



**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

24.04.2020 № 5683/30/и

на № _____

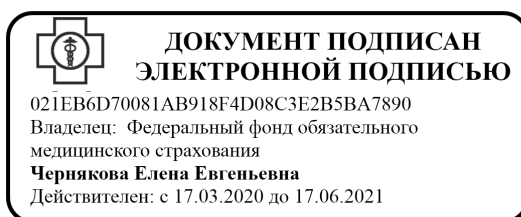
Директорам территориальных
фондов обязательного
медицинского страхования

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в дополнение к письму от 22.04.2020 №5492/30/и направляет форму 4КВ «Мониторинг выполнения объемов диагностических и лабораторных исследований» и порядок ее заполнения.

Предоставление формы осуществляется территориальными фондами обязательного медицинского страхования в Единой интегрированной системы сбора и обработки информации по состоянию на 1 число месяца, следующего за отчетным, начиная со сведений за оказанную медицинскую помощь в марте 2020 года.

Приложение: на 2 л. в 1 экз.

Председатель



Е.Е. Чернякова

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в
системе электронного документооборота ФОМС

Е.В. Скупова
(495) 870-96-80, 1155

Мониторинг выполнения объемов диагностических и лабораторных исследований

за _____ 2020 год
(месяц)

Форма 4КВ

Ежемесячная

**Сводный отчет по субъекту
Российской Федерации**

Предоставляют:

Территориальные фонды ОМС-
Федеральному фонду ОМС

до 29 числа месяца,
следующего
за отчетным

Наименование отчитывающейся организации

Почтовый адрес

Код отчитывающейся организации по ОКПО

Реестровый номер медицинской организации	Наименование вида и условия оказания медицинской помощи по территориальной программе обязательного медицинского страхования	Единицы измерения	Номер строки	Объемы проведения исследований, установленные Комиссией по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования на _____ месяц 2020 г	Фактическое количество случаев оказания медицинской помощи, принятых к оплате за _____ месяц 2020 г	Средняя стоимость единицы объема медицинской помощи, руб.	Отклонения
А	Б	В	С	1	2	3	4=(2-1)*3
Всего по исследованиям, в том числе							
	компьютерная томография	исследования	1				
	магнитно-резонансная томография	исследования	2				
	УЗИ сердечно-сосудистой системы	исследования	3				
	эндоскопические исследования	исследования	4				
	гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний	исследования	5				
	молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний	исследования	6				
	Всего по исследованиям, в том числе	исследования	7				
	компьютерная томография	исследования	1				
	магнитно-резонансная томография	исследования	2				
	УЗИ сердечно-сосудистой системы	исследования	3				
	эндоскопические исследования	исследования	4				
	гистологические исследования с целью выявления онкологических заболеваний	исследования	5				
	молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний	исследования	6				
	молекулярно-генетические исследования с целью выявления онкологических заболеваний	исследования	7				

* Заполняется по медицинским организациям, которым распределены объемы оказания медицинской помощи

ПОРЯДОК

заполнения Формы 4КВ «Мониторинг выполнения объемов отдельных диагностических и лабораторных исследований»

1. Форма 4КВ «Мониторинг выполнения объемов отдельных диагностических и лабораторных исследований» (далее – Форма 4КВ) представляется территориальным фондом в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежемесячно, до 29 числа месяца, следующего за отчетным, начиная со сведений за март 2020 года.

В графе «А» указывается реестровый номер медицинской организации, присвоенный территориальным фондом и включенный в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования в соответствии с подпунктом 2 пункта 102 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.02.2019 № 108н.

2. Форма 4КВ формируется на основе счетов и реестров счетов, принятых к оплате за счет средств обязательного медицинского страхования за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам, в отчетном месяце.

3. Графа 1 Формы 4КВ заполняется территориальным фондом, графы 2, 3 Формы 4КВ – страховыми медицинскими организациями.

4. В графе 4 Формы 4КВ рассчитываются отклонения на основе сведений, содержащихся в графах 1, 2 и 3 Формы 4КВ.

5. Форма 4КВ подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями руководителя и главного бухгалтера территориального фонда и представляется посредством Единой интегрированной системы сбора и обработки информации в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в целом по субъекту Российской Федерации и в разрезе медицинских организаций.