



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 53114

от 24 апреля 2018г.

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

П Р И К А З

29 ноября 2018г.

Москва

№ 262

Об установлении форм отчетности в сфере
обязательного медицинского страхования
и порядка их ведения

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; 2012, № 49, ст. 6758; 2013, № 48, ст. 6165) в рамках реализации абзаца четвертого подпункта «а» пункта 4 Указа Президента Российской Федерации от 07 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2018, №20, ст. 2817, № 30, ст. 4717) п р и к а з ы в а ю :

1. Установить:

1.1. Форму отчета «Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о праве прохождения профилактических мероприятий» согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

1.2. Форму отчета «Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со

страховыми представителями страховых медицинских организаций» согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

1.3. Порядок ведения отчета «Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о праве прохождения профилактических мероприятий» согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

1.4. Порядок ведения отчета «Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций» согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

2. Страховым медицинским организациям (филиалам страховых медицинских организаций), участвующим в реализации территориальных программ обязательного медицинского страхования, обеспечить представление отчетов в территориальный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с отчета за январь 2019 года, по формам согласно:

- Таблицы № 1 и Таблицы № 2 приложения № 1 к настоящему приказу;
- Таблицы № 1 приложения № 2 к настоящему приказу.

3. Территориальным фондам обязательного медицинского страхования обеспечить представление отчетов в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с отчета за январь 2019 года, по формам согласно:

- Таблицы № 3 и Таблицы № 4 приложения № 1 к настоящему приказу;
- Таблицы № 2 приложения № 2 к настоящему приказу.

4. Директорам территориальных фондов обязательного медицинского страхования принять к исполнению настоящий приказ и обеспечить его доведение до страховых медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования.

5. Управлению информационно-аналитических технологий Федерального фонда обязательного медицинского страхования обеспечить прием и обобщение отчетов, поступающих от территориальных фондов обязательного медицинского страхования.

6. Управлению организации обязательного медицинского страхования обеспечить анализ отчетных данных.

Председатель

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized initial 'S' followed by several horizontal strokes and a final vertical stroke.

Н.Н. Стадченко

Приложение №1
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 29 ноября 2018г № 262

Форма

**Информирование страховыми медицинскими
организациями застрахованных лиц о праве
прохождения профилактических мероприятий**

(периодичность представления сведений – ежемесячно до 5 числа)
в территориальный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 20__ год

(наименование страховой медицинской организации (филиала))

Таблица 1. Сведения о численности застрахованных лиц, включенных в списки для прохождения
профилактических мероприятий

Наименование показателя	№ строки	Единица измерения	Значение	
			за отчетный период	с начала года
1	2	3	4	5
Численность застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации	01	человек		
Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены	02	человек		

Таблица 2. Сведения об организации информирования застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий

Наименование показателя	Единица измерения	в том числе по способам информирования:															
		Всего		СМС сообщения		почтовые рассылки		по телефону		системы обмена текстовыми сообщениями для мобильных платформ (мессенджеры)		электронная почта		адресный обход		иные способы индивидуального информирования	
		за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации	человек																

Руководитель страховой
медицинской организации (филиала)

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (подпись)

" " _____ 20 ____ г. _____ тел. (____) _____

Исполнитель страховой
медицинской организации (филиала)

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

_____ (подпись)

_____ тел. (____) _____

_____ (адрес электронной почты)

**Информирование страховыми медицинскими
организациями застрахованных лиц о праве
прохождения профилактических мероприятий**

(периодичность представления сведений – ежемесячно до 10 числа)
в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 20__ год

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Таблица 3. Сведения о численности застрахованных лиц, включенных в списки для
прохождения профилактических мероприятий

Наименование показателя	№ строки	Единица измерения	Значение	
			за отчетный период	с начала года
1	2	3	4	5
Численность застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации	01	человек		
Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации в медицинской организации, к которой они прикреплены	02	человек		

Таблица 4. Сведения об организации информирования застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий

Наименование показателя	Единица измерения	в том числе по способам информирования:															
		Всего		СМС сообщения		почтовые рассылки		по телефону		системы обмена текстовыми сообщениями для мобильных платформ (мессенджеры)		электронная почта		адресный обход		иные способы индивидуального информирования	
		за отчетный период	с начала года	За отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года	за отчетный период	с начала года
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Численность застрахованных лиц, индивидуально проинформированных о возможности прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации	человек																

Руководитель территориального фонда
обязательного медицинского страхования

_____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

" ____ " _____ 20 ____ г. тел. (____) _____

Исполнитель территориального фонда
обязательного медицинского страхования

_____ (подпись) _____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

тел. (____) _____

_____ (адрес электронной почты)

Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

(периодичность представления сведений – ежемесячно до 5 числа)
в территориальный фонд обязательного медицинского страхования
за _____ 20____ год

(наименование страховой медицинской организации (филиала страховой медицинской организации))

Таблица 1. Сведения о количестве медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

Наименование медицинской организации, оказывающей в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь	Количество медицинских организаций, в том числе являющихся структурными подразделениями медицинской организации		Количество медицинских организаций, в том числе являющихся структурными подразделениями медицинской организации, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций		Количество каналов обратной связи:							
	всего	в том числе детских	всего	в том числе детских	посредством организации поста страхового представителя	посредством прямой телефонной связи		через терминал для связи со страховым представителем		посредством иных каналов связи		
						всего	в том числе детских	всего	в том числе детских		всего	в том числе детских
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Руководитель страховой медицинской организации (филиала)

(подпись) _____ г. (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) тел. (____) _____

Исполнитель страховой медицинской организации (филиала)

(должность) _____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии)) тел. (____) _____

(адрес электронной почты)

Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

(периодичность представления сведений – ежемесячно до 10 числа)
 в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
 за _____ 20__ год

_____ (наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Таблица 2. Сведения о количестве медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций

Количество медицинских организаций, в том числе являющихся структурными подразделениями медицинской организации		Количество медицинских организаций, в том числе являющихся структурным подразделениями медицинской организации, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций	
Всего	в том числе детских	Всего	в том числе детских
1	2	3	4

Руководитель территориального фонда
 обязательного медицинского страхования

_____ (подпись)

"__" _____ 20__ г.

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

тел. (____) _____

Исполнитель территориального фонда
 обязательного медицинского страхования

_____ (должность)

_____ (адрес электронной почты)

_____ (Фамилия, имя, отчество (при наличии))

тел. (____) _____

Приложение №3
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 29 ноября 2012г. № 262

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ ОТЧЕТА «ИНФОРМИРОВАНИЕ СТРАХОВЫМИ
МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ О
ПРАВЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ»**

1. Настоящий Порядок предусматривает правила формирования и направления страховыми медицинскими организациями в территориальный фонд обязательного медицинского страхования отчета «Информирование страховыми медицинскими организациями застрахованных лиц о праве прохождения профилактических мероприятий» (далее – отчет) и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования консолидированного отчета по всем страховым медицинским организациям.

2. В Таблицах № 1 и № 3 отчета указываются сведения о численности застрахованных лиц старше 18 лет, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации.

3. В Таблицах № 2 и № 4 отчета указываются сведения о способах информирования застрахованных лиц, включенных медицинскими организациями в списки для прохождения профилактических мероприятий, в том числе диспансеризации.

4. Отчет по форме Таблиц № 1 и № 2 формируется страховыми медицинскими организациями, включенными в реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования.

5. Страховая медицинская организация (филиал страховой медицинской организации) представляет отчет в территориальный фонд обязательного

медицинского страхования ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с отчета за январь 2019 года.

6. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования представляет консолидированный отчет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с отчета за январь 2019 года.

7. В случае если дата сдачи отчета приходится на нерабочий (выходной) день, то срок представления отчета переносится на следующий рабочий день.

8. Основными требованиями при формировании отчета являются полнота и достоверность указанных данных, а также своевременность их представления.

9. Отчет заполняется по всем предусмотренным показателям. В случае отсутствия данных в строке ставится ноль.

Приложение №4
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 29 ноября 2012 № 262

**ПОРЯДОК
ВЕДЕНИЯ ОТЧЕТА «КОЛИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ,
ОКАЗЫВАЮЩИХ В РАМКАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, НА
БАЗЕ КОТОРЫХ ФУНКЦИОНИРУЮТ КАНАЛЫ СВЯЗИ ГРАЖДАН СО
СТРАХОВЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ СТРАХОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ»**

1. Настоящий Порядок предусматривает правила формирования и направления страховыми медицинскими организациями в территориальный фонд обязательного медицинского страхования отчета «Количество медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций» (далее – отчет) и территориальными фондами обязательного медицинского страхования в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования консолидированного отчета по всем страховым медицинским организациям.

2. В Таблицах № 1 и № 2 отчета указываются сведения о количестве медицинских организаций, оказывающих в рамках обязательного медицинского страхования первичную медико-санитарную помощь, на базе которых функционируют каналы связи граждан со страховыми представителями страховых медицинских организаций.

3. В отчет включаются сведения об оказывающих первичную медико-санитарную помощь самостоятельных поликлиниках (в том числе детских), а также поликлиниках (в том числе детских), являющихся структурным подразделением медицинских организаций.

4. Страховая медицинская организация (филиал страховой медицинской организации) представляет отчет в территориальный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с отчета за январь 2019 года.

5. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования представляет консолидированный отчет в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, начиная с отчета за январь 2019 года.

6. В случае если дата сдачи отчета приходится на нерабочий (выходной) день, то срок представления отчета переносится на следующий рабочий день.

7. Основными требованиями при составлении отчета являются полнота и достоверность указанных данных, а также своевременность их представления.

8. Отчет заполняется по всем предусмотренным показателям. В случае отсутствия данных в строке ставится ноль.