



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**(Минздрав России)**

**П Р И К А З**

27 ноября 2015 г.

№ 8634

Москва

**Об утверждении  
форм отчетов об оказании специализированной медицинской помощи  
федеральными государственными учреждениями за счет средств  
Федерального фонда обязательного медицинского страхования**

В соответствии с пунктом 12 Правил направления в 2015 году средств нормированного страхового запаса Федерального фонда обязательного медицинского страхования на дополнительное финансовое обеспечение оказания специализированной медицинской помощи федеральными государственными учреждениями, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 мая 2015 г. № 493 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2015, № 22, ст. 3228), п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

форму отчета федерального государственного учреждения о выполнении объемов специализированной медицинской помощи, оказываемой за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 1;

форму сводного отчета Федерального фонда обязательного медицинского страхования о выполнении федеральными государственными учреждениями объемов специализированной медицинской помощи, оказываемой за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования, согласно приложению № 2.

КОПИЯ ВЕРНА

Министр  
Начальник Общего отдела

27 ноября 2015 г.

*Ю.В. Кудряшова*



В.И. Скворцова

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения

Российской Федерации

от «27» марта 2015 г. № 863 М

Форма

Отчет

федерального государственного учреждения о выполнении объемов специализированной медицинской помощи, оказываемой за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования

на \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

В Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

1 Наименование федерального государственного учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Российской Федерации (Федеральному медико-биологическому агентству, Федеральному агентству научных организаций)	2 Профиль специализированной медицинской помощи	3 Условия оказания специализированной медицинской помощи	4 Объем специализированной медицинской помощи, установленный на _____ год решением комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования, создаваемой в субъекте Российской Федерации в установленном порядке	5 Выполнено объемов (чел.) на отчетную дату Всего	6 В том числе пациентам, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации

1	2	3	4	5	6
		в стационарных условиях			
ИТОГО оказано		в стационарных условиях			

Руководитель федерального государственного учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Российской Федерации (Федеральному медико-биологическому агентству, Федеральному агентству научных организаций)

\_\_\_\_\_ (должность)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М. П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение № 2

к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

от «27» ноября 2015 г. № 863Н

Форма

**Сводная форма  
отчета Федерального фонда обязательного медицинского страхования о выполнении  
федеральными государственными учреждениями объемов специализированной медицинской помощи,  
оказываемой за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования  
на \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.**

В Министерство здравоохранения Российской Федерации

Наименование	Профиль специализированной медицинской помощи	Условия оказания специализированной медицинской помощи	Объем специализированной медицинской помощи, оказываемой за счет средств Федерального фонда обязательного медицинского страхования в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования	Выполнено объемов (чел.) на отчетную дату				
1	2	3	4	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="1465 353 1511 551">Всего</td> <td data-bbox="1465 53 1511 353">В том числе пациентами, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации</td> </tr> <tr> <td align="center" data-bbox="1465 353 1511 551">5</td> <td align="center" data-bbox="1465 53 1511 353">6</td> </tr> </table>	Всего	В том числе пациентами, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации	5	6
Всего	В том числе пациентами, проживающим на территории других субъектов Российской Федерации							
5	6							

1	2	3	4	5	6
Министерство здравоохранения Российской Федерации, в том числе по подведомственным федеральным государственным учреждениям 1) _____ (наименование федерального государственного учреждения)		в стационарных условиях			
Федеральное медико-биологическое агентство, в том числе по подведомственным федеральным государственным учреждениям 1) _____ (наименование федерального государственного учреждения)		в стационарных условиях			
Федеральное агентство научных организаций, в том числе по подведомственным федеральным государственным учреждениям 1) _____ (наименование федерального государственного учреждения)		в стационарных условиях			

1	2	3	4	5	6
ИТОГО оказано		в стационарных условиях			
Всего выполнено					

Руководитель  
Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

М. П.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.