



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 870-9680, доб. 1522, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.ru, <http://www.ffoms.ru>

11.06.2020 № 7760/30-2/и

на № _____

Директорам
территориальных фондов
обязательного медицинского
страхования

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования (далее – Федеральный фонд) направляет для исполнения приказ Федерального фонда от 13.03.2020 № 59 «Об установлении формы и порядка ведения отчетности № ДЛИ «Объемы и стоимость диагностических и лабораторных исследований по территориальной программе обязательного медицинского страхования» (далее – Приказ), зарегистрированный Министерством юстиции Российской Федерации 29.05.2020 (регистрационный № 58504).

Информация по Приказу предоставляется медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями, осуществляющими деятельность на территории субъекта Российской Федерации, и территориальными фондами обязательного медицинского страхования (далее – территориальный фонд) в соответствии с порядком предоставления информации, утвержденным Приложением № 2 к Приказу.

Территориальные фонды направляют информацию в Федеральный фонд нарастающим итогом за 5 месяцев в срок до 19.06.2020, далее – в сроки, установленные Приказом.

Формы размещены в разделе «042_Диагностические и лабораторные исследования» системы сбора и обработки информации «УСОИ-М».

Прошу довести Приказ до сведения медицинских организаций и страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность по обязательному медицинскому страхованию на территории субъекта Российской Федерации, а также обеспечить его исполнение участниками обязательного медицинского страхования на территории субъекта Российской Федерации.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Заместитель председатель

Ковалёва Н.Н.
(495) 870-96-80 (1054)



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

0256C99A0075AB13914D9C9CAC4C3100F1
Владелец: Федеральный фонд обязательного
медицинского страхования
Кравчук Светлана Георгиевна
Действителен: с 05.03.2020 до 05.06.2021

С.Г. Кравчук



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЮСТ РОССИИ)**

Житная ул., д. 14, Москва, 119991
тел. (495) 955-59-99, факс (495) 955-57-79
E-mail: info@minjust.ru

**Федеральный фонд
обязательного медицинского
страхования**

04.06.2020 № 01-63361/20

На № _____ от _____

Направляем оригинал приказа Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 13.03.2020 № 59, зарегистрированного Министерством юстиции Российской Федерации 29.05.2020, регистрационный № 58504.

Приложение на 11 листах.

Директор Департамента
регистрации ведомственных
нормативных правовых актов

В.А.Кочетков

исп. Ефремова Н.Б.
тел. 955-56-75





**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

П Р И К А З

13 марта 2020 г.

Москва

№ 59

Об установлении формы и порядка ведения отчетности № ДЛИ «Объемы и стоимость диагностических и лабораторных исследований по территориальной программе обязательного медицинского страхования»



В соответствии с пунктом 4 части 2 статьи 7 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2013, № 48, ст. 6165) п р и к а з ы в а ю :

Установить:

1. Форму отчетности № ДЛИ «Объемы и стоимость диагностических и лабораторных исследований по территориальной программе обязательного медицинского страхования» согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

2. Порядок ведения отчетности № ДЛИ «Объемы и стоимость диагностических и лабораторных исследований по территориальной программе обязательного медицинского страхования» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

Председатель

Н.Н. Стадченко

Форма

(наименование территориального фонда обязательного
медицинского страхования/ страховой медицинской организации (филиала))

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Руководитель страховой
медицинской организации (филиала)/ территориального фонда обязательного медицинского страхования

(подпись)

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

" " 20 г.

тел. () _____

Исполнитель

(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

тел. () _____

(адрес электронной почты)

Приложение № 2
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского
страхования
от «13» марта 2020 г. № 59

Порядок ведения отчетности № ДЛИ «Объемы и стоимость диагностических
и лабораторных исследований по территориальной программе обязательного
медицинского страхования»

1. Настоящий Порядок предусматривает правила составления и предоставления отчетности об объемах и стоимости диагностических и лабораторных исследований (далее – исследования) по территориальной программе обязательного медицинского страхования, установленных Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, созданной в субъекте Российской Федерации в соответствии с частью 9 статьи 36 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»¹ (далее соответственно – Комиссия, отчетность) и проведенных медицинскими организациями в амбулаторных условиях.

2. Отчетность составляется нарастающим итогом по состоянию на 01 число месяца, следующего за отчетным периодом, в электронном виде посредством унифицированной системы обработки информации в Федеральном фонде обязательного медицинского страхования (далее – Фонд) и территориальных фондах обязательного медицинского страхования.

3. Отчетность субъектов Российской Федерации представляется по форме согласно таблице 1 «Сведения об объемах и стоимости диагностических и лабораторных исследований, оказанных застрахованным лицам, по территориальной программе обязательного медицинского страхования» (далее – Таблица 1) и таблице 2 «Сведения об объемах и стоимости диагностических и лабораторных исследований, оказанных застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования» (далее – Таблица 2) ежемесячно:

а) медицинскими организациями - в страховые медицинские организации до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

б) страховыми медицинскими организациями – в территориальные фонды обязательного медицинского страхования субъектов Российской

¹ Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2012, № 49, ст. 6758.

Федерации и г. Байконура (далее - территориальный фонд) до 18 числа месяца, следующего за отчетным периодом;

в) территориальными фондами - в Фонд, на основании свода отчетности, предоставленной страховыми медицинскими организациями, до 21 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Графы 2 – 11 Таблицы 1 формы отчетности заполняются по показателям, указанных в строках 1 – 6 графы А Таблицы 1 формы отчетности.

5. В графе 2 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о количестве исследований, распределенных Комиссией между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в единицах на год.

6. В графе 3 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о количестве исследований, распределенных Комиссией между страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в единицах на квартал.

7. В графе 4 Таблицы 1 формы отчетности указывается размер финансового обеспечения распределенных Комиссией исследований, в тысячах рублей на год.

8. В графе 5 Таблицы № 1 формы отчетности указывается размер финансового обеспечения распределенных Комиссией исследований, в тысячах рублей на квартал.

9. В графе 6 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о количестве проведенных исследований по территориальной программе обязательного медицинского страхования в соответствии с принятыми к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования счетами и реестрами счетов на оплату медицинской помощи, нарастающим итогом в единицах.

10. В графе 7 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о численности застрахованных лиц, которым проведены исследования по территориальной программе обязательного медицинского страхования в отчетном периоде, в соответствии с принятыми к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования счетами и реестрами счетов на оплату медицинской помощи, нарастающим итогом в единицах.

11. В графе 8 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о размере финансового обеспечения проведенных исследований медицинскими организациями в отчетном периоде, в соответствии с принятыми к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования счетами и реестрами

счетов на оплату медицинской помощи, нарастающим итогом в тысячах рублей.

12. В графе 9 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о количестве проведенных исследований застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в отчетном периоде, в соответствии с принятыми к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования счетами и реестрами счетов на оплату медицинской помощи, нарастающим итогом в единицах.

13. В графе 10 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о численности застрахованных лиц, которым проведены исследования за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в отчетном периоде, в соответствии с принятыми к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования счетами и реестрами счетов на оплату медицинской помощи, нарастающим итогом в единицах.

14. В графе 11 Таблицы 1 формы отчетности указываются сведения о размере финансового обеспечения проведенных исследований медицинскими организациями застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в отчетном периоде, в соответствии с принятыми к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования счетами и реестрами счетов на оплату медицинской помощи, нарастающим итогом в тысячах рублей.

15. Значение графы 6 Таблицы 1 больше или равно значению графы 7 Таблицы 1 формы отчетности.

16. Значение графы 9 Таблицы 1 больше или равно значению графы 10 Таблицы 1 формы отчетности.

17. Графы 9 – 11 Таблицы 1 формы отчетности детализируются соответственно в графах 1 - 18 Таблицы 2 формы отчетности по субъектам Российской Федерации и г. Байконуру по соответствующему диагностическому или лабораторному исследованию, проведенному застрахованным лицам за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования.

18. Подлинность сведений, представляемых в соответствии с формой отчетности, подтверждается усиленной квалифицированной подписью руководителя территориального фонда.