|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 9  к территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на 2016 год и на плановый период 2017 и 2018 годов |

ПОРЯДОК И РАЗМЕРЫ

возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов

1. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента (далее – медицинская помощь в экстренной форме), оказывается гражданам медицинскими организациями бесплатно.
2. При оказании медицинской помощи гражданам в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Коми на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов, имеющей лицензию на оказание скорой медицинской помощи (далее - медицинская организация), эта медицинская организация оформляет выписку из медицинской карты больного об оказании ему медицинской помощи в экстренной форме, с копиями документов, подтверждающих личность больного.
3. Документы об оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинская организация направляет в адрес медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования и оказывающей скорую медицинскую помощь по месту оказания гражданину медицинской помощи в экстренной форме (далее – медицинская организация, реализующая ОМС), для заключения договора на возмещение расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме (далее – договор).
4. Медицинская организация, реализующая ОМС, на основании заключенного договора производит возмещение затрат по нормативу финансовых затрат на 1 вызов скорой медицинской помощи, утвержденному территориальной программой обязательного медицинского страхования на 2016 год и плановый период 2017 и 2018 годов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_