансирования?

**Медицинским работникам, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, а именно фельдшерам, акушерам и другим медицинским работникам со средним медицинским образованием, врачам-терапевтам, врачам-терапевтам участковым, врачам-педиатрам участковым, врачам общей практики (семейным врачам) и врачам-специалистам.**

17. Могут ли получать оплату медицинские работники дневного стационара за счет средств софинансирования?

**Нормативная база не ограничивается только подразделениями, оказывающими помощь в амбулаторных условиях. При этом, укомплектованность медработниками амбулаторных подразделений является целевым показателем нацпроекта «Здравоохранение».**

18. Могут ли осуществляться выплаты за счет средств софинансирования медицинским работникам, устроенным на неполную ставку?

**Нет. Выплаты осуществляются только медицинским работникам, принятым на полную ставку.**

19. Сроки предоставления заявки от медицинской организации, если 5 число приходится на выходные или праздничные дни (май 2019 - выходные с 1 по 5 число) и нужно ли направлять прислать «нулевую» заявку?

**По общим принципам заявка предоставляется на следующий, после праздничного, рабочий день. Заявки обязаны представлять каждый месяц, в том числе «нулевые».**

20. С какого месяца нужно осуществлять софинансирование МО?

**Софинансирование начинается с 1 января 2019 года.**

21. С 1 января 2019 года МО предоставляет одну заявку за предыдущие месяцы или несколько за каждый месяц?

**Заявки ежемесячные: январь, январь-февраль, январь-март, январь-апрель до 5 мая 2019.**

22. Могут ли средства на софинансирование использоваться на другие цели?

**Нет. Средства софинансирования являются целевыми и используются только на оплату труда с начислениями врачам и среднему медицинскому персоналу вновь принятому в штат МО в текущем финансовом году.**

23. Может ли в течение года изменяться объем средств софинансирования МО?

**Да, при соответствующем изменении Министерством здравоохранения Красноярского края информации о потребности МО в медработниках и заключении дополнительного соглашения.**

24. Будут ли включаться в суммы на возмещение с НСЗ средства, выплаченные по больничным листам за 1-е три дня (КОСГУ 266 КВР 111 с 01.01.2019, ранее выплачивались с 211ст)?

**Нет, не будут.**

25. Каким образом будут восстанавливаться средства, выплаченные принятым с 01.01.2019 г. сотрудникам из средств ОМС, за счет средств НСЗ?

**При ведении бюджетными и автономными учреждениями бухгалтерского учета хозяйственные операции в зависимости от их экономического содержания отражаются на счетах утвержденного в рамках формирования учетной политики бюджетным и автономным учреждением Рабочего плана счетов, содержащих в структуре номера счета:**

**в 5 - 14 разрядах - нули, если иное не установлено учетной политикой субъекта учета;**

**в 15 - 17 разрядах - аналитический код вида поступлений - доходов, иных поступлений, в том числе от заимствований (источников финансирования дефицита средств учреждения) (далее - поступления) или аналитический код вида выбытий - расходов, иных выплат, в том числе по погашению заимствований (далее - выбытия), соответствующий коду (составной части кода) бюджетной классификации Российской Федерации (аналитической**

группе подвида доходов бюджетов, коду вида расходов, аналитической группе вида источников финансирования дефицитов бюджетов).

Поскольку средства НСЗ поступают на лицевой счет ОМС, и учитываются на отдельном аналитическом счете, восстановление следует произвести способом «Красное сторно» оформить Бухгалтерской справкой (ф. 0504833). В ней делается ссылка на наименование, номер исправляемого Журнала операций, период, за который он составлен, и период, а также приводится информация по обоснованию внесения исправлений (п. 18 Инструкции № 157н, Приложение № 5 к Приказу Минфина России № 52н).

26. Правомерна ли оплата труда за счет средств нормированного страхового запаса врачей и среднего медицинского персонала, принятых на работу в текущем финансовом году, оказывающих медицинскую помощь в условиях дневного стационара по онкологии (в том числе по химиотерапии)?

**Правомерна, так как в условиях дневного стационара также оказывается первичная медико-санитарная помощь. Но при этом учитывайте, что одним из показателей проекта по обеспечению квалифицированными кадрами является «обеспечение медработниками, оказывающими помощь в амбулаторных условиях».**

27. В соответствии с подпунктом "е" пункта 7 Порядка формирования и условий предоставления медицинским организациям средств НСЗ на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала, утвержденного приказом Минздрава РФ № 85н, медицинская организация предоставляет в ТФОМС заявку, согласованную органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения. Уполномочен ли орган исполнительной власти субъекта РФ в сфере здравоохранения согласовывать заявки медицинских организаций федеральной подведомственности? Или же заявки должны быть согласованы с учредителем медицинских организаций федеральной подведомственности?

**Норма единая для всех учреждений.**

28. 29.03.2019 на ВСК с ФФОМС было озвучено, что заявка за апрель 2019 должна включать три предыдущих месяца, при этом в Заявке на предоставление средств (графы 11-12) указывается сумма начисленной заработной платы в отчетном месяце. Необходимо собрать Заявки от медицинских организаций ежемесячно с января по апрель или одну нарастающим итогом за январь-апрель?

**Заявки ежемесячные, так как при одной заявке нарастающим итогом могут оказаться выпадающие люди (при движении на прирост и убыль в период с января по апрель).**

29. В рамках типовой формы соглашения Соглашения п. IV п.п. 10 медицинская организация представляет в ТФОМС документы, подтверждающие выполнение условий предусмотренных соглашением. Необходимо уточнить, единственным документом подтверждающим наличие принятого на работу медицинского работника будет приказ о приеме на работу или может быть приказ о переводе? (Например, произошла процедура реорганизации поликлиники путем присоединения к другому юридическому лицу - у работников есть приказ о переводе). Какой документ будет обоснованным подтверждением наличия принятого на работу медицинского работника?

**Любой документ, подтверждающий начало трудового договора у сотрудника в этой организации с 1 января 2019 года. При этом, согласно трудовому кодексу изменение подведомственности (подчиненности) организации или ее реорганизация (слияние, присоединение, разделение, выделение, преобразование) либо изменение типа государственного или муниципального учреждения не может являться основанием для расторжения трудовых договоров с работниками организации или учреждения. Таким образом, при реорганизации работники не будут относиться к категории вновь принятых.**

30. Какой статистической отчетности должны соответствовать графы 1-6 Заявки?

**Форма № 30 "Сведения о медицинской организации".**

31. В приказах Минздрава РФ №85н и №86н не устанавливается период начала финансирования медицинских организаций. Какой нормативно-правовой акт будет являться основанием для выплат с 01.01.2019?

**Федеральный закон от 28.11.2018 N 437-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" вступил в силу с 1 января 2019 года. Кроме того, согласно 86н МО использует средства финансирования на прибывших с 1 января.**

32. Правомерно ли указывать в Соглашении, что оно распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2019 для того чтобы произвести выплаты с января 2019?

**Да, правомерно.**

33. Правомерно ли будет включение врачей-стоматологов в рамках реализации вышеуказанных приказов?

**Да, они оказывают первичную помощь.**



34. Как должны софинансироваться расходы на оплату труда медицинской организации в случае, если один сотрудник, оказывающий первичную медико-санитарную помощь, принят на 1,5 ставки  
(по двум трудовым договорам: на 1 ставку и внутреннее совместительство на 0,5).  
Расходы софинансируются на 1 или на 1,5 ставки?

**По факту, 1,5 ставки**

35. Заработная плата медицинских работников, принятых в 2019 году сверх численности медицинских работников на 01.01.2019 финансируется за счет средств НСЗ. В 2020 году оплата труда медицинских работников, принятых в 2019 будет также финансироваться за счет средств НСЗ?

**Нет, с 2020 года работники, принятые в 2019 году финансируются как все. Из средств НСЗ выплаты пойдут только работникам, принятым в 2020 году**

36. Если медицинская организация израсходовала средства нормированного страхового запаса, полученные для софинансирования расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала в соответствии с заявкой, но при этом в заявке была допущена ошибка при расчете суммы (учтена в заявке заработная плата работника с учетом средств приносящей доход деятельности), сложившийся остаток средств возвращается:

- ежемесячно в ТФОМС;
- в декабре месяце для перечисления остатка ТФОМС в ФОМС.

**Осуществлять ежемесячный возврат (с пояснением от медицинской организации)**

37. Правомерно ли будет оплачивать заработную плату и начисления на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала диагностических служб за счет средств НСЗ, в том числе врачей - рентгенологов, рентгенлаборантов, врачей - клинико-диагностической лаборатории, лаборантов и т.д.

**Да, они оказывают первичную медико-санитарную помощь.**

38. Медицинская организация приняла на работу врача-дерматовенеролога, правомерно ли указать его в заявке?

**Указать в заявке принятого специалиста (в гр.11/гр.12) «Принято на последнее число отчетного месяца, чел.» можно, также нужно внести его данные в Расшифровку, но учитывать его сумму начисленной заработной платы и начисления на оплату труда нельзя, поскольку оплата труда врача-дерматовенеролога, деятельность которого не относится к медицинской помощи в системе ОМС, осуществляется за счет средств краевого бюджета.**

39. Можно ли учитывать в 212 статье при заполнении «Расшифровки к заявке» сумму, выплачиваемую сотрудникам на спец. питание?

**Нет, в 2019 году данная сумма не входит в подстатью 212 «Прочие несоциальные выплаты персоналу в денежной форме». В соответствии с Письмом Минфина России от 28.02.2019 N 02-05-10/12947 молоко или другие равноценные пищевые продукты следует отражать по подстатье 214.**

40. Правомерно ли будет выплачивать заработную плату заведующему отделением, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, за счет средств НСЗ?

**Правомерно только в случае, если заведующий отделением – врач, оказывает первичную медико-санитарную помощь (не является «освобожденным» заведующим).**