



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

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

15. 12. 2021

№

8255

на № _____

О договорах на оказание и оплату
медицинской помощи по ОМС

Уважаемые коллеги!

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» 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.

Типовая форма договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию 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 в разделе «Для медицинских организаций», подразделе «Информация и документы» на странице «Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС на 2022 год».

ТФОМС Санкт-Петербурга информирует, что в подсистеме электронной подписи Единой информационной системы обязательного медицинского страхования (далее – ЕИС ОМС.ЭП) реализована функция подписания медицинскими организациями, страховыми медицинскими организациями и ТФОМС Санкт-Петербурга Договора на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС.

Договор заключается в форме электронного документа и подписывается усиленными квалифицированными электронными подписями лиц, имеющих право действовать от имени каждой из сторон Договора.

С целью загрузки Договора в систему ЕИС ОМС.ЭП для подписания просим внести в текст Договора сведения о медицинской организации (наименование, должность и ФИО руководителя или уполномоченного лица, действующего на основании доверенности, банковские реквизиты и т.д.) и представить в ТФОМС Санкт-Петербурга Договор в электронном виде (в формате MS WORD) на адрес электронной почты nanufrieva@tfoms.spb.ru в возможно короткие сроки. В случае подписания уполномоченным лицом, действующим на

основании доверенности, представить скан доверенности. Обращаем внимание, что электронная подпись должна принадлежать лицу, указанному в преамбуле Договора.

В теме электронного письма следует указать реестровый номер медицинской организации, а в письме - ФИО, контактную информацию (телефон, адрес электронной почты) сотрудника медицинской организации, ответственного за оформление Договора.

С целью недопущения срывов финансового обеспечения медицинской помощи по ОМС, включая авансирование оплаты медицинской помощи в январе 2022 года, после получения текста Договора с реквизитами медицинской организации ТФОМС Санкт-Петербурга разместит в системе ЕИС ОМС.ЭП Договор для подписания без Приложений №1 и №2.

Приложения №1 и №2 к Договору будут сформированы в электронном виде и размещены для подписания в системе ЕИС ОМС.ЭП после установления медицинской организации объемов медицинской помощи и финансовых средств на 2022 год решением Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Санкт-Петербурге.

Подписание сторонами Договора (далее – Документ) производится в следующем порядке.

Наименование Документа содержит номер Договора (включает реестровый номер медицинской организации) и год, например 780001/2022.

1. Медицинская организация проверяет Документ, размещенный в ЕИС ОМС.ЭП, и, при отсутствии замечаний, подписывает его электронной подписью лица, указанного в преамбуле Документа (обязательное условие - электронная подпись должна соответствовать лицу, указанному в преамбуле Договора). При наличии замечаний медицинская организация отклоняет документ и сообщает о своих замечаниях на электронный адрес: panufrieva@tfoms.spb.ru и в системе ЕИС ОМС.ЭП в разделе «Комментарии». Заполнение темы письма обязательно: «Замечания к Документу 780001/2022».

2. Страховая медицинская организация проверяет Документ, подписанный медицинской организацией, и, при отсутствии замечаний, подписывает его электронной подписью лица, указанного в преамбуле Документа. При наличии замечаний страховая медицинская организация сообщает о своих замечаниях на электронный адрес: panufrieva@tfoms.spb.ru. Тема письма обязательно указывается следующим образом: «Замечания к Документу 780001/2022».

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

По вопросам, связанным с оформлением Договора, просим обращаться по телефону 701-14-42, по техническим вопросам внедрения электронного документооборота с использованием электронной подписи предлагаем обращаться по телефону 703-73-03.

Врио директора



В.В. Стожаров