



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА»  
(ТФОМС Санкт-Петербурга)**

ул. Коли Томчака, д.9, лит. А (Московский пр., д.120)  
г. Санкт-Петербург, 196006  
Тел.: +7(812)703-14-00; general@tfoms.spb.ru  
ИНН 7808024083, КПП 781001001,  
ОГРН 1037843033360 ОКПО 31045568

22.12.2025

№ 7675/ИСХ

на №

от

**Руководителям медицинских  
организаций  
(по списку)**

**Руководителям страховых  
медицинских организаций**

О договорах на оказание и оплату  
медицинской помощи по ОМС

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – Закон об ОМС) договор на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию заключается между медицинской организацией, включенной в реестр медицинских организаций, которые участвуют в реализации территориальной программы ОМС и которым решением комиссии по разработке территориальной программы ОМС (далее – Комиссия) установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств ОМС, территориальным фондом и страховыми медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС.

Типовая форма договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию утверждена Приказом Минздрава России от 06.08.2025 № 470н (далее – Договор). Текст Договора с реквизитами ТФОМС Санкт-Петербурга и шести страховых медицинских организаций размещен на сайте [www.spboms.ru](http://www.spboms.ru) в разделе «Для медицинских организаций», подразделе «Информация и документы», на странице «Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС» 2026 год.

ТФОМС Санкт-Петербурга информирует, что Договор заключается в форме электронного документа и подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон Договора, в подсистеме электронной подписи Единой информационной системы обязательного медицинского страхования (далее – ЕИС ОМС.ЭП).

В связи с необходимостью оперативного подписания Договоров в январе 2026 года с целью недопущения срыва финансового обеспечения медицинской помощи по ОМС, включая авансирование оплаты медицинской помощи на январь 2026 года, на адреса электронной почты медицинских организаций и страховых медицинских организаций с 23 декабря 2025 года будет направлен текст Договора на согласование.

В возможно короткие сроки после получения, в тексте Договора необходимо проверить сведения об организации (наименование, должность и ФИО руководителя или уполномоченного лица, банковские реквизиты и т.д.) и представить в ТФОМС

Санкт-Петербурга в электронном виде письмо о согласовании Договора или о необходимости внесения изменений в Договор на адрес электронной почты nanufrieva@tfoms.spb.ru. В случае подписания Договора уполномоченным лицом, действующим на основании документа, отличного от Устава (доверенности, приказа, распоряжения и т.д.), необходимо представить скан данного документа.

В теме электронного письма следует указать код медицинской организации в едином реестре ОМС (первые шесть цифр номера Договора), а в письме - ФИО, контактную информацию (телефон, адрес электронной почты) сотрудника организации, ответственного за оформление Договора.

В первые рабочие дни января 2026 года согласованные Договоры с медицинскими организациями, которым решением Комиссии будет установлен объем предоставления медицинской помощи на 2026 год, подлежащий оплате за счет средств ОМС, ТФОМС Санкт-Петербурга разместит в системе ЕИС ОМС.ЭП для подписания (без Приложения № 1 и № 2). Приложения к Договору будут сформированы и размещены для подписания в системе ЕИС ОМС.ЭП дополнительно.

Договору будет присвоен номер, содержащий код медицинской организации в едином реестре ОМС и год (например, 780001/2026).

Подписание сторонами Договора производится в следующем порядке.

1. Медицинская организация проверяет Договор, размещенный в ЕИС ОМС.ЭП, и, при отсутствии замечаний, подписывает его электронной подписью лица, указанного в преамбуле Договора (обязательное условие - электронная подпись должна соответствовать лицу, указанному в преамбуле Договора). При наличии замечаний медицинская организация отклоняет Договор и сообщает о своих замечаниях на электронный адрес: nanufrieva@tfoms.spb.ru (заполнение темы письма обязательно: «Замечания к Договору 780001/2026») и в системе ЕИС ОМС.ЭП в разделе «Комментарии».

2. Страховая медицинская организация проверяет Договор, подписанный медицинской организацией, и, при отсутствии замечаний, подписывает его электронной подписью лица, указанного в преамбуле Договора. При наличии замечаний страховая медицинская организация отклоняет Договор и сообщает о своих замечаниях на электронный адрес: nanufrieva@tfoms.spb.ru (заполнение темы письма обязательно: «Замечания к Договору 780001/2026») и в системе ЕИС ОМС.ЭП в разделе «Комментарии».

3. ТФОМС Санкт-Петербурга подписывает Договор при наличии подписей остальных сторон Договора (медицинской организации и шести страховых медицинских организаций).

По вопросам, связанным с оформлением Договора, следует обращаться по телефону 703-14-42, по техническим вопросам внедрения электронного документооборота с использованием электронной подписи следует обращаться по телефону 703-73-03 и / или по эл.почте: oib@tfoms.spb.ru.

**Заместитель директора**



**О.А. Горохова**