



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
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

Руководителям  
медицинских организаций  
(по списку)

Руководителям страховых  
медицинских организаций

18.12.2023

№

8040

на № \_\_\_\_\_

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 (далее – ОМС) 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 30.12.2020 № 1417н (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» 2024 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 2024 года с целью недопущения срыва финансового обеспечения медицинской помощи по ОМС, включая авансирование оплаты медицинской помощи, на адреса электронной почты медицинских организаций и страховых медицинских организаций в декабре 2023 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](mailto: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 2024 года согласованные Договоры с медицинскими организациями, которым решением Комиссии будет установлен объем предоставления медицинской помощи на 2024 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, 780001/2024).

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](mailto:nanufrieva@tfoms.spb.ru) (заполнение темы письма обязательно: «Замечания к Договору 780001/2024») 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](mailto:nanufrieva@tfoms.spb.ru) (заполнение темы письма обязательно: «Замечания к Договору 780001/2024») 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](mailto:oib@tfoms.spb.ru).

Заместитель директора



О.А. Горохова