



**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»
(«ТФОМС ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ»)**

пр. им. В.И. Ленина, д. 56а, г. Волгоград, 400005, тел. (8442) 53-27-27, факс (8442) 53-27-25
E-mail: general@volgatfoms.ru, <http://www.volgatfoms.ru>

ОКПО 22585604, ОГРН 1023403856123, ИНН 3445916210, КПП 344401001

19.12.2013 № 03-30/ 619
на № _____ от _____

**Главным врачам медицинских
организаций**

**Директорам филиалов
«ТФОМС Волгоградской области»**

«В дополнение к письму от 18.12.2013
№ 03-30/609 «О корректировке ПФХД по
ОМС на 2013 год и представлении
ПФХД по ОМС на 1 квартал 2014 года»

Доходная часть в скорректированном ПФХД по ОМС на 2013 год в части средств на выполнение ТП ОМС в рамках базовой программы ОМС (по утвержденным объемам медицинской помощи) в 2013 году представляется по факту выставленных счетов за медицинскую помощь, оказанную в 2013 году, за период январь-декабрь 2013 года с учетом счетов за оказанную медицинскую помощь с датой окончания лечения в декабре, выставленных в январе 2014 года.

Доходная часть медицинской организации в части средств на выполнение ТП ОМС в рамках базовой программы ОМС (по утвержденным объемам медицинской помощи) в 2013 году определяется медицинской организацией **без применения** Программного приложения «Расчет потребности в финансовом обеспечении выполнения объемов медицинской помощи на 2013 год» и предоставляется в разбивке по условиям оказания медицинской помощи по прилагаемой форме.

Обращаем Ваше внимание на заполнение таблицы 6 (Справка по штатной численности и её занятости) к плану финансово-хозяйственной деятельности медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования, на 2013 год.

Столбцы с 5 по 7 заполняются по состоянию на 31 декабря 2013 года.

Приложение: на 1 л. в 1 экз.

И. о. директора

В. Н. Захаров

Исп. Богачева Юлия Николаевна (8442) 53-27-15

Кузнецова Елена Валерьевна (8442) 53-27-15

СПРАВКА

о доходах в части средств на выполнение Территориальной программы ОМС в рамках базовой программы ОМС (по утвержденным объемам медицинской помощи) в 2013 г.

(наименование медицинской организации)

Условия оказания мед.помощи	Сумма, по счетам перс. учета	Сумма, в части финансового результата оплаты АМП по подушевому нормативу на прикрепленных застрахованных лиц.	Сумма, в части оплаты СМП по подушевому нормативу на обслуживаемых застрахованных лиц.	ИТОГО, рублей
Скорая медицинская помощь	х	х		
Медицинская помощь в стационарах		х	х	
Медицинская помощь в дневных стационарах		х	х	
Амбулаторная медицинская помощь			х	
в том числе:				
стоматологические УЕТ		х	х	
отдельные услуги (КТ, МРТ и т.д.)		х	х	
ВСЕГО				

Руководитель медицинской
организации

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Экономист

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

тел. _____

М.П.