



**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

31.12.2013 г.
На № _____ № 03-30/ 650
от _____

**Руководителям
медицинских учреждений**

Директорам филиалов

О предоставлении информации

Государственное учреждение «Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Волгоградской области» (далее – «ТФОМС Волгоградской области») сообщает, что в соответствии с письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.07.2013 № 11-9/10/2-4691 медицинским организациям, работающим в сфере обязательного медицинского страхования, следует в срок до 10.01.2014 г. представить сведения о структуре расходов по видам и условиям оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи за 12 месяцев 2013 года (нарастающим итогом с января по декабрь 2013 года), без учета расходования остатков средств по программе модернизации и национального проекта «Здоровье».

Информация представляется по форме, прилагаемой к настоящему письму, на бумажном носителе и в электронном виде.

Медицинские организации, относящиеся по территориальной принадлежности к Волгоградскому филиалу «ТФОМС Волгоградской области», представляют запрашиваемую информацию в планово-экономический отдел «ТФОМС Волгоградской области» по адресу: пр. Ленина 56 а, 9 этаж, 43 кабинет.

Директорам филиалов организовать прием информации о структуре расходов по медицинским организациям, закрепленным за филиалами. Сводную информацию необходимо представить в электронном виде **в срок до 13.01.2014 года** на электронный адрес Кузнецовой Е.В.

Приложение: 1 л. 1 экз.

Директор

Т.В. Самарина

Исп. Кузнецова Елена Валерьевна
тел. (8442) 53-27-15.

Сведения о структуре расходов по видам и условиям оказания медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (в части ОМС) за январь- декабрь 2013 года.

		Объем средств ОМС за оказанную медицинскую помощь в отчетном периоде по видам и условиям оказания медицинской помощи (кассовые расходы), тыс. руб									
Код МО	Наименование МО	Скорая медицинская помощь вне медицинских организаций	Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях (за исключением стоматологической и медицинской помощи, оказанной в дневных стационарах всех типов)	Медицинская помощь, оказанная в амбулаторных условиях в неотложной форме (за исключением стоматологической и медицинской помощи, оказанной в дневных стационарах всех типов)	Амбулаторная стоматологическая помощь	Амбулаторная стоматологическая помощь в неотложной форме	Медицинская помощь, оказанная в условиях дневных стационаров	Медицинская помощь, оказанная в стационарных условиях	Медицинская помощь и иные услуги в условиях иных медицинских организаций *	Итого стоимость оказанной медицинской помощи	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
									X		

*Источником финансирования данного вида расходов по Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания населению Волгоградской области медицинской помощи на 2013 год и на плановый период 2014 и 2015 годов являются средства областного бюджета.

Руководитель учреждения
М.П.

Исполнитель

Дата составления

(расшифровка подписи)

(расшифровка подписи)

(телефон)