



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

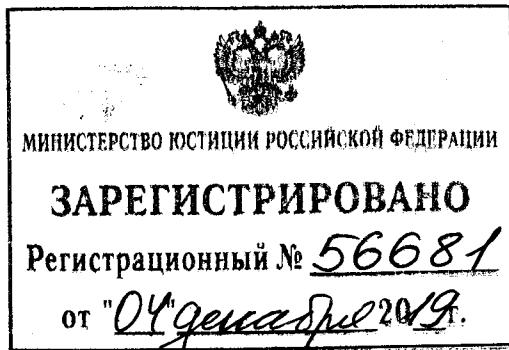
**ПРИКАЗ**

*3 октября 2019 г.*

Москва

№ 193

Об утверждении формы отчетности об использовании бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, формы отчетности о достижении значения показателя результативности использования бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, и порядков их представления



В соответствии с частью 14 статьи 50<sup>1</sup> Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2016, № 27, ст. 4219; 2017, № 1, ст. 13) и пунктом 21 Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 56 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 6, ст. 524; № 31, ст. 4644), приказываю:

Утвердить:

а) форму отчетности об использовании бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной

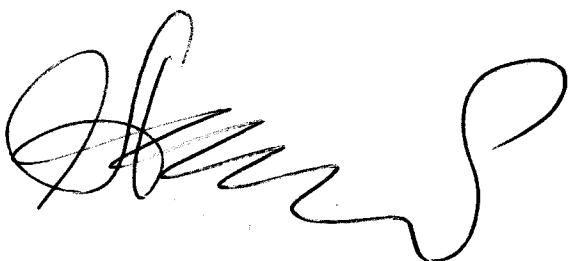
медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, согласно приложению № 1;

б) порядок представления отчетности об использовании бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, согласно приложению № 2;

в) форму отчетности о достижении значения показателя результативности использования бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, согласно приложению № 3;

г) порядок представления отчетности о достижении значения показателя результативности использования бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, согласно приложению № 4.

Председатель



Н.Н. Стадченко

Приложение № 1  
 к приказу Федерального фонда  
 обязательного медицинского  
 страхования  
 от 03 октября 2019 г. № 193

**Форма отчетности об использовании бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения<sup>1</sup>**

на 1 \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ года

Наименование медицинской организации частной системы здравоохранения<sup>2</sup>

Периодичность: квартальная

Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака  
после запятой)

КОДЫ	
Форма по ОКПО	
Дата	
по ОКТМО	
по ОКЕИ	383

Наименование показателя	Код строки	Объем средств, рублей
1	2	3
Субсидия, предусмотренная медицинской организацией	01	
Остаток субсидии в медицинской организации на начало отчетного года	02	
Поступило субсидии в медицинскую организацию	03	
Использовано субсидии медицинской организацией	04	
Возвращено средств в бюджет ФОМС <sup>3</sup> медицинской организацией, в том числе в случае: установления факта нарушения целей, условий и порядка предоставления субсидии	05	
недостижения значения показателя результативности использования субсидии	05.1	
недостижения значения показателя результативности использования субсидии	05.2	
Остаток субсидии в медицинской организации на конец отчетного периода	06	

Руководитель	<u>                </u>	(подпись)	М.П. (при наличии)	<u>                </u>	(расшифровка подписи)
Главный бухгалтер	<u>                </u>	(подпись)		<u>                </u>	(расшифровка подписи)
Исполнитель	<u>                </u>	(подпись)		<u>                </u>	(расшифровка подписи)
		(должность)			
		(телефон)			
« <u>      </u> » <u>      </u> 20 <u>      </u> г.					
					(дата составления)

<sup>1</sup> Далее - субсидия

<sup>2</sup> Далее – медицинская организация

<sup>3</sup> Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

Приложение № 2  
к приказу Федерального фонда  
обязательного медицинского  
страхования  
от 03 октября 2019 г. № 193

**Порядок  
представления отчетности об использовании бюджетных ассигнований,  
предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение  
высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую  
программу обязательного медицинского страхования, оказываемой  
гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной  
системы здравоохранения**

1. Порядок представления отчетности об использовании бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения (далее соответственно – отчетность, субсидия, ФОМС, высокотехнологичная медицинская помощь, медицинская организация) устанавливает правила составления и сроки представления отчетности.

2. Отчетность представляется медицинской организацией в ФОМС ежеквартально нарастающим итогом в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, и за год – до 1 февраля года, следующего за отчетным, в соответствии с пунктами 3-6 настоящего Порядка по форме, предусмотренной приложением № 1 к настоящему Приказу (далее – форма).

В тех случаях, когда последний календарный день, установленный для представления отчетности, приходится на нерабочий праздничный / выходной день, срок представления отчетности переносится на следующий за ним первый рабочий день.

3. Отчетность составляется по состоянию на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Отчетность по форме заполняется медицинской организацией в рублях (с точностью до второго знака после запятой) по графе 3 в следующем порядке:

4.1. в строке 01 отражается размер субсидии, предусмотренный медицинской организацией в текущем финансовом году;

4.2. в строке 02 отражается остаток субсидии, образовавшийся в медицинской организации на начало отчетного года;

4.3. в строке 03 отражается размер субсидии, поступившей в медицинскую организацию в текущем финансовом году;

4.4. в строке 04 отражается размер субсидии, использованный медицинской организацией на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи;

4.5. в строке 05 отражается сумма средств, возвращенная медицинской организацией в бюджет ФОМС;

4.6. в строке 05.1 отражается сумма средств, возвращенная медицинской организацией в бюджет ФОМС в случае установления факта нарушения целей, условий и порядка предоставления субсидии;

4.7. в строке 05.2 отражается сумма средств, возвращенная медицинской организацией в бюджет ФОМС в случае недостижения значения показателя результативности использования субсидии;

4.8. в строке 06 отражается остаток субсидии, образовавшийся в медицинской организации на конец отчетного периода;

4.9. в случае отсутствия показателя по строкам 01-06 проставляется «ноль».

5. Отчетность подписывается руководителем (или лицом, им уполномоченным), главным бухгалтером (при наличии) и непосредственным исполнителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).

6. Отчетность представляется медицинской организацией в ФОМС посредством Единой интегрированной системы сбора и обработки информации (ЕИССОИ).

Приложение № 3  
 к приказу Федерального фонда  
 обязательного медицинского  
 страхования  
 от 03 октября 2019 г. № 193

**Форма отчетности о достижении значения показателя результативности использования бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения<sup>1</sup>**

на 1 \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Наименование медицинской организации частной системы здравоохранения<sup>2</sup>

Периодичность: квартальная

Единица измерения: руб. (с точностью до второго знака  
после запятой)

КОДЫ	
Форма по ОКПО	
Дата	
по ОКТМО	
по ОКЕИ	383

Группа ВМП <sup>3</sup>	Код строки	Результативность использования субсидии		
		Плановый объем ВМП за счет субсидии (человек)	Фактический объем оказанной ВМП за счет субсидии (человек)	Значение показателя результативности использования субсидии (%)
1	2	3	4	5
Группа 1	01			
Группа 2	02			
...	...			
Итого				

Руководитель \_\_\_\_\_  
 (подпись) М.П. (при наличии) \_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
 (при наличии) \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

Исполнитель \_\_\_\_\_  
 (должность) \_\_\_\_\_  
 (подпись) \_\_\_\_\_  
 (расшифровка подписи)

(телефон)  
 «\_\_\_\_» \_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
 (дата составления)

<sup>1</sup> Далее - субсидия

<sup>2</sup> Далее – медицинская организация

<sup>3</sup> Высокотехнологичная медицинская помощь, не включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования

Приложение № 4  
к приказу Федерального фонда  
обязательного медицинского  
страхования  
от 03 октября 2019 г. № 193

**Порядок  
представления отчетности о достижении значения показателя  
результативности использования бюджетных ассигнований,  
предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного  
медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение  
высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую  
программу обязательного медицинского страхования, оказываемой  
гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной  
системы здравоохранения**

1. Порядок представления отчетности о достижении значения показателя результативности использования бюджетных ассигнований, предусмотренных в бюджете Федерального фонда обязательного медицинского страхования в форме субсидий на финансовое обеспечение высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения (далее соответственно – отчетность, субсидия, ФОМС, высокотехнологичная медицинская помощь, медицинская организация) устанавливает правила составления и сроки представления отчетности.

2. Отчетность представляется медицинской организацией в ФОМС ежеквартально нарастающим итогом в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным периодом, и за год – до 1 февраля года, следующего за отчетным, в соответствии с пунктами 3-7 настоящего Порядка по форме, предусмотренной приложением № 3 к настоящему Приказу (далее – форма).

В тех случаях, когда последний календарный день, установленный для представления отчетности, приходится на нерабочий праздничный / выходной день, срок представления отчетности переносится на следующий за ним первый рабочий день.

3. Отчетность составляется по состоянию на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

4. Отчетность по форме заполняется медицинской организацией по графикам в следующем порядке:

4.1. в графе 1 отражается информация о группе высокотехнологичной медицинской помощи в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, который содержит в том числе методы лечения и источники финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, установленным в рамках программы государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи<sup>1</sup> (далее – группа высокотехнологичной медицинской помощи);

4.2. в графе 3 отражается информация о плановом объеме высокотехнологичной медицинской помощи, установленном для медицинской организации в соответствии с пунктом 15 Правил финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи, не включенной в базовую программу обязательного медицинского страхования, оказываемой гражданам Российской Федерации медицинскими организациями частной системы здравоохранения, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 29 января 2019 г. № 56<sup>2</sup> (далее – плановый объем высокотехнологичной медицинской помощи);

4.3. в графе 4 отражается информация о фактическом объеме высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинской организацией за счет субсидии;

4.4. в графе 5 отражается значение показателя результативности использования субсидии (процентное соотношение фактического объема высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной медицинской организацией, к плановому объему высокотехнологичной медицинской помощи).

5. Отчетность по форме не заполняется по группам высокотехнологичной медицинской помощи, на которые не установлены плановые объемы высокотехнологичной медицинской помощи.

6. Отчетность подписывается руководителем (или лицом, им уполномоченным), главным бухгалтером (при наличии) и непосредственным исполнителем медицинской организации и заверяется печатью медицинской организации (при наличии).

7. Отчетность представляется медицинской организацией в ФОМС посредством Единой интегрированной системы сбора и обработки информации (ЕИССОИ).

---

<sup>1</sup> Пункт 1 части 5 статьи 80 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2013, № 48, ст. 6165; 2015, № 10, ст. 1403, 1425; № 29, ст. 4397; 2016, № 27, ст. 4219; 2018, № 53, ст. 8415; 2019, № 10, ст. 888).

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2019, № 6, ст. 524; № 31, ст. 4644.