



ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД  
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО  
СТРАХОВАНИЯ  
Санкт-Петербурга»

Г

Руководителям  
медицинских организаций  
(по списку)

Г

196006, г. Санкт-Петербург,  
ул. Коли Томчака, д.9, лит."А" (Московский пр., д. 120)  
Тел: 703-73-10; FAX:703-73-94 E-mail:tfoms@tfoms.spb.ru  
ИНН 7808024083, КПП 781001001, ОГРН 1037843033360

16. 09. 2021

№

5896

на № \_\_\_\_\_

Г

О договорах на оказание и оплату  
медицинской помощи по ОМС

Г

В соответствии с Федеральным законом от 08.12.2020 № 430-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», вступившим в силу с 1 января 2021 года, 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 установлен объем предоставления медицинской помощи, подлежащий оплате за счет средств ОМС, территориальным фондом и страховыми медицинскими организациями, участвующими в реализации территориальной программы ОМС.

Решением Комиссии по разработке территориальной программы ОМС в Санкт-Петербурге (далее – Комиссия) от 24.08.2021 медицинской организации установлены объемы медицинской помощи и финансовые средства на 2021 год.

Типовая форма договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС утверждена Приказом Минздрава России от 30.12.2020 № 1417н (далее – Договор, Приказ 1417н).

Приказ № 1417н и текст Договора с реквизитами ТФОМС Санкт-Петербурга и шести страховых медицинских организаций размещены 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 на 2021 год».

Предлагаем вам внести в текст договора сведения о медицинской организации (наименование, должность и ФИО руководителя, банковские реквизиты и т.д.) и представить в ТФОМС Санкт-Петербурга Договор в текстовом формате (формат MS Word) в электронном виде на адрес электронной почты [klapin@tfoms.spb.ru](mailto:klapin@tfoms.spb.ru) в возможно короткие сроки.

В электронном письме также просим указать контактную информацию (телефон, адрес электронной почты) сотрудника медицинской организации, ответственного за оформление Договора.

После получения текста договора с реквизитами медицинской организации, ТФОМС Санкт-Петербурга направит в медицинскую организацию по электронной почте полный текст Договора, включающий Приложения №1 и №2, сформированные на основании решения Комиссии от 24.08.2021, установившей медицинской организации объемы медицинской помощи и финансовые средства на 2021 год.

Медицинская организация проверяет сведения, распечатывает 8 экземпляров Договора с Приложениями №1 и №2, подписывает, заверяет печатью и возвращает все экземпляры (без сопроводительного письма) в ТФОМС Санкт-Петербурга по адресу: Московский пр., д.120, каб. 512 (ячейка для документов в вестибюле 1-го этажа).

По вопросам, связанным с оформлением и подписанием Договора, следует обращаться по телефону 703-14-42, по сведениям, включенным в Приложения №1 и №2 – по телефону 314-52-31.

После подписания Договора всеми сторонами, ТФОМС Санкт-Петербурга направит в медицинскую организацию один экземпляр Договора вместе с Приложениями №1 и №2 через индивидуальную абонентскую ячейку.

Заместитель директора



И.Г. Арефин